|  |
| --- |
|  |
| Avtal om läkarmedverkan i LSS-verksamheter |
|  |
| [Ange dokumentets underrubrik] |

**Kommun/STAD och närvård I xxxx (t.ex. stockholm)**

datum då kontrakt skrevs

Avtal om läkarmedverkan i LSS-verksamheter

[Ange dokumentets underrubrik]

1. **AVTALSPARTNER**

Avtal har denna dag slutits mellan xxxkommun/stad, hälso- och sjukvårdsnämnden, och vårdcentralchef.

1. **SYFTE**

Avtalets syfte är att reglera omfattningen av och formerna för läkarmedverkan i kommunens LSS-verksamheter. Syftet med läkarinsatser inom kommunal LSS-verksamhet är tillgänglighet, kontinuitet, service och kompetens med tydlig patientfokus.

1. **Rättsliga utgångspunkter**

I hälso- och sjukvårdslagen (HSL) 16 kap. 1§ framgår det att regionen ska till kommunerna inom regionen avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas en god hälso- och sjukvård i särskilt boende och i dagverksamhet enligt 12 kap. 1 §.

Detsamma gäller hemsjukvård i ordinärt boende och i sådan särskild boendeform som avses i 8 kap. 4 § andra stycket socialtjänstlagen (2025:400), om en kommun ansvarar för vården enligt 14 kap. 1 §.

Regionen ska med kommunerna inom regionen sluta avtal om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan.

Om regionen inte uppfyller sina skyldigheter enligt avtalet att tillhandahålla läkare, har kommunen rätt att på egen hand anlita läkare och få ersättning för sina kostnader för det från regionen.

**2 §**   Regionen och kommunen ska samverka så att en enskild, som kommunen enligt 12 kap. 1 eller 2 § har ansvar för, också får övrig vård och behandling, hjälpmedel samt förbrukningsartiklar enligt 8 kap. 9 § som hans eller hennes tillstånd fordrar. *Lag (2019:973)*.

**3 §**   Regionen ska ingå en överenskommelse med kommunen om ett samarbete i fråga om  
   1. personer med psykisk funktionsnedsättning,  
   2. personer som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopningsmedel eller spel om pengar, och  
   3. barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet eller är placerade i ett skyddat boende.

4. Om det är möjligt bör organisationer som företräder dessa personer eller deras närstående ges möjlighet att lämna synpunkter på innehållet i överenskommelsen.

1. **Vårdval Primärvård**

Vårdval Primärvård bygger på individens rätt att välja sin hälsocentral. Av patientlagen framgår att patienter behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet ska tillgodoses. Olika insatser för patienten ska samordnas på ett ändamålsenligt sätt. Vidare framgår att alla invånare i Sverige har rätt att välja utförare av offentligt finansierad primärvård och öppen specialiserad vård i hela Sverige. Invånare har även rätt att lista sig på en hälsocentral och välja en fast läkarkontakt i ett annat landsting än hemlandstinget. Vårdgivarens prioritering av patienter ska enbart baseras på medicinska behov. Patienter som deltar i LSS-verksamheter har samma rätt att lista sig individuellt som övriga invånare. Om patienten har tillfälligt eller varaktigt nedsatt beslutsförmåga ska hälso- och sjukvårdspersonalen på olika sätt försöka utröna vad patienten skulle vilja vara listad om han eller hon hade kunnat uttrycka det.

1. **Läkarmedverkan i LSS-verksamheter i åtagandet ingår:**

Deltagande i individuell vårdplanering minst 1 gång/år/patient

Hälsokontroll 1gång/år/patient (personkrets 1) fysisk och psykisk

Läkemedelsgenomgång minst 1 gång/år/patient

Samverkan med patientansvarig personal, teamarbete

LSS-personal ska lätt kunna nå aktuell läkare vid behov även i akuta situationer

Hembesök vid behov

Stöd och råd till LSS-personal i det enskilda patientärendet

Samtalsstöd till person med IF som blivit utsatt för sexuellt övergrepp

Dokumentation av läkarinsatser, patientadministration

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kommunal enhet med hälso- och sjukvårdsansvar** | **Kontaktuppgifter** | **Antal platser** | **Utsedd läkare** | **Kontakt-uppgifter** |
| XX *(särskilt boende SoL)* | Funktion, tfn, e-post | xx | NN | Tfn, e-post |
| XX *(särskilt boende SoL)* | Funktion, tfn, e-post | yy | NN | Tfn, e-post |
| XX *(korttidsvistelse/ -boende SoL)* | Funktion, tfn, e-post | xz | NN | Tfn, e-post |
| XX *(bostäder särsk. service LSS)* | Funktion, tfn, e-post | aa | NN | Tfn, e-post |
| XX *(bostäder särsk. service LSS)* | Funktion, tfn, e-post | bb | NN | Tfn, e-post |
| XX *(Dagverksamh./ Daglig verksamhet)* | Funktion, tfn, e-post |  | NN | Tfn, e-post |

1. **Vårdcentralens samordningsansvar**

*(Här preciseras uppgifterna utifrån lokala förutsättningar. Det kan t ex gälla frekvens i kontakter och fasta tider för de olika kommunala enheterna, telefontider, preciserade gemensamma aktiviteter och vårdenhetens medverkan i kommunens fortbildning samt praktiska frågor kring utrustning, lokaler mm.*

### Patientrelaterad läkarinsats

*(Här preciseras uppgifterna utifrån lokala förutsättningar. Det kan t ex gälla tider för planerade besök, årliga hälsokontroller, läkemedelsgenomgångar, rutiner vid akuta bedömningar, medverkan i vårdplaneringar och rehabiliteringsmöten, former för råd och stöd till anhöriga och personal i patientrelaterade ärenden mm.)*

### Gemensam uppföljning

*(Här preciseras den uppföljning som skall ske av samverkan och av överenskommelsen i övrig. Det kan t ex gälla former och tidpunkter för uppföljning samt vilka frågor som särskilt ska lyftas fram.)*

Avtal har denna dag slutits mellan xxxxkommun/stad, vårdcentralchef

|  |  |
| --- | --- |
| Vårdcentral | Kommunen |
|  | xxxx Kommun  Adress  Postnummer Ort |
| Organisationsnummer: | Organisationsnummer: |
| Ombud: Vårdcentralchef | Ombud: Förvaltningschef |

1. **KONTAKTPERSONER**

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson:  Närvårdskoordinatorn i respektive länsdel | Kontaktperson:  Medicinskt ansvarig sjuksköterska i varje kommun |
| Telefon: | Telefon: |
| Mobil: | Mobil: |
| E-post: | E-post: |