



Avtal om samverkan mellan Primärvården och vård- och omsorg i Ulricehamns kommun.

Detta avtal utgår från avtalet som reglerar hälso- och sjukvårdsansvaret mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland samt Krav- och kvalitetsboken.

Avtalsperiod

Avtalet gäller under tiden 2014-01-01 – 2015-12-31 och förlängs med två år i taget till dess att någon av parterna skriftligen säger upp avtalet varvid sex månaders uppsägningstid gäller. Uppföljning av avtalets tillämpning ska ske kontinuerligt under avtalstiden.

Syfte

Avtalet syftar till att på det lokala planet säkerställa en väl fungerande samverkan för de patienter som vårdas inom kommunens hälso- och sjukvård samt reglera formerna för läkarmedverkan inom kommunen. Patientens behov ska vara i centrum genom att garanteras trygghet och kontinuitet i vård och behandling.

Läkarmedverkan

Kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för de personer som bor i särskilda boenden, vistas i dagverksamhet och/eller behöver sjukvård i hemmet (hemsjukvård). Primärvården tillhandahåller läkarmedverkan i den omfattning som krävs med hänsyn till distriktsläkarens ansvar på den vårdcentral där patienten är listad samt utifrån prioriteringar ur ett befolkningsperspektiv. Ansvaret omfattar undersökning, bedömning, behandling, ordination, uppföljning och anhörigkontakt.

Allmänspecialist på den vårdcentral där patienten är listad tillhandahåller följande tjänster:

- **Konsultation** via telefon och/eller möte i patientärenden med kommunens hälso- och sjukvårdspersonal.
- **Besök på särskilda boenden.** Regelbundna besök på kommunens särskilda boendeformer utifrån patientens behov av sjukvård inklusive rehabilitering. Besöken sker på i förväg avtalade tider samt i samråd med sjuksköterska, sjukgymnast eller arbetsterapeut.
Sjuksköterska i kommunen initierar till en bedömning av patientens grundstatus vid nyinflyttning på särskilt boende, årlig läkemedelsgenomgång samt brytpunktssamtal.
- **Besök på korttidsboenden.** Den vårdcentral där patienten är listad ombesörjer vårdbehovet.



- **Besök i ordinärt boende.** Besök utifrån allmänspecialistens medicinska bedömning och patientens behov av sjukvård inklusive rehabilitering. Besök sker i samråd med sjuksköterska/sjukgymnast/arbetsterapeut.
- **Akut konsultation.** Sjuksköterska ska kunna få kontakt med läkare dygnet runt. Dagtid har ansvarig läkare på den vårdcentral patienten är listad tel:
 - Närhälsan Dalum vårdcentral 0321-322 45
 - Närhälsan Ulricehamn vårdcentral 0321-291 00
 - Hälsobrunnen vårdcentral 0321-68 54 00
- **Jourtid** lördag, söndag och helgdag 09.00-15.00 kontaktas jourhavande läkare på jourcentralen i Ulricehamn på tel 0321-292 45. Övrig tid kontaktas SÅS växel på tel 033- 616 10 00.
- **Akuta hembesök** görs efter allmänspecialistens medicinska bedömning i samråd med sjuksköterska i kommunens hälso- och sjukvård. Ansvar ligger på den vårdcentral där patienten är listad.

Ansvarsfördelning av särskilda boenden samt korttidsplatser

Boendeenhet	Telefon vid akuta ärenden	Ansvarig vårdenhet*
Ekerö 37 platser	Mån-fre teleQ vip	VC Ulricehamn
Ulricehamns resurscenter Korttidsenhet 24 platser	Mån-fre teleQ vip	VC Ulricehamn
Hökerumsgården 36 platser	Mån-fre teleQ vip	VC Hälsobrunnen
Parkgården 63 platser	Mån-fre teleQ vip	VC Dalum
Ryttershov 70 platser	Mån-fre teleQ vip	VC Ulricehamn
Solrosen 53 platser	Mån-fre teleQ vip	VC Ulricehamn

* Ansvarig vårdenhet = medicinskt ansvarig enhet vad gäller övergripande riktlinjer för boendet, rutiner t ex vid smittutbrott mm.



Stöd och utbildning

Läkare och annan vårdpersonal med specialistkompetens inom primärvården tillhandahåller stöd i särskilda patientrelaterade ärenden.

Samordnad vårdplanering

- Mellan sjukhus/primärvård/kommunal hälso- och sjukvård. För informationsöverföring och samordnad vårdplanering gäller regiongemensam överenskommelse.
- Mellan primärvård och kommunal hälso- och sjukvård. Övergången från att hälso- och sjukvårdsinsatserna ges av regionen till att de utförs av kommunen ska alltid föregås av en gemensam vårdplanering, särskild blankett används. Detsamma gäller då en patient inte längre har behov av kommunens hemsjukvård. Initiativ till vårdplanering kan tas av patienten, närstående, personal vid vårdcentral eller rehabiliteringsenhet eller personal i kommunal hälso- och sjukvård efter samråd med patienten.

(Överenskommelse gällande ansvar för patient som beviljats växelvård eller dagverksamhet enligt SoL och LSS träffas i varje enskilt fall vid vårdplanering.)

Läkemedelsavstämning

Regelbunden läkemedelsavstämning och läkarbesök skall genomföras minst en gång per år. Denna skall föregås av en symtomskattning som genomförts av den kommunala hemsjukvården. Läkemedelsavstämningen görs i samverkan med ansvarig sjuksköterska för patient boende på kommunens särskilda boendeformer samt patienter inskrivna i kommunens hemsjukvård i ordinärt boende.

Övriga överenskommelser

Regelbundna samverkansmöten, minst två gånger per år, mellan verksamheternas chefer och medicinskt ansvarig i kommunen.

Datum:

.....

Carita Brovall
Chef välfärd, lärande, samhällsutveckling
Ulricehamns Kommun

Datum:

.....

Thomas Hallberg
Vårdcentralschef
Närhälsan, Ulricehamn Vårdcentral

Datum:

.....

Ulrika Classon
Vårdcentralschef
Närhälsan, Dalum Vårdcentral

Datum:

.....

Björn Bonnevier
Verksamhetschef
Hälsobrunnen Vårdcentral