

Överenskommelse om hemsjukvården i Region Halland 2015

I enlighet med § 18 Hälso- och sjukvårdslagen överlåter Region Halland till kommunerna i Halland skyldigheten att erbjuda de som vistas i respektive kommun hälso- och sjukvård i hemmet (hemsjukvård). Överlåtelsen regleras närmare i denna överenskommelse och bygger på av parterna framtagna "Slutrapport – Framtidens hemsjukvård", bilaga 1

Genom denna överenskommelse

- Regleras ett gemensamt ansvar för angivna frågor inom hemsjukvården genom en gemensam nämnd (utökat uppdrag för befintlig hjälpmedelsnämnd)
- Regleras kommunernas uppdrag att tillhandahålla hemsjukvård för länets invånare
- Regleras finanseringen av den del av hemsjukvården i Halland som Regionen överlämnar till kommunerna

1. Giltighet

- Denna överenskommelse gäller från och med 2015-01-01 och till och med 2018-12-31. Överenskommelsen kan förlängas, genom skriftlig överenskommelse, fyra år i taget om samtliga parterna överenskommer om det senast ett år innan överenskommelsens upphörande. Överenskommelsen upphör utan vidare uppsägning vid avtalstidens slut om inte överenskommelse om förlängning har träffats
- Överenskommelsen utvärderas efter två år genom extern konsult som utses av parterna. I samband därmed kan förändringar av den ekonomiska modellen diskuteras
- Denna överenskommelse ersätter från och med 2015-01-01 samtliga tidigare överenskommelser om hemsjukvård och tjänsteköp men ersätter inte samverkansavtalet gällande bilagorna om vuxenpsykiatri, barn- och ungdomspsykiatri och rehabilitering och habilitering
- Denna överenskommelse gäller under förutsättning att den godkänns av Regionfullmäktige och samtliga kommunfullmäktige i Halland genom beslut som vinner laga kraft. Om laglighetsprövning skulle komma att ske skall överenskommelsen träda i kraft först när det prövade beslutet vinner laga kraft. Slutdatumet för denna överenskommelsen ändras dock inte

2. Tvist, tolkning, ändring och tillägg

- Denna överenskommelse kan ändras, resp. tillägg kan göras, genom skriftlig handling som har undertecknats av behöriga företrädare för samtliga parter
- Vid oenighet om bestämmelser i denna överenskommelse tolkas överenskommelsen av företrädare som har utsetts av parterna. Samtliga parter förbinder sig att följa den av den gemensamma nämnden gjorda tolkningen
- Om någon lösning därigenom inte uppnås ska i andra hand tvisten slutligt avgöras vid allmän domstol

3. Införandet

Parterna upprättar en plan för kommunernas övertagande av hemsjukvårdsansvaret enl. denna överenskommelse (övertagande planen skall innefatta en kommunikationsplan). Upprättandet av planen sker inom ramen för Regionens stödstruktur. Ansvaret för framtagning av planen ligger på strategisk nivå. Taktisk nivå ansvar för verkställighet med, vid behov, stöd av regionala och/eller lokala arbetsgrupper i kommunerna. Den gemensamma nämnden utgör den politiska nivån.

4. Informationsskyldighet

Part är skyldig att informera motpart om förändringar i sin organisation, förändrade vård- och behandlingsformer och förskjutningar mellan vårdnivåer till brukarna/patienterna som kan påverka motpartens organisering och kostnader för hemsjukvården.

5. Gemensam nämnd för frågor inom hemsjukvården

5.1. Gemensam nämnd

- Befintlig hjälpmedelsnämnds uppdrag utvidgas med uppdrag inom hemsjukvården i den omfattning som beskrivs nedan
- Reglementet för hjälpmedelsnämnden anpassas till det utvidgade uppdraget och biläggs denna överenskommelsen, bilaga 2

5.2. Den gemensamma nämndens uppgifter

Uppgifter från start

Den gemensamma nämnden har följande uppdrag inom hemsjukvårdsområdet

- Utarbeta indikatorer för att kunna följa upp utvecklingen av hemsjukvården avseende volymer (såväl utifrån demografiska förändringar som förskjutningar av vårdnivåer med allt mer avancerad vård i hemmet), resurseffektivitet, kvalitet och likvärdig vård för hallänningen
- Fortlöpande analysera och följa upp hemsjukvården för att inför kommande mandatperioder kunna föreslå förbättringar och justeringar i modellen
- Vara det politiska samverkansorganet rörande frågor som avser kommunernas övertagande av hemsjukvårdsansvaret
- Föreslå samverkansmöjligheter till huvudmännen inom vård- omsorgs- och hälso- och sjukvårdsverksamheter som riktar sig till för huvudmännen gemensamma brukargrupper
- Särskilt ansvar för samverkan inom hemsjukvårdsområdet och angränsande områden
- Utvärdera att ändamålsenlig läkarmedverkan garanteras samt att medicinsk kompetens och kunskande systematiskt tillförs hemsjukvården
- Med underlag från kvalitetsindikatorer rekommendera satsningar på utveckling och kompetens som bäst kan anordnas gemensamt i Halland

5.3. Ev. tillkommande uppgifter

- Under giltighetstiden kan ytterligare uppgifter tillkomma
- En utvidgning av den gemensamma nämndens ansvar beslutas genom skriftlig handling som har undertecknats av behöriga företrädare för samtliga parter

5.4. Försäkring och skadestånd

Region Halland, som juridisk person för den gemensamma nämnden, svarar för nämnden mot tredje man. I samband med skadeståndstalan mot Region Halland har regionen regressrätt mot övriga huvudmän för kostnader i samband med skadeståndsprövningen samt för eventuellt skadestånd.

5.5. Budgetprocess och verksamhetsplanering

Budgetprocess och verksamhetsplanering syftar till att skapa enighet hos parterna om respektive parts årliga bidrag till den gemensamma nämndens budget och uppdrag inom denna överenskommelse och avser nämndens kanslifunktion.

Region Halland har planeringsansvaret för budget- och verksamhetsplaneringsprocessen. Samråd ska ske med kommunerna rörande den del av nämndens budget som berörs av denna överenskommelse.

5.6. Insyn i förvaltningen

Kommunerna har rätt till löpande insyn i förvaltning och redovisning som gäller nämndens verksamhet.

6. Regionens uppdrag för hemsjukvården

- Säkerställa och utvärdera att ändamålsenlig läkarmedverkan garanteras i hemsjukvården samt att medicinsk kompetens och kunskaper systematiskt tillförs hemsjukvården
- Säkerställa att patient får den rehabilitering och habilitering som ligger utanför kommunernas ansvar och kompetens

7. Kommunernas uppdrag för hemsjukvård

7.1. Omfattning

- Kommunerna i Halland övertar Regionens ansvar för hemsjukvård och därmed det samlade ansvaret för hemsjukvården. Definition av hemsjukvård och hemsjukvårdens uppdrag se nedan. Ansvarsfördelningen följer tröskelprincipen
- Kommunernas ansvar omfattar även ansvar för volymförändringar som beror på demografiska faktorer och den medicinska utvecklingen med de vårdnivåer som föreligger 2013-12-31

7.2. Definition hemsjukvård:

Hemsjukvård i Halland avser hälso- och sjukvård när den ges i patientens bostad eller motsvarande och där ansvaret för de medicinska åtgärderna är sammanhängande över tid. Vårdplaneringen är grunden för inskrivning i hemsjukvården. Hemsjukvårdens uppdrag omfattar också enstaka hembesök hos ej inskrivna patienter.

7.3. Hemsjukvårdens uppdrag (med undantag för psykiatri och missbruksvård)

- All planerad hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå som, med bibehållen patientsäkerhet, kan ges i den enskildes hem
- Planerad hälso- och sjukvård på specialiserad somatisk vårdnivå som, med bibehållen patientsäkerhet, kan ges i den enskildes hem.
- Alla hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs av sjuksköterska (inklusive specialistsjuksköterska), sjukgymnast och arbetsterapeut.
- Vad avser rehabilitering och habilitering så skall nu gällande bilaga till samarbetsavtalet i hälso- och sjukvård fortsatt gälla
- Insatser från den dag behovet identifierats och vårdplanering genomförts.
- Hemsjukvård utförs hela dygnet.
- Hemsjukvården omfattar alla åldrar
- Palliativ vård som, med bibehållen patientsäkerhet, kan ges i den enskildes hem
- Planerade och oplanerade hembesök. Med oplanerade besök avses snabb insats hos i normalfall vårdplanerad patient från sjuksköterska vid oförutsedda behov
- Hjälpmedel till hemsjukvårdens patienter

8. Finanseringen av hemsjukvården

8.1. Ansvar för finansieringen av hemsjukvården

- Kommunerna ansvarar för finansieringen av hemsjukvården inkl. framtida volymändringar pga. den demografiska utvecklingen och den medicinska tekniska utvecklingen med de vårdnivåer som föreligger 2013-12-31
- Regionen ersätter kommunerna för den övertagna verksamheten årligen med ett belopp som per kommun framräknas på nedan beskrivet sätt. Utgångsvärdet för år 2014 se bilaga 3

8.2. Beräkning av Regionens ersättningsbelopp till kommunerna

- Utgångspunkten för Regionens ersättning till kommunerna är de i bilaga 3 redovisade beloppen för 2014
- För 2015 uppräknas beloppen på följande sätt:
 - Ersättningsbeloppet justeras med omsorgsprisindex (OPI) som publiceras av Sveriges Kommuner och Landsting. Om en definitiv omräkningsfaktor finns publicerad skall denne användas. I annat fall används den preliminära omräkningsfaktorn
 - Det nu framräknade beloppet uppräknas med 80% av den demografiska effekten för befolkningsgruppen 80 år och äldre mellan 2012-12-31 och 2013-12-31. Uppräkningsfaktorn som anges i procent beräknas enl. följande formel: $[(\text{antal personer 80 år och äldre 2013-12-31}) * 100 / (\text{antalet personer 80 år och äldre 2012-12-31}) - 100] / 0,8$
- För 2016 och följande år uppräknas Regionens ersättningsbelopp på motsvarande sätt med föregående års ersättningsbelopp som utgångspunkt

8.3. Utbetalning av Regionens ersättning till kommunerna

- Regionens ersättningsbelopp till kommunerna är beräknad på kalenderår och utbetalas till kommunerna utan anmodan eller fakturering med en 1/12 del per månad i förskott så att månadsbeloppet är tillgängligt för kommunerna senast andra bankdagen i resp. månad. Vid försenad betalning gäller räntelagens regler om dröjsmålsränta
- Om ersättningsbeloppet har beräknats med hjälp av OPI:s preliminära omräkningsfaktor skall Regionen göra en omräkning med hjälp den definitiva omräkningsfaktorn så snart den blivit publicerad. Omräkningen skall gälla retroaktivt från årets början. Om den definitiva omräkningsfaktorn är högre än den preliminära omräkningsfaktorn skall Regionen utbetala skillnaden till kommunerna omgående, i annat fall debiterar Regionen kommunerna för skillnaden

8.4. Omräkning av Regionens ersättningsbelopp pga. annat skäl

Parterna har rätt till omförhandling av ersättningsbeloppen under överenskommelsestiden vid:

- Förändringar till följd av förskjutningar av vårdnivåer så att mer avancerad vård än tidigare flyttas från sjukhusnivå till hemsjukvårdsnivå och därigenom påverkar kommunernas kostnader för hemsjukvården jämförd med 2013-12-31
- Andra organisatoriska- och vårdmässiga förändringar som kan påverka kommunernas kostnader för hemsjukvården

Part kan begära att motpart temporärt utför tillkommande vårdinsatser inom ramen för denna överenskommelse mot överenskommen ersättning.

Bilaga 1: Slutrapport – Framtidens hemsjukvård

Se separat handling

Bilaga 2: Reglemente för gemensam nämnd Hemsjukvård – Hjälpmedel

Se separat handling

Bilaga 3: Utgångsvärden för Regionens bidrag för hemsjukvård 2014

(mkr)	Tjänsteköp 2013	Retroaktiv uppräknings OPI	Effektivisering 1% retroaktiv	Summa	Regionens kostnader vårdenheter	Ingångsvärden 2014
Halmstad	12,3	1,3	-0,5	13,0	4,1	17,2 *
Kungsbacka	11,0	1,0	-0,4	11,6	0,9	12,6 **
Varberg	11,1	1,3	-0,5	11,9	0,8	12,7
Falkenberg	13,1	1,3	-0,5	13,9	1,4	15,3
Laholm	7,4	0,9	-0,4	7,9	0,4	8,3
Hylte	3,7	0,4	-0,2	3,9	0,7	4,7
Summa Regionen	58,5	6,3	-2,5	62,3	8,4	70,7

Kommentarer: Belopp redovisade i mkr

*Hemvårdsförvaltningen 11,2 mkr, Socialförvaltningen 1,1 mkr

**Äldreomsorg 9,5 mkr, Funktionsstöd 1,5 mkr

Denna överenskommelse har upprättats i sju exemplar, varav parterna tagit var sitt

Halmstad 2014-

Halmstad 2014-

.....
För Region Halland

.....
För Halmstad kommun

Laholm 2014-

Hylte 2014-

.....
För Laholms kommun

.....
För Hylte kommun

Falkenberg 2014-

Varberg 2014-

.....
För Falkenbergs kommun

.....
För Varbergs kommun

Kungsbacka 2014-

.....
För Kungsbacka kommun