

FOU nu

LUS-jour 2020?

Översyn av behov av och möjligheterna för biståndsbedömning under helgdagar för stöd i hemmet till äldre i samband med utskrivning från sjukhus

Innehåll

Sammanfattning	1
Bakgrund, uppdrag och genomförande	2
Hur akuta behov hanteras idag på helger	3
Behov av stöd för hemgång på helgdag	5
Alternativa lösningar om behovet ökar	6
Förslag till nästa steg	8
Källor	9
Bilagor	
1. Info om överenskommelse i Stockholms län - LUS från 1/1 2020	
2. Storsthms sammanställning av kommunernas kontaktuppgifter helger	
3. Avtal Socialjour Nordväst	
4. Frågor för klargöra ansvar och arbetsgång avseende insatser helger	
5. Exempel på flödesschema för stöd helger, Järfälla	
6. Exempel på rutin för samverkan mellan kommun och Socialjour, Solna	

Elisabeth Lauritzen, FOU nu
2019-12-09

Sammanfattning

Nordvästkommunernas biståndsenheter har tillsammans med FOU nu sett över om de behöver öka beredskap för att kunna fatta beslut om stöd till äldre personer som skrivs ut från sjukhus på helger/röda dagar. Dialoger har förts om hur kommunerna bäst kan förbereda sig inför nya överenskommelsen avseende utskrivning från sjukhus som innebär färre så kallade fristdagar för kommunerna. Målsättningen är bl a en samordnad personcentrerad vård och omsorgen där ingen ska behöva vara kvar på sjukhus när personen inte behöver det. Inventering av hur stöd på helger ges idag och olika alternativa lösningar för att möta ett eventuellt ökat behov har påbörjats. I korthet har arbetet resulterat i följande slutsatser;

- **Inte så stor fråga 2020.** Planering för utskrivning ska påbörjas redan vid inskrivningen så oftast hinner biståndsbedömaren göra planeringen klar inför helgen. De som behöver planeras särskilt för är de som skrivs in och ut under samma helg och inte haft stöd kommunen innan sjukhusvistelse men behöver det för hemgång. De som behöver stöd både från kommunen och öppenvården efter hemgång ska erbjudas SIP innan hemgång vilket inte sker under helger. Det är idag få som skrivs ut på helger. Kommunerna bedöms under 2020 kunna klara uppdraget med färre fristdagar även utan utökad biståndsbedömarinsats på helger och helgdagar.
- **Säkerställ avtal och rutiner för hur akut stöd kan ges utan biståndsbeslut.** Stöd ges redan idag, utan biståndsbeslut, i akuta situationer som uppstår under efter kontorstid och på helger/helgdagar. Den gemensamma Socialjouren Nordväst har i uppdrag att slussa personer till äldreomsorgen vid akuta frågor under kvällar och helger. Vilka enheter/aktörer som tar emot de akuta frågorna och arbetsgång ser ut skiljer sig något mellan kommunerna. Deltagarna har påbörjat ett internt arbete att se över och säkerställa arbetsgången och att rutiner och avtal är uppdaterade och kända. Former för att följa volymutvecklingen behöver utvecklas.
- **Bra vara förberedd.** Det kan dock vara bra att börja planera för hur tillgängligheten till stöd helger succesivt skulle kunna utökas på bästa sätt. Det kan finnas fördelar med att göra det tillsammans mellan nordvästkommunerna. Ny lagändring (1/7 2018) ger kommuner möjlighet till förenklad avtalssamverkan där även biståndsbeslut kan utföras av annan kommun. Förenklat biståndsbedömning ger kommunerna möjlighet att bevilja stöd utan utredning av biståndsbedömare.
- **Socialjouren är en resurs.** Nordvästkommunernas gemensamma Socialjour har redan idag uppdrag kring äldre. Om behov uppstår av ökad beredskap helger föreslås översyn och ev uppdatering av avtalet med Socialjouren vara det första alternativet.
- **Utveckla ökad beredskap i takt med vården.** En snabbare hemtagning enligt LUSen behöver fortsatt utvecklas i samspel med slutenvård och öppenvården. Idag sker inte utskrivning från sjukhus av personer som behöver stöd i hemmet i så stor utsträckning på helger. Om det ändras kommer kraven på kommunernas beredskap öka.

LUS – jour 2020?

Översyn av behov av och möjligheterna för biståndsbedömning under helgdagar för stöd i hemmet till äldre i samband med utskrivning från sjukhus

Bakgrund

I enlighet med lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvården (LUS) har Region Stockholm och kommunerna i länet upprättat en överenskommelse kring ansvarsfördelning och arbetssätt vid utskrivning från sjukhus. Arbetet med utskrivningsprocessen är en del i den samordnade vård och omsorgen där den övergripande målsättning är att ingen ska behöva vara kvar på sjukhus när hen inte behöver det, den som behöver ska få sjukhusvård så länge hen behöver det och Region och kommun samordnar insatser på alla nivåer, med den enskilde i fokus.

Det finns en gemensamma rutin för utskrivning från somatisk vård som reglerar arbetsgången vid utskrivning inom Stockholms län. Informationsöverföringen mellan slutenvård, öppenvård och kommunen sker i huvudsak via it-systemet Webcare. Enligt rutinen ska kommunerna att bevaka Webcare minst 2 gånger per dag under vardagar. I nuvarande rutin förväntas således inte kommunen ta emot besked om utskrivning under helgdagar.

Antalet dagar då den enskilde är kvar på sjukhus, efter att personen är bedömd utskrivningsklar, ska succesivt minska, från 5 dagar 2019 till 2 dagar jan – okt 2020 för att sedan nå målnivån med 1,3 dagar från och med den 1/11 2021. Kommunen är, under vissa förutsättningar, betalningsansvarig för de dygn som den genomsnittliga vårdtiden överskrider dessa så kallade *fristdagar*. Många patienter kommer hem samma dag som de är utskrivningsklara, andra är av olika skäl kvar ett eller några dygn på sjukhuset. Vid helger och röda dagar riskerar hemgång från sjukhus senareläggas.

För att förbereda sig inför detta uppdrag har nordvästkommunerna samarbetat kring att belysa behov av stöd helger samt alternativa lösningar för hur eventuellt behovet skulle kunna tillgodoses. En frågeställning har varit om och i så fall hur kommunerna skulle kunde samarbeta för att på ett mer effektivt sätt möta behov av biståndsbedömning på helger och helgdagar.

Uppdrag och genomförande

Samordnare vid biståndsenheten i Järfälla kommun har varit sammankallande för detta arbete. Chefer för biståndsenheterna vid nordvästkommunerna har deltagit själva eller skickat medarbetare för att delta i möten kring denna fråga. Biståndsenheterna möttes en gång före sommaren för att diskutera vad den nya överenskommelsen utifrån LUSen betyder för kravet på kommunerna att ta hem personer på helger/röda dagar. FOU nu blev ombedd att bidra till processen där kommunerna identifierade behov av stöd helgdagar och alternativa lösning för att möta dessa. FOU nu har hållit i två möten under hösten. Arbetet har fokuserat på tre frågor;

- Inventering av behov inkl volymer för hemgång helger
- Identifiera arbetsflödet för hur stöd i hemmet som uppstår helgtid tillgodoses
- Identifiera alternativa scenarier för lösa ett ökat behov helger

Avsikten var att ta fram en första beskrivning av situationen och några alternativa scenarier för hur frågan skulle kunna hanteras. Kostnadsberäkningar och andra konsekvensbeskrivningar har inte gjorts i detta skede. Uppdraget har avgränsats till äldre personer som blir utskrivningsklara från slutenvården på helger och som behöver stöd i hemmet från kommunen. Arbetet har inte beaktat utskrivning från psykiatrin eller yngre personer med LSS – insatser som behöver stöd i hemmet efter utskrivning.

Sigtuna kommun hade ej deltagit under höstens möten men tagit del av materialet.

Hur akuta behov hanteras idag på helger

Vid träffarna har deltagarna utbytt erfarenheter om hur det ser ut idag. Hur går det till då äldre som behöver stöd i hemmet kommer hem från sjukhus under helger och hur ofta händer det? Frågor har tagits fram för att klargöra ansvar och arbetsgång avseende insatser helger (bilaga 4). De har skickats ut till kommunerna för möjlighet att bidra till en mer komplett bild.

På vårdgivarguiden finns information till vården med en förteckning över vilka de ska kontakta i respektive kommun för att den enskilde ska få stöd efter utskrivning under helgdagar (bilaga 2). Där ges följande information;

”Under helger kan det finnas behov av att skriva ut patienter från slutenvården som har behov av fortsatt hälso- och sjukvård och/eller omsorg. Denna förteckning har tagits fram för att beskriva vilka verksamheter som kan bistå med insatser till dessa patienter, vilket uppdrag dessa verksamheter har samt hur personal inom slutenvården kommer i kontakt med dem. För patienter som efter utskrivning har behov av hemsjukvård eller hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet kan de vårdgivare som har uppdrag att erbjuda hemsjukvård kvällar, helger och nätter göra oplanerade hembesök hos patienter inom sitt område. För hänvisning till den för patienten aktuella vårdgivare, ring 1177. Observera att hemsjukvård kvällar, helger och nätter inte har planeringsansvar varför eventuellt förbrukningsmaterial och läkemedel som patienten har behov av ska skickas med patienten vid utskrivning.”

Nordvästkommunerna hänvisar där bl a till Socialjouren Nordväst, se nedan.

Biståndsbedömare: Kontoren är bemannade vardagar kontorstid, ej helger och röda dagar. De hinner fatta beslut om insats inför helgen för dem där meddelande om att de är utskrivningsklara kommer innan kl 12.00 på fredagen.

Hemtjänst: De äldre som redan har hemtjänst innan de kommer in på sjukhus kan återvända hem och få stöd av sin hemtjänstutförare. Om den enskilde har behov av utökat stöd från hemtjänsten har de flesta kommuner en sådan överenskommelse att ordinarie hemtjänstutförare kan ge det stöd som behövs i avvaktan på att biståndsbedömaren är åter nästkommande vardag. Sjukhuset har då kontakt direkt med hemtjänstutföraren. Så ser det ut i flesta av kommunerna. Upplands Väsby har ett tilläggsavtal med Socialjouren som även kan fatta beslut om insatser.

Boende vid särskilt boende: För de äldre som bor på särskilt boende behövs inte något utökat biståndsbeslut. Personen återvänder till boendet när personen är utskrivningsklar. Sjukhuset direktkontakt med boendet.

Korttidsboende: Några kommuner har möjlighet att erbjuda ett rum/en säng på ett korttidsboende vid akuta situationer, kvällar och helger. Ofta är detta riktat till de som bor hemma och vårdas av anhörigvårdare.

Socialjour: Nordvästkommunerna har en gemensam socialjour (huvudman Sigtuna kommun) som ursprungligen startade för hantering av akuta IFO- frågor under kvällar och helger. Jouren är bemannad med socionomer kl 16 – 02 varje dag (kl 14.00 fredagar) med beredskap i hemmet vissa tider då polisen kontaktar dem vid behov. År 2009 kompletterades avtalet så att Socialjouren även fick i uppdrag att slussa akuta behov, kopplade till målgrupper inom äldreomsorg (och funktionshinder), efter kontorstid till anvisade telefonnummer i respektive kommun.

Vilken enhet Socialjouren ska kontakta varierar mellan kommunerna. Det kan t ex vara intern hemtjänstutförare (ex Solna), trygghets-/nattpatrull (ex Ekerö, Järfälla) eller en chefsgrupp inom kommunen med jour (ex Upplands Väsby) som fattar beslut efter kontorstid. Upplands Väsby kommun (ev fler?) har eget tilläggsavtal med Socialjouren avseende hur beslut om hemtjänstinsats ska gå till (där fattar Socialjouren beslut om insats).

I öppna jämförelser ställer socialstyrelsen frågor till kommunerna om det finns tillgång till jour med socionomer kvällar och helger. Nordvästkommunerna har angett att de har socialjour även för äldre.

Storstockholm sammanställer årligen en information om vem vårdgivarna ska vända sig till i respektive kommun under kvällar och helger. Även här hänvisar nordvästkommunerna till Socialjouren. Sammanställningen uppdateras i december inför 2020. (bilaga 2)

Det varierade i vilken grad biståndsenheterna kände till hur samarbetet med Socialjouren såg ut i för sin kommun. Det kan ev finnas andra delar som vi inte fått upp vid mötet men som kan bli tydligare vid inventeringen.

Trygghetsteam /hemgångsteam:

De kommuner som har trygghemgångsteam har inte denna insats på kväll/ helg, dock förekommer det på röda dagar.

Hemtjänst för nya ärenden:

De som inte har hemtjänst sedan tidigare och blir utskrivningsklar på helgen och där beslut om insats inte hunnit fattas innan helgen, blir ofta kvar på sjukhus tills hemtagning kan ordnas nästkommande vardag.

I vissa fall kan Socialjouren kontakta enhet i kommunen (t ex i Solna ska den interna hemtjänstutföraren kontaktas) som kan se till att den enskilde får stöd i hemmet fram till nästkommande vardag så biståndsbedömaren är åter.

Kommunernas avtal med hemtjänstutförarna varierar avseende hur lång tid de har på sig inför att ge stöd till ny kund. Flera hade 24 timmar från beställning till att kunna ge stöd medan någon kommun hade 48 timmar. Det fanns diskussioner i kommuner om att minska tiden till 12 timmar.

Viss osäkerhet om hur beslutsgången ser ut vid hemgång

Utifrån dialogerna bedömdes det viktigt att varje kommun ser över hur arbetsgång, beslut och rutiner mm ser ut vid hemgång utanför kontorstid. Ett förslag till inventerande frågor har tagits fram. Solna har delat med sig av sin rutin (bilaga 6) och Järfälla har tagit fram ett exempel på hur flödet kan beskrivas. (bilaga 5)

Uppskattning av volymer

Deltagarna har försökt få en bild av hur stort behovet av stöd vid hemgång från sjukhus på helger var idag. Det visade sig vara svårt att uppskatta detta då det inte finns statistik i kommunerna. Flera hade frågat hemtjänstutförare och de gjorde bedömningen är att det är sällan personer som behöver hemtjänst kommer hem i under helger.

Statistik från SLSO (Stockholms läns sjukvårdsområde) bekräftar att det har varit få som skrivits ut på helger. I kommunernas kontakt med sjukhusen bekräftas bilden av att slutenvården inte är bemannade under helger för utskrivning av patienter med omfattande behov. Hemsjukvårdsuppdraget utförs under kvällar och helger av särskild utförare så vårdcentralerna med patientens fasta vårdkontakt som kallar till SIP mm är inte heller bemannade för under helger.

Behov av stöd för hemgång på helgdag

Litet behov av biståndsbedömning under helger

Biståndsbedömarna kan med nuvarande bemanning planera för hemgång på helgen för dem där sjukhuset meddelar att de är utskrivningsklara före kl 12.00 på fredagen. Hemtjänstutförare behöver dock ha viss beredskap för att kunna ge stödet redan dagen efter. De med stöd sedan tidigare behöver oftast inte biståndsbeslut på helgen utan hemtjänsten kan ge det stöd som behövs i avvaktan på att biståndshandläggaren gör ny bedömning nästkommande vardag.

Hittills är det få äldre med nya eller omfattande behov av stöd/hemtjänst som skrivits ut på helger. Den bild kommunerna har är att varken sjukhusen eller vårdcentralerna är bemannade för att skriva ut /ta hem patienter som behöver stöd från kommunen på helger.

De som behöver biståndsbeslut för hemgång från sjukhus på helgen

Den målgrupp kommunerna behöver planera för är således avgränsat till äldre som skulle behöva nytt biståndsbeslut om stöd i hemmet under helgen och där det inte kunnat planeras för i veckan innan. Detta under förutsättning att vården skriver ut personen under helgen.

För att få en bild av volym skulle statistik behöva följas över hur många äldre som

- kommer in på sjukhus efter fredag eftermiddag och är utskrivningsklar innan måndag morgon
- **samt** behöver stöd i hemmet från kommunen
- **och** inte redan har stöd från kommunen/ hemtjänst/ säbo.

Längre helger skulle kunna öka behov av tillgång till biståndsbedömare

Biståndsbedömarna uttryckte oro för hur de skulle klara uppdraget vid längre helger, särskilt då fristdagarna sänks till i genomsnitt 1,3 dagar/månad. De konstaterade dock att det var under

förutsättning att slutenvård och öppenvård bemannat för utskrivning/hemgång under helgen/helgdagarna.

Under 2020 kommer det vara 7 röda dagar (som inte är lördag/söndag) och vid fyra tillfällen infaller en röd dag i anslutning till helg så det blir 3 – 4 helgdagar i följd; trettonhelgen (3 dagar), påsk (4 dagar), första maj (3 dagar), jul (3 dagar). År 2021 är det 5 röda dagar som inte är lördag eller söndag. Vid två tillfällen infaller röd dag i anslutning till helgen (lördag-söndag) och det blir 3 – 4 helgdagar i följd; nyår (3 dagar) och påsk (4 dagar).

Om det kommande år uppstår fler långhelger med minst 3-4 dagar i en sammanhållande ledighet kan det föranleda en särskild planering för hur kommunen ska kunna bevilja stöd så att äldre kan skrivas hem från sjukhus. Här kan även biståndshandläggarnas avtal påverka, om handläggarna har s k klämdagar, ledig på ”afton” etc.

Ökat behov om slutenvård och öppenvård börjar skriva ut fler på helgen

Om sjukhusen och vårdcentralerna ändrar sitt arbetssätt och i högre grad skriver ut på helger/helgdagar behöver kommunerna kunna öka möjligheterna för att ge den enskilde stöd i hemmet på helgen.

En situation som idag gör det svårt för biståndshandläggarna att kunna ta hem en patient inom 0-2 dagar är om slutenvården tidigarelägger det preliminära utskrivningsdatumet så att det inträffar på helgen då planeringen skett för hemtagning i veckan efter. Bedömningen var att det idag händer vid enstaka tillfällen från vissa slutenvårdsenheter.

Samlad bedömning

Den samlade bedömningen är att det handlar om ett fåtal ärenden där biståndsbedömning behövs under helger. Behovet avser idag framförallt de äldre som inte har någon insats sedan tidigare som kommer in på sjukhus och skrivs hem samma helg samt har behov av stöd från kommunen omedelbart vid hemgång. Det kan dock finnas anledning att förbereda sig för ett ökat behov. Utvecklingen behöver följas i samverkan med Region Stockholm (slutenvård och öppenvård) då det är de som styr när personer skrivs ut.

Alternativa lösningar om behovet ökar

Vi diskuterade olika scenarier för hur hemtagning på helger skulle kunna organiseras om behovet skulle öka. De olika varianterna redovisas kort här tillsammans med deltagarnas bedömning samt ev steg som behöver tas för att utveckla scenariet vidare.

A: GÖRA SOM IDAG

De som redan har hemtjänst eller särskilt boende skrivs ut på helgen till befintligt stöd. Enheterna har möjlighet att utöka stödet vid behov fram till nästkommande vardag så biståndsbedömaren gör en ny bedömning och fattar beslut om stöd.

De som inte haft stöd tidigare kan antingen få stöd genom att socialjouren eller annan lokal jourlösning kopplar in stöd i enlighet med kommunens lokala rutin. (kan vara nattpatrull eller intern hemtjänst eller jourhavande chef etc som ser till att den enskilde får tillfälligt stöd av

hemtjänst eller på korttidsboende). Biståndsbedömare kontaktas nästkommande vardag för att göra en bedömning av behov och fatta beslut om insats.

De som av något skäl inte kan gå hem utan att biståndshandläggaren gjort en bedömning och planering blir kvar på sjukhus tills nästkommande vardag.

Kommunerna fokuserar på att under vardagarna säkerställa ett bra flöde och bra planering för hemgång då personen är utskrivningsklar. Kommunerna uppdaterar avta, ev delegation och rutiner med utförare och socialjour samt sprider information om hur gången ser ut för helgerna.

Bedömning från deltagarna vid träffarna: Detta är ett rimligt alternativ för första delen av 2020, om förutsättningarna ändras inför 2021 kan frågan behöva lyftas igen.

B: ÖKA BEREDSKAP HELGER I SAMVERKAN – ”LUS/bib-jour”

Kommunerna skulle kunna samverka kring en gemensam resurs som svarar för att besluta om/handlägga tillfällig insats på helger. Stöd, enligt ”nödprövning”, så att den enskilde klarar sig i hemmet till nästkommande vardag då biståndsbedömaren tar vid. Det skulle betyda att slutenvården kontaktar ”jouren” som fattar beslut på kommunens vägnar om stöd under helgen.

Bedömningen är att personalen vid jouren inte kan gå in i Web Care varför det är ett tillfälligt stöd som ordnas. Varje kommun behöver ha avtal och rutiner med hemtjänstutförare alt korttidsplatser som kan ge stöd på kort varsel.

En sådan samverkan mellan kommunerna skulle kunna bygga på sk ”avtalssamverkan” mellan kommunerna. Möjlighet till förenklad avtalssamverkan infördes genom ändring av kommunalagen 1 juli 2018, även Socialtjänstlagen och LSS ändrades i enlighet med denna lagändring för att öka möjligheterna för kommuner att sluta avtal om samverkan även kring myndighetsutövning. I SKL´s vägledning kring avtalssamverkan inom socialtjänsten nämns ett område kunna vara biståndsbedömning ” t.ex. i samband med utskrivning från vården”.

Vi såg tre varianter;

- B.1: Utöka/förnya samverkan inom nuvarande Socialjour
- B.2: undersöka möjligheter med avtal med Stockholm stads trygghetsjour
- B.3: starta ny gemensam verksamhet, ”bib-jour”

Bedömning från deltagarna vid träffarna.

B.1: Deltagarnas bild var att socialjouren används i liten eller varierad grad i situationer som handlar om hemgång från sjukhus. De uppfattas mer vara en resurs för personer som polisen får kontakt med eller någon annan mer akut situation, demenssjuka som gått vilse, missbruk, våld etc. Deltagarna såg en risk med om socialjouren kunde sätta in hemtjänst eller korttidsplats då de idag oftast hanterar målgrupper som inte normalt har dessa insatser. Den rutin Solna Stad har för samverkan men Socialjouren visar dock att denna möjlighet redan finns.

Första steget är att undersöka om uppdraget kan rymmas inom ramen för socialjourens uppdrag då det rör sig om så små volymer. Det kan eventuellt finnas skäl att uppdatera avtalet med Socialjouren utifrån de behov kommunerna har avseende stöd till äldre vid hemgång från sjukhus

B.2: Järfälla kommun har sökt information om hur Stockholms stad organiserar arbetet inom sin Trygghetsjour. Det är enligt uppgift inte helt klart än hur staden ska göra inför 2020. Fortsatt kontakt föreslås men bedömning var att nordvästkommunernas socialjour var ett mer rimligt alternativ.

B.3: Deltagarna uttryckte att en ev gemensam biståndsbedömning kräver att denna jour har tillgång till Web Care, ev fler system, för alla kommunerna, vilket inte bedömdes önskvärt eller genomförbart.

Det kan finnas anledning att undersöka om ”avtalsamverkan” används i någon del av Sverige för gemensam biståndsbedömning vid hemgång från sjukhus.

C: FÖRENKLAT BISTÅND FÖR TILLFÄLLIGT STÖD

Vårt ”wild card” i scenarioskapandet var en tanke om det skulle vara möjligt att använda den nya formen för förenklat bistånd där den enskilde kan ges rätt till ett visst stöd om vissa kriterier är uppfyllda. Då behövs inte någon utredning men däremot en kontroll av att kriterierna är uppfyllda samt rutiner för hur stödet beställs. Detta kan annan funktion än biståndsbedömare utföra. I ett sådant scenario skulle det tillfälliga stödet ev kunna begränsas till dem som inte har hemtjänst sedan tidigare, önskar hemtjänst vid hemgående samt endast för stöd viss tid den helgen skrivs ut från sjukhuset. Det vill säga att alla som uppfyller kriterierna får rambeslut om viss maxtid av stöd i hemmet under helgen fram till nästkommande vardag då biståndsbedömare utreder behovet som vanligt.

Här behöver man ta reda på mer om hur ev ansökan skulle behandlas/ beviljas på helgen samt hur utförare kan ta emot uppdraget. Eventuellt skulle detta inte innebära någon skillnad mot alternativet att socialjouren förmedlar kontakt till hemtjänstutförare.

Bedömning från deltagarna vid träffarna: Deltagarna uppfattade inte detta som ett troligt eller önskvärt alternativ.

D: ÖKA BEMANNING PÅ RÖDA DAGAR OCH HELGER

Om kraven utvecklas så att kommunerna ska bevaka Web Care alla veckans dagar kan bemanningen i varje kommun behöva utökas.

D.1: Beordrad övertid. Handläggare tas in på beordrad övertid vid behov.

D.2: Bemanning varje dag på biståndskontoret.

Bedömning från deltagarna vid träffarna: Detta uppfattas inte finnas behov av inför 2020. Det finns kommuner i andra län som infört beordrad övertid. Ev skulle det vara en fördel om kommunen undersöker möjligheterna för beordrad övertid, som ett sätt att vara förberedda på ökad tillgänglighet.

Förslag till nästa steg

Här sammanfattas det som kom fram som förslag till kommunerna att göra för att stärka beredskapen för ökad möjlighet avseende äldres hemgång från sjukhus under helger.

1. Varje kommun bör se till att avtal, rutiner och arbetsgång för hur stödet ges på helger idag är känt hos biståndshandläggare, hemtjänst/ korttids, socialjour mfl berörda. Några förslag till stöd för detta;
 - a. Järfällas förslag till beskrivning av arbetsgång, bilaga 5
 - b. Solna stads rutin för samverkan mellan Socialjouren och omvårdnadsförvaltningen i Solna Stad, bilaga 6
 - c. Frågor för inventering, bilaga 4
2. Varje kommun behöver säkerställa avtal/ uppdrag för hemtjänst och ev korttids justeras så att de kan ta emot både kända och nya brukare inom den tid som överenskommelsen om utskrivning innebär.
3. Nordvästkommunerna kan gemensamt se över avtalet (från 2004/2009) med Socialjouren för att se om det kan öka beredskapen att möta eventuellt ökade behov av stöd för hemgång från sjukhus på helger. (Det har kommit nya lagändringar med ökad möjlighet till avtalssamverkan mellan kommuner och mellan kommuner och landsting som ev skulle kunna innebära ökade möjligheter i detta sammanhang.) Ett förslag som kom fram under arbetet var att ha ett gemensamt dialogmöte med socialjouren och berörda aktörer under våren 2020.
4. Utöka beredskap för snabbare hemgång i takt med vården. Kommunernas ökade tillgänglighet behöver utformas i samklang med vården och deras utveckling av nya arbetssätt/ rutiner. Säkerställ goda former för samverkan.

Källor:

Möjligheten till förenklad biståndsbedömning avseende hemtjänst. Meddelandeblad från Socialstyrelsen.
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepointdokument/artikelkatalog/meddelandeblad/2018-6-37.pdf>

Möjlighet till förenklad avtalssamverkan. Information från SKL
<https://skl.se/demokratiledningsstyrning/driftformervalfrihet/forenkladavtalssamverkan.17186.html>

SKL's vägledning kommunal avtalssamverkan- socialtjänst:
<https://skl.se/download/18.7fa149f916d602bc1781b548/1569335998964/Kommunal-avtalssamverkan-del%202-Socialtjänst-september-2019.pdf>

Avtal om Socialjour Nordväst, 2004

Hemställan om utvidgat uppdrag för Socialjouren Nordväst, maj 2009.

Storstockholms sammanställning av kommunernas kontaktvägar för slutenvården under helger

Överenskommelse LUSen 2020; www.vardgivarguiden.se

Gemensam rutin för samverkan vid utskrivning från somatisk slutenvård. www.vardgivarguiden.se

Öppna Jämförelser 2019 – äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård. En jämförelse mellan Ekerö, Järfälla, Sigtuna, Sollentuna, Solna, Upplands Väsby och Upplands-Bro, rapport FOU nu 2019-10-03

Information från www.vardgivarguiden.se

Ny långsiktig överenskommelse i Stockholms län - LUS (från 1/1 2020)

Den 1 januari träder en ny långsiktig överenskommelse i kraft, mellan Region Stockholm och StorSthlm/ länets kommuner, om utveckling av samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Överenskommelsen ger långsiktiga och stabila förutsättningar för att utveckla samverkan kring en trygg, säker och effektiv utskrivningsprocess med patienten i fokus i enlighet med lagen (2017:162) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård som trädde i kraft 1 januari 2018. Den nya överenskommelsen ersätter helt den nuvarande tidsbegränsade överenskommelsen som gäller fram till och med 31 december 2019.

Överenskommelsen utgår från lagens intentioner

Överenskommelsen är en övergripande, vägledande ramöverenskommelse som utgår från en gemensam målbild som ger stöd för berörda aktörer i den praktiska tillämpningen. Länsövergripande ramar för samverkan fastslås och en ny modell för tillämpning av kommunernas betalningsansvar införs.

Övergripande målformuleringar:

- Arbetet med utskrivningsprocessen är en del i den samordnade vård och omsorgen.
- Ingen ska behöva vara kvar på sjukhus när hen inte behöver det.
- Den som behöver ska få sjukhusvård så länge hen behöver det.
- Region och kommun samordnar insatser på alla nivåer med den enskilde i fokus.

Flera förändringar i betalningsmodellen

En genomsnittlig betalningsmodell införs. Kommunernas fristdagar ska sänkas i etapper för att säkerställa en trygg och säker omställning för den enskilde och möjliggöra utveckling av arbetsätt och samverkan.

Fyra förändringar i betalningsmodellen införs.

- Beräkningsgrund: Från individuella fristdagar till genomsnittliga fristdagar. Det genomsnittliga antalet dagar räknas utifrån samtliga patienter som skrivits ut inklusive de patienter som skrivs ut dag noll. Om medeltidvården överstiger satt nivå blir kommunen betalningsansvarig.
- Startpunkten: 0-dag införs. Noll-dag är då patienten skrivs ut samma dag de är utskrivningsklara. I den genomsnittliga modellen räknas noll-dagen in i medeltidvården.
- Dagar: från att räkna vardagar till att räkna kalenderdagar.
- Ersättningsbelopp: från regionala ersättningsnivåer till Socialstyrelsens rekommenderade belopp.

Så här ska omställningen genomföras i etapper

Tidpunkter och ersättningsbelopp för somatisk slutenvård:

Nivåer då kommunernas betalningsansvar (stadsdel för Stockholms stad) inträder.

Ersättningsbelopp ska följa Socialstyrelsens rekommenderade belopp (7800 kronor/dygn 2019)

- Etapp 1: 1 januari 2020 – 31 oktober 2020 2,0 frist dagar inklusive dag noll.
- Etapp 2: 1 november 2020 – 31 oktober 2021 Nivå sätt till länsgenomsnittet för utskrivningsklara dagar per 31 oktober 2020. Kan inte överstiga nivån för etapp 1 på 2,0 frist dagar inklusive dag noll.
- Etapp 3: 1/11 2021 – målnivå. 1,3 frist dagar inklusive dag noll.

Tidpunkter och ersättningsbelopp för psykiatriska slutenvården:

Psykiatriska vården har en särlösning fram till dess nytt IT-stöd anpassat för psykiatrins aktörer är implementerat, inriktningen är 1 juli 2021. Ersättningsbelopp ska följa Socialstyrelsens rekommenderade belopp (7800 kronor/dygn 2019)

- Etapp 1: 1 januari 2020 – 1 juli 2021 eller fram till nytt IT-stöd är implementerat. 5,0 frist dagar
- Etapp 2: 1 juli 2021 eller från och med nytt IT-stöd är implementerat. 1,3 frist dagar inklusive dag noll.

Övriga rutiner och arbetssätt gäller fortsatt

Nuvarande rutiner för samverkan i utskrivningsprocessen kommer utöver förändrad betalningsmodell, i allt väsentligt att vara desamma när den nya överenskommelsen träder i kraft:

- Slutenvården ska meddela öppenvården och/eller kommunen att en patient med behov av fortsatta insatser har skrivits in
- Slutenvården ska meddela berörda verksamheter att patienten är utskrivningsklar
- Den regionalt finansierade öppenvården ska utse en fast vårdkontakt. Det är den fasta vårdkontakten som ansvarar för att SIP genomförs när patienten önskar det.
- Samordnad individuell plan (SIP) ska fortsatt erbjudas till alla patienter som behöver insatser av både regionen och kommunen. Det är patienten som avgör om en SIP-planering behövs, inte vårdaktören.

Gemensamma utvecklingsområden

Utöver reglering av betalningsansvar identifierar parterna fem gemensamma utvecklingsområden:

- Implementering och kvalitetssäkring av utskrivningsprocessen.
- Informationssystem och videokommunikation.
- Uppföljning av utskrivningsprocessen olika delar.
- Förebyggande av undvikbara inskrivningar och återinskrivningar.
- Framtidens sammanhållna och samordnade hälsa, vård och omsorg.

Nytt regelverk för fakturering arbetas fram

Regelverket för fakturering ska förändras. Region Stockholm leder arbetet, i samråd med kommunerna. Det nya regelverket ska vara klart under hösten och införs när överenskommelsen träder i kraft 1 januari 2020.

IT-stöd anpassat för alla vårdaktörer

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 22 oktober 2019 att ett IT-stöd ska upphandlas som kan ersätta nuvarande IT-stöd. Utskrivningsprocessen är en kärnprocess och hanterar årligen ett stort antal individer i behov av samverkan mellan vårdgivare så väl som mellan huvudmän.

Nuvarande IT-stöd är tekniskt föråldrat, saknar funktionalitet och är inte anpassad för alla vårdområden/vårdaktörer. Antalet användare i nuvarande IT-stöd är cirka 3000 och består av vårdpersonal inom slutenvård, öppenvård samt kommunernas biståndshandläggare. Psykiatrin kan inte använda nuvarande IT-stöd.

Framtidens vårdinformationsmiljö (FVM) kommer att kunna stödja processen vid vårdövergångar. Utmaningar kring delning av information över huvudmannagräns kommer dock att ta tid att lösa inom ramen för FVM. Bedömningen är att regionen inte kan invänta FVM:s tidplan för utskrivningsprocessen.

//

Förteckning över verksamheter inom kommun som kan bistå med stöd till patienter efter utskrivning från sjukhus under helgdagar

Storstockholm sammanställer regelbundet ett dokument som stöd för slutenvården. Förteckningen uppdateras under december. Detta är en preliminär sammanställning/ reviderings-exemplar, obs förkortad utan telefonnummer;

- Ekerö** **Socialjour Nordväst**, tel
Trygghetsjour, tel
 Tjänsten för äldreomsorgen i Ekerö kommun gäller endast personer som bor i eget boende och där hemsituationen inte längre kan tillgodose vård och omsorg av någon akut orsak. Trygghetsjouren kan då kontakta ett särskilt boende där det finns en säng tillgänglig.
- Järfälla** **Socialjour Nordväst**, tel
Nattpatrullen; tel , fax
 Finns befintlig hemtjänst/insatser som r tillräcklig för patienten vid hemgång kan respektive hemtjänstföretag kontaktas direkt. Är patienten beviljad natthjälp ska även nattpatrullen i Järfälla kontaktas tel xx.
- Sigtuna** **Socialjour Nordväst**, tel
 Socialjouren kan även förmedla kontakt med utförare i Sigtuna kommun. Dock kan inga biståndsbedömningar göras.
- Solna** **Socialjour Nordväst**, tel
 Se beskrivning nedan *
- Sundbyberg** **Socialjour Nordväst**, tel
Trygghetsjour, tel
 Nummer till hemtjänsten akut dygnet runt ; tel xxxx . Dessa nummer finns hos Trygghetsjouren.
- Upplands Väsby** **Socialjour Nordväst**, tel
- Upplands-Bro** **Socialjour Nordväst**, tel
 Socialjour Nordväst hjälper med akut stöd kvällar och helger vid utsatthet för våld, hos, missbruk, övergrepp eller om någon far illa.
- Sollentuna** *ingen uppgift*

*Solna, forts;

”Solna stad har utanför kontorstid en rutin med Socialjouren Nordväst. De ansvarar för all socialtjänst som behöver akuta insatser med fokus på våld i nära relationer, barn- och unga samt missbruk.

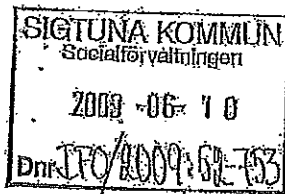
För äldre och funktionsnedsatta som inte har hemtjänst sedan tidigare och inte heller någon anhörigs som kan hjälpa till, så kan Socialjouren Nordväst vara behjälpliga om en patient ska skrivas ut från sjukhus under en längre storhelg. De kan kontakta den kommunala hemtjänsten i Solna så att patienten kan få hjälp med det mest nödvändiga ex inköp och mat från hemtjänst.

Det kan också vara så att den partner som vårdar den andra partnern i ett hushåll blir sjuk och behöver vård på sjukhus, då kan Socialjouren Nordväst vara behjälplig med att ordna insatser till den partnern som blir kvar hemma.

Om en patient som har hemtjänst sedan tidigare ska skrivas ut från sjukhus under en storhelg kan kontakt tas direkt med hemtjänstföretaget. Tänk på att kontakta hemtjänstföretaget så snart som en utskrivning planeras.

Bortsett från att information behöver ges i god tid till våra boenden vid utskrivning av patienter finns inga rutiner som har betydelse för vårt mottagande av brukare på våra boenden.

Under mellandagarna har vi bemanning för att hantera det som sinns i Webcare eller via fax.”



Huvudmannen för
Socialjouren Nordväst

Maj 2009

Hemställan om utvidgat uppdrag för Socialjouren Nordväst

Bakgrund

Ett avtal om en gemensam socialjour finns för de åtta nordvästkommunerna Ekero, Järfälla, Sigtuna, Sollefteå, Solna, Sundbyberg, Upplands Bro och Upplands Väsby. Totalt har kommunerna ca 350 000 invånare. Avtalet syftar till att täcka de behov av stöd som kan uppstå inom ramen för individ- och familjeomsorgens verksamhetsområde på den tid då förvaltningskontoren inte har öppet. Ärenden som rör barn och unga ska prioriteras.

Norrortspolisens och Västerortspolisens ingår i socialjourens upptagningsområde. Jouren har sin lokal i polishuset i Sollefteå.

Sigtuna kommun är huvudman för Socialjouren Nordväst.

Socialjouren är öppen alla dagar året runt kl. 16.00-02.00, förutom fredagar då jouren öppnar kl. 14.00. Jouren har beredskap i hemmet 02.00-08.00 vardagar och kl. 02.00-16.00 lördagar och söndagar. Under beredskapstiden är det polisen som kontaktar jouren i akuta ärenden.

Två socialsekreterare arbetar måndag-torsdag och tre socialsekreterare fredag - söndag. Totalt finns 5,5 tjänster, men därutöver finns ett antal timvikarier som rekryteras från de samverkande kommunerna. Enligt årsredovisningen för 2008 finns inget behov av att utöka personalstyrkan under år 2009. Verksamhetschefen arbetar till en del kvällar och helger. Förutom uppdraget som verksamhetschef för Socialjouren Nordväst är verksamhetschefen även chef för Stödcentrum Nordväst och Barnhus Norrort.

Socialjouren arbetar med alla akuta sociala problem som uppstår under icke kontorstid. Det innebär myndighetsutövning enligt LVU och LVM samt insatser enligt SoL.

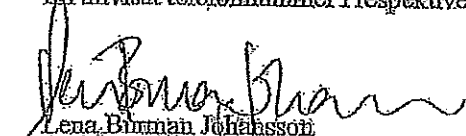
Hemställan

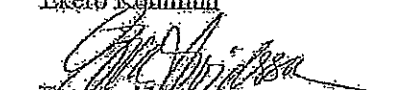
Allt fler aktörer kontaktar Socialjouren kring behov utanför kontorstid för målgrupper inom både handikappomsorgen och äldreomsorgen. Utvecklingen har därmed visat att det finns behov av att tydliggöra hela medborgarperspektivet i Socialjourens uppdrag, en utveckling som i grunden är positiv och effektiv för de samverkande kommunerna.

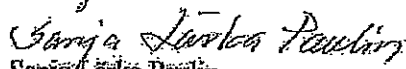
För handikapp- och äldreomsorgen är dock behovet av åtgärder från Socialjourens sida anmodad än för individ- och familjeomsorgen. Varje kommun har rapporterat ett kontaktnummer på hemsidan där Socialjouren kan vända sig vid akuta behov utanför kontorstid. Det finns alltså inget behov av delegering av uppgifter från respektive nämnd. Kommunerna avser inte heller att delge allmänheten Socialjourens

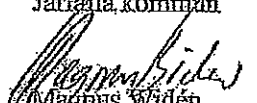
telefonnummer. Ett tydliggörande av hela medborgarperspektivet skulle därmed endast omfattas slussning/lösning från Socialjouren Nordväst till hemkommunen.

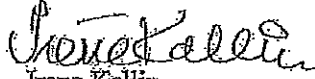
Härmed gör förvaltningarna för äldre- och handikappomsorgen i Ekerö, Järfälla, Sollentuna, Solna, Sundbyberg, Upplands Bro och Upplands Väsby en formell hemställan till Sigtuna kommun, i egenskap av huvudman för Socialjouren Nordväst, om att jourens uppdrag även ska innefatta slussning av akuta behov utanför kontorstid till anvisat telefonnummer i respektive hemkommun.

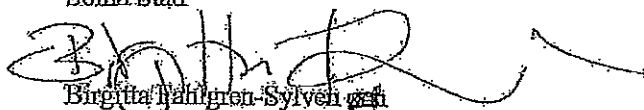

Lena Birman Johansson
Ekerö Kommun

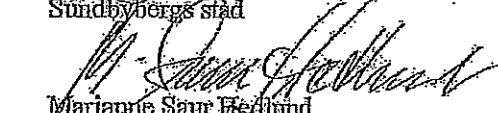

Eva Arvidsson
Järfälla Kommun

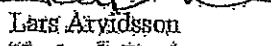

Sanja Lärka Paulin
Järfälla kommun

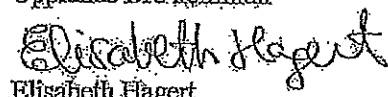

Magnus Widén
Sollentuna kommun


Irene Kallin
Solna Stad


Birgitta Hållgren-Sylvén
Sundbybergs stad


Marianne Sam Hålland
Sundbybergs stad


Lars Arvidsson
Upplands Bro kommun


Elisabeth Hagert
Upplands Väsby kommun

SAMVERKANSAVTAL OM GEMENSAM SOCIALJOUR

Sedan Ekerö, Järfälla, Sigtuna, Sollentuna, Solna, Sundbyberg, Upplands Bro och Upplands Väsby kommuner enats om samverka i en gemensam socialjour har följande avtal träffats.

1§ Uppdrag/åtagande

Syftet med den gemensamma socialjouren är att invånarna i de samverkande kommunerna skall tillhandahållas det stöd de behöver inom ramen för Individ och Familjeomsorgens verksamhetsområde på tid då socialnämndernas förvaltningskontor inte har öppet. Ärenden som rör barn och unga ska prioriteras. Socialjouren ersätter inte kommunernas katastrof-/posumgrupper.

2§ Huvudman

Sigtuna kommun skall vara huvudman för socialjouren och har arbetsgivareansvar för jourens anställda.

3§ Organisation

Sigtuna kommun förbinder sig att det i socialjouren finns en heltidsanställd arbetsledare och ytterligare sex deltidanställda socialsekreterare samt timanställda utifrån verksamhetens behov. Eventuell växling av timanställning till ytterligare en fast tjänst inom fastställd budgetram beslutas av styrgruppen. Arbetsledaren har ansvar för administration och bemanning.

4§ Ledning och styrning

Sigtuna kommun svarar för driften av socialjouren.

Varje kommun ansvarar för att personal i socialjouren får kunskap om de mål och riktlinjer som gäller i respektive kommun.

I styrgruppen för verksamheten ingår förvaltningschef eller ställföreträdare utsedd av respektive kommun.

En arbetsgrupp med en representant från var och en av de samverkande kommunerna ska fungera som referensgrupp och ge råd och ledning i frågor som rör socialjourens arbete i de delar som rör socialjourens ansvar enligt SoL och övrig relevant lagstiftning.

5§ Beslutanderätt i frågor om myndighetsutövning

Medarbetare i socialjouren får inte fatta beslut som utgör myndighetsutövning.

Nödvändiga beslut fattas av beslutsfattare i respektive kommun.

Socialnämnden i respektive kommun ska förordna en tjänsteman i socialjouren att kunna begära polishandräckning enligt 43§ LVU.

Socialjouren ska i varje kommun ha tillgång till socialnämndens ordförande eller annan ledamot som socialnämnden förordnat för att fatta beslut om omedelbart omhändertagande enligt 6§ LVU och 13§ LVM.

6§ Lokaler m.m.

Sigtuna kommun svarar för att det för socialjourens räkning finns ändamålsenliga lokaler.

För det fall tillhandahållandet av lokalerna innebär någon kostnad för Sigtuna kommun skall denna fördelas mellan de samverkande kommunerna i enlighet med §7 och §8.

Inventarier och övrig utrustning tillhandahålls av Sigtuna kommun och fördelas sedan mellan de ingående kommunerna enligt fördelningsnyckel nedan.

7§ Kostnader

Verksamheten finansieras av samtliga kommuner enligt nedanstående fördelning.

50 % av kostnaderna fasta och fördelas mellan kommunerna i förhållande till officiella invånarantalet föregående år.

50 % av kostnaderna fördelas i förhållande till den tid som socialjouren lägger ner i ärenden från respektive kommun. Insatser för människor som tillfälligt vistas inom jourens område fördelas enligt nyckeltalen för befolkningsunderlag. Insatser för människor som befinner sig på Arlanda fördelas till Sigtuna kommun såvida de inte har hemvist i någon av de deltagande kommunerna. Se §8.

Sigtuna kommun fastställer efter samråd med övriga samverkande kommuner budget och verksamhetsplan och fördelar kostnaderna. Sigtuna kommun ersätts för administrationen av verksamheten enligt fastställd budget.

8§ Betalning

Sigtuna kommun debiterar innevarande års kostnader den 30 juni samma år varvid den rörliga kostnaden är baserad på antalet uppdrag från varje kommun under första halvåret samt beräknat antal uppdrag under andra halvåret. Avstämning och justering av debiterade kostnader skall göras vid kalenderårets slut. Om kostnaderna för jouren understiger debiterat belopp skall överskjutande belopp krediteras.

9§ Planering och uppföljning

En verksamhetsplan ska upprättas årligen i samråd med samtliga samverkande kommuner.

Sigtuna kommun ansvarar för uppföljning och löpande rapportering till de övriga kommunerna.

10§ Verksamhetsberättelse och årsredovisning

Sigtuna kommun förbinder sig att senast den 30 april efter varje verksamhetsårs utgång till de övriga kommunerna lämna verksamhetsberättelse och årsredovisning för verksamheten med början år 2002.

11§ Ändrade förutsättningar

Om förändring av kommunernas organisation och verksamhet eller annat oförutsett inträffar som påverkar tillämpningen av detta avtal ska parterna uppta överläggningar om eventuella förändringar av avtalets innehåll. Detsamma ska gälla om sådana förändringar i lag eller annan författning sker, som påverkar tillämpningen av avtalet.

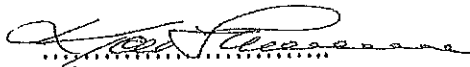
12§ Avtalstid

Detta avtal gäller från och med den 1 april 2004 till och med den 31 december 2007 för de ursprungliga kommunerna Järfälla, Sigtuna, Sollentuna, Upplands Bro och Upplands Väsby.

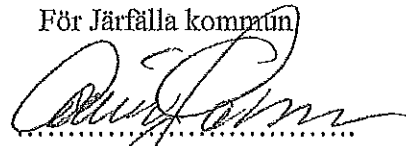
Om avtalet inte av någon av de samverkande kommunerna sagts upp senast 12 månader före avtalstidens utgång förlängs det med ytterligare ett år i taget.

För Ekerö, Solna och Sundbyberg gäller en avtalstid från och med den 1 april 2004 till och med den 31 december 2005 med 6 månaders uppsägningstid. Avtalet ska utvärderas i april 2005.

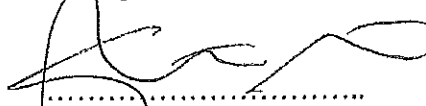
För Ekerö kommun


.....
Kjell Samuelsson

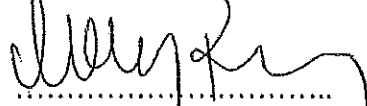
För Järfälla kommun


.....
Carin Johansson

För Sigtuna kommun


.....
Sabina Wikgren Orstam

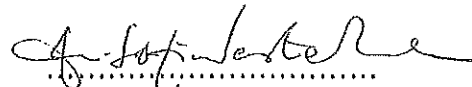
För Sollentuna kommun


.....
Marja Rüdberg

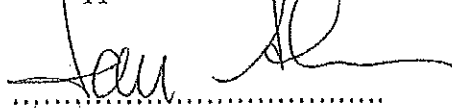
För Solna


.....
Christer Halldelius

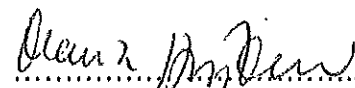
För Sundbyberg


.....
Irene Olsson

För Upplands Bro kommun


.....
Lars Arvidsson

För Upplands Väsby kommun


.....
Maria Häggblom

Frågor för klargöra ansvar och arbetsgång avseende insatser helger

- Beskriv hur gången ser ut i er kommun för behov av stöd som uppmärksammas efter fredag eftermiddag och som ska påbörjas innan måndag morgon. Från att behov av stöd upptäcks till att biståndshandläggaren får information på nästkommande vardag. Kan vara bra att göra beskrivning dels för de som hade hemtjänst resp säbo innan de kom in på sjukhus och dels för de som inte hade det men behöver stöd efter hemgång.
 - Beskriv de olika stegen samt vem eller vilken enhet som utför det.
 - Vilken enhet ska Socialjouren kontakta i er kommun?
 - Vad gör Socialjouren sedan och vad gör den mottagande enheten?
- Vilka avtal finns? Vad tar reglerar de avseende stöd på helgen?
 - Har kommunen tilläggsavtal med Socialjouren?
 - Hur ser avtalet ut med hemtjänstutförarna/ korttidsboende? – ska ta emot inom x antal timmar för nya uppdrag/befintliga ärenden?
- Finns det skriftlig rutin för samverkan mellan Socialjouren och kommunen? (se gärna ex från Solna Stad)
- Är det någon del ni uppfattar är viktigt att justera i avtal eller rutin?
- Är rutiner, avtal och arbetsgång känt hos utförare och biståndshandläggare samt samarbetsparter inom vården?

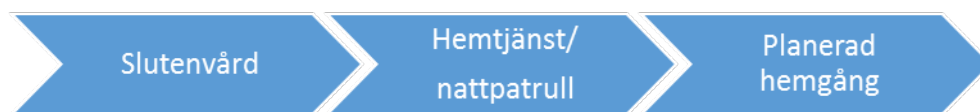
Flödesschema gällande utskrivning från sjukhus - ett exempel från Järfälla

Här visas ett exempel på flödesschema som beskriver utskrivningsprocessen vid olika situationer. Det är ett utkast till beskrivning för hur hanteringen ska se ut i Järfälla kommun. Det är inte en färdig beskrivning utan framtagna som en grund för dialog och samordning av utskrivningsprocessen.

Utskrivning från sjukhus (har hemtjänst)

För brukare som har hemtjänst sedan tidigare som är tillräcklig inför en hemgång under en helg från sjukhus kan respektive hemtjänstföretag kontaktas direkt. Är patienten beviljad natthjälp ska även nattpatrullen i Järfälla kommun kontaktas tfn: xxxxxx, xxxxxxx. Det är viktigt att påminna sjukhuset om att de skickar med mediciner tills nästkommande vardag, då detta är svårt för hemtjänst att hantera under helgdagar.

Rapportering: Socialjouren faxar en skriftlig rapport till Äldreenheten Faxnr: xxxxxxxx



Akuta ärenden hemtjänst (har ej hemtjänst)

Om det uppstår ett akut behov av hemtjänst under kvällar, nätter eller helger för kommuninvånare i Järfälla som inte har hemtjänst kan Socialjouren Nordväst kontakta Larmpatrullen i Järfälla Kommun på telefon: xxxxxxx



Akuta ärenden – korttidsplats

Om en brukares behov inte kan tillgodoses av hemtjänst under dag, kvälls- och nattetid så finns det en ”tillfällig akutplats” på xxxx korttidsboende som kan användas under helgdagar om ett akut behov uppstår. Det kan t.ex. vara om någon part i hushållet blir akut sjuk och som vårdar den andra personen eller om något händer som gör att personens behov inte kan tillgodoses i hemmet.

Socialjouren tar kontakt med larmpatrullen i Järfälla Kommun som förmedlar kontakten med boendet (xxxxxx korttidsboende) och ger en kort information om brukaren. Därefter kontaktar tjänstgörande sjuksköterska på boendet Socialjouren och får information om vad som hänt och den bakgrundinformation som kan finnas. Socialjouren ansvarar för att personen transporteras till boendet ”tillfälliga akutplatsen”.

Tjänstgörande sjuksköterska på boendet faxar en rapport till Äldreenheten. Ansvarig biståndshandläggare tar kontakt med tjänstgörande sjuksköterska nästkommande vardag och utreder, bedömer behovet och beslutar om fortsatta insatser.



//Linda Ahlman Björklund, Järfälla kommun



2007-12-11

Reviderad 2010-12, 2014-12, 2016-12, 2018-12

Rutiner för samarbete mellan Social Jouren Nordväst och Omvårdnadsförvaltningen, Solna Stad

Akuta ärenden - hemtjänst

Socialjouren nordväst kan för Solnas medborgare som inte har hemtjänst sedan tidigare kontakta Humanioras larmmottagning under kvällar, nätter och helger på telefon: 010-4829000 om det uppstår ett akut behov av hemtjänst.

Humaniora hemtjänst, larm- och nattpatrull kan då starta hemtjänstinsatser fram tills nästkommande vardag, då biståndshandläggaren kontaktas av Humaniora för att utreda, bedöma och besluta om fortsatta hjälpinsatser.

Akuta ärenden – korttidsplats

Om någon av Solnas medborgares behov inte kan tillgodoses av hemtjänst under dag, kvälls- och nattetid så finns det en "tillfällig akutplats" på Ametistens vård- och omsorgsboende som kan användas under helgdagar om ett akut behov uppstår.

Det kan ex. vara om någon part i hushållet blir akut sjuk och som annars vårdar den andra personen eller om något händer som gör att personens behov inte kan tillgodoses i hemmet.

Socialjouren tar kontakt med personal på Humaniora larmadministration i Solna. Trygghetslarmet förmedlar kontakten med boendet (Ametistens vård- och omsorgsboende) som har akut/trygghetsplatsen och ger en kort information om personen. Därefter kontaktar tjänstgörande sjuksköterska vid boendet Socialjouren och får information om vad som hänt och den bakgrundsinformation som kan finnas. Socialjouren ansvarar för att personen transporteras till akut/trygghetsplatsen.

Tjänstgörande sjuksköterska på boendet faxar en rapport till avdelningen för myndighetsutövning. Ansvarig biståndshandläggare tar kontakt med tjänstgörande sjuksköterska nästkommande vardag och utreder, bedömer behovet och beslutar om fortsatta insatser.

Utskrivning från sjukhus

Det förekommer att det finns personer på sjukhus som skrivs ut under en helg. Om dessa personer behöver hemtjänst för att kunna få en trygg hemgång ex. i form av inköp eller matleverans och inte är kända så tas kontakt enligt ovan med Humaniora.

Om personen sedan tidigare har hemtjänst ska sjukhuset eller personen ta kontakt med sitt hemtjänstföretag. Det är viktigt att påminna sjukhuset om att de skickar med mediciner tills nästkommande vardag, då detta är svårt för hemtjänst att hantera under helgdagar. Kommer personen hem utan att kontakt är tagen med hemtjänst, så ska alla kunder ha en "hempärm" där det bl.a. finns kontaktuppgifter till hemtjänst och distriktssköterska så de kan kontakta dom hemifrån.

Rapportering

Social Jouren faxar en skriftlig rapport till avdelningen för myndighetsutövning på omvårdnadsförvaltningen. Faxnr: 08-746 18 80.

Aktuella kontaktpersoner för avdelningen för myndighetsutövning är:

Avdelningschef, Kristina Jungmar
Samordnare Kristina Landelius