

# Gemensamma riktlinjer för samverkan- Samordnad individuell plan

Dnr 4392-17

## Förslag till beslut

1 Gemensamma riktlinjer för samverkan – Samordnad individuell plan – mellan Region Norrbotten och Norrbottens kommuner antas.

## Yttrande till beslutsförslaget

En fungerande samverkan mellan Region Norrbotten och länets kommuner är viktig för att säkerställa att den hälso- och sjukvård och socialtjänst som erbjuds medborgarna är samordnad och av god kvalitet. Regionen och länets kommuner står inför stora utmaningar inom vård och omsorg och behöver arbeta tillsammans för att de gemensamma resurserna ska nyttjas effektivt utifrån befolkningens behov.

## Sammanfattning

De gemensamma riktlinjerna för samverkan har reviderats med utgångspunkt från nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård som träder i kraft den 1 januari 2018.

En viktig förändring blir att den enskilde får en samordnad individuell plan som följer denne oavsett om den upprättas i öppenvård eller i anslutning till utskrivning från slutet hälso- och sjukvård. För att åstadkomma en god vård ska ledtiderna mellan slutet vård på sjukhus och vård och omsorg i det egna hemmet eller i särskilt boende hållas så korta som möjligt. Onödig vistelse på sjukhus ska undvikas.

## Ärendet

Gemensamma riktlinjer för samverkan reglerar ansvarfördelning mellan hälso- och sjukvård inom Region Norrbotten och kommunernas socialtjänst och/eller hälso- och sjukvård samt hur samverkan ska styras, genomföras och följas upp.

Målet är att den enskildes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet ska tillgodoses. Den enskilde med behovsanpassade insatser ska få möjlighet att leva självständigt under trygga förhållanden och bli bemött med respekt för sitt självbestämmande och integritet.

Den 1 januari 2018 träder Lag om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård, SFS 2017:612 i kraft och samtidigt upphävs Lag om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård, 1990:1404. För patienter som vårdas i slutet psykiatrisk vård tillämpas en övergångsbestämmelse under 2018 som innebär att betalningsansvaret för utskrivningsklara patienter som ligger kvar på sjukhus inträder först efter 30 veckodagar. För somatisk vård gäller tre veckodagar enligt nya lagstiftningen.

När den enskilde, oavsett ålder och/eller diagnos, har behov av samordnade insatser ska en samordnad individuell plan upprättas utifrån den enskildes behov. En plan kan upprättas inom den öppna vården eller i samband med att en patient skrivs ut från sjukhus.

Den nya lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård syftar till att:

- Säkerställa en god samordning av hälso- och sjukvårdsinsatser utifrån den enskildes behov efter utskrivning från sjukhus.
- Öka patientens delaktighet.
- Främja korta ledtider och att patienter ska skrivas ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar.
- Den landstingsfinansierade öppna vårdens delaktighet ska öka.
- Samordnad individuell planering ska i möjligaste mån upprättas i den enskildes hem.

En viktig förändring blir att den enskilde får en samordnad individuell plan som följer denne oavsett om den upprättas i öppenvård eller i anslutning till utskrivning från sluten hälso- och sjukvård. Nya lagstiftningen förutsätter att berörda aktörer ska påbörja den egna planeringen så snart det står klart att patienten förväntas behöva insatser efter utskrivning från sjukhus. Utskrivning från sluten hälso- och sjukvård och upprättande av samordnad individuell plan ska ske årets alla dagar.

För att åstadkomma en god vård ska ledtiderna mellan sluten vård på sjukhus och vård och omsorg i det egna hemmet eller i särskilt boende hållas så korta som möjligt. Onödigt vistelse på sjukhus ska undvikas.

**Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschef Närsjukvård  
Divisionschef Länssjukvård  
Verksamhetsdirektör  
Utvecklingsdirektör