

Avtal Närvårdsenhet Östhammar

Parter

Östhammars kommun

Region Uppsala

Box 66

Box 602

742 21 Östhammar

751 25 Uppsala

Bakgrund

Östhammars kommun (nedan Kommunen) och Region Uppsala kom 2010 överens om att utveckla närvården i Östhammars kommun. Av överenskommelsen framgår att en närvårdsenhet ska inrättas på Östhammars vårdcentrum med Kommunen som huvudman. I följande avtal preciseras förutsättningarna för Närvårdsenheten.

Verksamhet, målgrupp, uppgift och uppdrag

Närvårdsenheten ska vara en för Kommunen och Region Uppsala gemensam verksamhet med inriktning av en mellanvårdsform mellan slutenvård, kommunal hemsjukvård och kommunal omsorg. Verksamheten riktar sig primärt till äldre multisjuka och omfattar personer 17 år och äldre och ska omfatta maximalt 18 vårdplatser. Verksamheten ska bedrivas i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och socialtjänstlagen (SOL).

Utgångspunkten och inriktningen på verksamheten ska vara ett flexibelt utnyttjande av tillgängliga vårdplatser. Detta ska ske löpande över tid utifrån de behov som uppstår. Detta innebär att fördelningen av vårdplatser kan variera över tid och att vård och omsorg ska ges utifrån verksamhetens uppdrag. Avgörande och styrande ska vara vårdtagarnas behov inom ramen för närvårdsenhetens fastställda kompetens och kapacitet.

Parternas intentioner är att mobila närvårdsteam i framtiden har en av sina noder geografiska placerad i Östhammar. Detta för att säkerställa kommunikation och öka möjligheten till samverkan mellan verksamheterna i ett beskrivet vårdcentrum, "Effektiv och nära vård 2030"

För att säkerställa att vård och omsorg sker på ett optimalt sätt ska rutiner finnas som tydliggör verksamhetens olika ansvarsområden. Rutinerna ska även beskriva hur samarbete och samverkan ska ske mellan parterna.

Närvårdsenheten ska användas för invånare i Östhammars kommun som är i behov av:

- Utredning, diagnostik, inleda/ompröva medicinsk behandling inom allmänmedicin
- Medicinsk behandling som inte kan ges i bostaden och som inte behöver specialistsjukvårdens resurser.
- Vård i livets slutskede/palliativ vård och sviktplatser för den specialistanknutna hemsjukvården (SAH) utifrån brukarens behov
- Utredningsplats för gruppen mest svårt sjuka äldre
- Rehabilitering och habilitering, enligt riktlinje Rehabilitering och habilitering i samverkan 2016-07-21
- Fördjupad utredning av omsorgsbehov.
- Stöd och råd ska vid behov ges till hemsjukvårdens personal vid brukarens hemgång till ordinärt boende.
- Formell information/dokumentation mellan parterna överförs via prator

Beslut om inläggning

Beslut om inläggning fattas av närvårdsenhetens läkare, primärvårdens läkare eller mobila närvårdsteam vid behov av direktinläggningsplats.

Innan beslut om inläggning ska samråd ske mellan enhetschef för närvårdsenheten och läkare vid närvårdsenheten. Vid eventuell oenighet avgör enhetschefen för verksamheten om inläggning kan ske utifrån brukarens behov samt tillgänglig kompetens vid enheten.

Jourtid fattas beslut om inläggning av primärvårdens läkare i samråd med tjänstgörande sjuksköterska.

Beslut om inläggning av patienter inskriva i sjukhusansluten hemsjukvård (SAH) fattas av patientansvarig läkare eller av närvårdsenhetens läkare, under jourtid av primärvårdens läkare, i samråd med närvårdsenheten. Det mobila SAH-teamets kompetens utgör ett stöd till närvårdsenheten för dessa patienter.

Närvårdsenhetens läkare kan på indikation av kommunens sjuksköterska fatta beslut om utredning av medicinska behov på närvårdsenheten. Vårdtagaren får under utredningstiden sina hälso- och sjukvårdsinsatser tillgodosedda utifrån den bemanning och kompetensnivå som finns på närvårdsenheten.

Kvalitets- och ledningssystem

Närvårdsenheten ska följa bl.a. tillämpliga lagar, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Kommunens kvalitets- och ledningssystem ska gälla vid närvårdsenheten.

Läkemedel

Rutiner för läkemedelshantering ska upprättas enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedelshantering i hälso- och sjukvården (SOSFS 2000:1). Region Uppsala ansvarar för att beskriva omfattningen av läkemedelsförråd.

Kompetens och personal

Kommunen är arbetsgivare för samtlig personal utom för läkarresurser. Kommunen och region Uppsala åtar sig att bemanna närvårdsenheten med personal i sådan omfattning att en god och säker vård och omsorg säkerställs.

Huvudmännen ansvarar för att personalen vid närvårdsenheten har relevant kompetens. Behovet av kontinuerlig kompetensutveckling och fortbildning ska systematiskt identifieras och tillgodoses. Vid kompetensutvecklings- och utbildningsinsatser ska möjligheter till samordning mellan Kommunen och Region Uppsala tillvaratas.

Utrustning för drift av verksamheten

Dokument ska upprättas med beskrivning av innehåll och omfattning av närvårdsenhetens faciliteter, läkemedel, medicinsk teknisk utrustning och övrig utrustning samt förråd. Beskrivningen ska även omfatta utemiljön. Region Uppsala ansvarar för hälso- och sjukvårdsutrustning. Kommunen ansvarar för övrig utrustning. Förbrukningsmaterial finansieras utifrån grundläggande ekonomiska förutsättningarna. Begäran om inköp av utrustning hanteras av ledningsgrupp för närvårdsenheten. IT-stöd sker i enlighet med Region Uppsalas standardavtal för funktionshyra och förfrågningsunderlag IT för 2018. (Se bilagor 2-3)

Medicinskt ansvar

Läkaren har det medicinska ansvaret vad gäller diagnos och behandlingsval samt övergripande patientansvar. Den medicinskt ansvariga sjuksköterskan (MAS) har ansvaret för att patienterna får en säker och ändamålsenligt hälso- och sjukvård av god kvalitet inom kommunens ansvarsområde.

Enhetschef har det medicinska verksamhetsansvaret.

Dokumentation

Verksamheten ska dokumenteras i enlighet med patientlagen 2014:821, HSLF-FS 2016:40 och andra gällande författningar. Dokumentationen sker i journalsystemet Cosmic och görs tillgänglig för socialförvaltningen genom NPÖ. Ut- och inskrivning sker i Prator. Användningen av Cosmic innebär att personuppgiftsbiträdesavtal (PUB) upprättats i enlighet med allmänna dataskyddsförordningen. (Se bilaga 4)

Ledning, styrning och samverkan

Den politiska styrningen av närvårdsenheten utövas av den politiska styrgruppen för närvårdssamverkan som är en partsammansatt grupp av politiker från Region Uppsala och Kommunen. Syftet med den politiska styrgruppen är att säkerställa utveckling av närvården i Östhammars kommun.

En ledningsgrupp med två representanter från vardera Kommunen och Region Uppsala har ansvaret för att verksamheten drivs och utvecklas i enlighet med föreliggande avtal. Gruppen rapporterar till den politiska styrgruppen.

Enhetschefen för närvårdsenheten har:

- personalansvar för närvårdsenheten
- ansvar för att utveckla verksamhetens kvalitet
- uppdrag att inrätta adekvat verksamhetsuppföljning
- mandat att utse arbetsgrupper för olika projekt, arbetsområden eller specifika förbättringsarbeten som ska utföras inom ramen för verksamheten

Till enhetschefens förfogande för hantering av verksamhetsnära frågor inrättas ett råd bestående av Kommunens MAS och representant för primärvården.

Enhetschefen ingår i socialförvaltningens linjeorganisation.

Ekonomiska förutsättningar

Region Uppsala svarar för 65 procent och Kommunen för 35 procent av närvårdsenhetens kostnader exklusive mobila team. Vårdtagaren betalar vårdavgift till Region Uppsala enligt fastställda taxor.

Budgeten för verksamheten beslutas årligen av Kommunen och Region Uppsala. Preliminär budget ska vara fastställd senast 1 oktober årligen.

Underskott täcks av respektive huvudman med den andel som respektive huvudman svarar för av de totala kostnaderna. Överskott återförs till respektive huvudman med motsvarande andel.

Uppföljning och rapportering

Verksamheten ska årligen upprätta en verksamhetsberättelse med årsresultat samt tre kvartalsrapporter. Av verksamhetsberättelsen ska framgå vårdutnyttjande och medelvårdtider för olika patientkategorier, bemanning, ekonomi och verksamhetens kvalitet. Kvartalsrapporterna ska bestå av relevanta nyckeltal för som möjliggör god styrning och uppföljning av verksamheten.

Verksamhetsberättelsen tillställs den politiska styrgruppen för närvård samt är en del av verksamhetsredovisningen till vårdstyrelsen i Region Uppsala och till socialnämnden i Kommunen. Utvärdering av verksamheten ska ske löpande. Utgångspunkten ska vara att gemensamt utveckla verksamheten för att stärka den nära vården till fördel för Östhammars kommuns innevånare.

Utvärdering

Utvärdering av verksamheten ska vara genomförd senast ett (1) år innan avtalets förlängning. Utgångspunkten ska vara att gemensamt utveckla verksamheten för att stärka den nära vården till fördel för Östhammars kommuns innevånare.

Avtalstid

Detta avtal gäller från den 1 juli 2018 t.o.m. 30 juni 2021 och förlängs med ytterligare tre (3) år om inte avtalet sägs upp senast 12 månader före avtalets utgång.

Tvist

Tvist med anledning av detta avtal ska i första hand avgöras av den inrättade ledningsgruppen bestående av representanter från Kommunen och Region Uppsala. Kan inte överenskommelse nås där hänskjuts frågan till huvudmännen för avgörande.

Utväxling av avtal

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

Malena Ranch

Vårdstyrelsens ordförande

Region Uppsala

Jacob Spangenberg

Kommunstyrelsens ordförande

Östhammars kommun

Bilaga 1

Gemensamma utvecklingsområden perioden 2018-2020

I samband med att ett nytt avtal upprättas föreligger behov av att peka ut gemensamma utvecklingsområden för närvårdsenheten. Utöver ordinarie verksamhetsutveckling som sker inom ramen för närvårdssamverkan pekas vissa specifika områden ut som bilaga till avtal för närvårdsenheten.

Hemtagarteam

Verka för att kommunens hemtagarteam, där det utifrån geografiska förutsättningar finns samordningsvinster, samlokaliseras på närvårdsenheten. Denna verksamhet blir direkt underställd chefen för närvårdsenheten. Hemtagarteam består av sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut samt undersköterskor. Uppdraget är att säkerställa trygg hemgång vid utskrivning från slutenvården inom Östhammars tätort. Övriga tätorters behov av trygg hemgång inom sitt geografiska område ansvarar socialförvaltningens enheter för.

Distansöverbyggande teknik

Närvårdsenhetens ledningsgrupp ansvarar för att utveckla arbetsmetoder med ny distansöverbyggande teknik i syfte att säkerställa tillgången på specialistkompetens. Arbetsmetoden ska också kunna användas för att stödja vårdpersonal i det operativa arbetet hemma hos brukare/patient.

Anpassning av verksamheten

Succesivt som att den nära vården utvecklas och hemtagarteam upprättas ska platsantalet på närvårdsenheten anpassas efter verksamhetens behov. Beläggningsgraden bör ligga mellan 80-90%.