

# **Överenskommelse mellan landstinget och kommunerna i Stockholms län om vård och omsorg för personer med demenssjukdom eller kognitiv svikt och stöd till deras närstående**

## **Parter**

Stockholms läns landsting (SLL) genom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) och undertecknande kommun. Denna överenskommelse ska även tillämpas om landstinget eller kommunen tecknar avtal med någon annan och överlåter uppgifter de har ansvar för.

## **Syfte och målsättning**

Samverkan mellan huvudmännen är en förutsättning för att säkerställa en god kvalitet i vården och omsorgen för personer med demenssjukdom eller kognitiv svikt och stöd till deras närstående. Syftet med denna överenskommelse är att den ska utgöra en grund och ett stöd för det gemensamma arbetet mellan kommunen och landstinget på lokal nivå.

Målsättningen är att denna överenskommelse ska leda till att skriftliga lokala riktlinjer/rutiner/program, nedan kallat lokala program, utarbetas i samtliga kommuner i Stockholms län. Dessa ska utarbetas i samverkan mellan kommunens och landstingets lokala utförare oavsett driftsform.

De lokala programmen ska tydliggöra ansvars- och rollfördelning mellan berörda aktörer samt beskriva former för samverkan kring den enskilde.

## **Gemensamma utgångspunkter**

Gemensamma utgångspunkter för lokala program är de nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom 2010, regionala styrdokument (vårdprogram, fokusrapporter, VISS, mm) och tillämpliga lagar och föreskrifter.

Lokala program ska präglas av personcentrerad vård och omsorg.

## **Kommunens och landstingets olika ansvarsområden**

Landstinget ansvarar för utredning och diagnos av personer med misstänkt demenssjukdom samt för behandling och uppföljning. Landstinget ansvarar också för hemsjukvården i ordinärt boende. Undantag är Norrtälje kommun där ansvaret för hemsjukvård i ordinärt boende ligger på en gemensam nämnd mellan landstinget och kommunen.

Kommunen ansvarar för omsorg i form av hemtjänst och daglig verksamhet samt vård och omsorg i form av dagverksamhet, korttidsboende, växelvård och särskilt boende.

Kommunen och landstinget har båda, enligt lag, ansvar för stödinsatser till närstående.

## **Kommunens och landstingets ansvar för samverkan**

Båda huvudmännen har ett gemensamt ansvar för att lokala program utarbetas, följs upp och revideras.

Kommunen ansvarar för att initiera arbetet med lokala program.

Kommunen och landstinget ansvarar för att överenskommelser och innehåll i lokala program är förankrade och följs av olika förvaltningar och vård- och omsorgsverksamheter inom den egna organisationen.

Huvudmännen har ett ansvar för att säkerställa att berörda aktörer medverkar i programarbetet.

### **Ledningens ansvar för samverkan och samordning av insatser**

Kvaliteten i verksamheten inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras enligt socialtjänstlagen, hälso- och sjukvårdslagen, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, patientsäkerhetslagen samt Socialstyrelsens föreskrift ”Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2011:9”.

Ledning och chefer hos båda huvudmännen har ansvar för att prioritera samverkansarbetet och ge verksamheter och medarbetare de förutsättningar som krävs för att kunna arbeta i enlighet med denna överenskommelse och lokala program.

Ledningen ska säkerställa att det finns en tydlig struktur och beslutsordning för framtagande, fastställande, uppföljning och revidering av lokala program.

Chefer ska säkerställa att det finns representation från berörda verksamheter i arbetet med lokala program.

### **Giltighetstid**

Överenskommelsen gäller från och med parternas undertecknande och till dess överenskommelsen sägs upp eller omförhandlas. Omförhandling av överenskommelsen ska ske om någon part så begär det. Uppsägningstiden är tre månader från det att överenskommelsen sägs upp. Uppsägning av denna överenskommelse påverkar inte de lokala programmen som har egna giltighetstider som bestäms på lokal nivå.

Lokala program ska vara upprättade senast ett år efter undertecknande av denna överenskommelse.

### **Uppföljning**

Erfarenheter från denna överenskommelse ska följas upp av Kommunförbundet Stockholms län och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen Stockholms läns landsting. Detta ska göras minst vart tredje år eller tidigare vid behov. En första uppföljning genomförs senast den 31 januari 2014.

Exempel på vad som ska följas upp är förekomsten av lokala program i länet, hur samverkan fungerar på lokal nivå, att programmet är förenligt med gällande nationella riktlinjer, regionala vårdprogram, lagar och föreskrifter.

## Underskrift

Datum  
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Datum  
..... kommun

---

Namnförtydligande, titel

---

Namnförtydligande, titel

## Länkar

Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom 2010

Övriga tillämpliga nationella riktlinjer

[www.socialstyrelsen.se/riktlinjer/nationellariktlinjer](http://www.socialstyrelsen.se/riktlinjer/nationellariktlinjer)

Regionalt vårdprogram - Demens <http://www.vardsamordning.sll.se/sv/Publikationer/Demens/>

Stöd för anhöriga till personer med demenssjukdom

<http://www.vardsamordning.sll.se/sv/Publikationer/Stod-for-anhoriga-till-personer-med-demenssjukdom/>

VISS – vårdinformation i StorStockholm

[www.viss.nu](http://www.viss.nu)

Exempel på lokala program:

Värmdö kommun

<https://www2.varmdo.se/dman/Document.phx/Webbmapp/UKA/%C3%84ldre/Projekt+%C3%A4ldreomsorg/Demens/Lokalt+v%C3%A5rdprogram+demens?folderId=Webbmapp%2FUKA%2F%25C3%2584ldre%2FProjekt%2B%25C3%25A4ldreomsorg%2FDemens&cmd=download>

Tiohundra/Norrtälje kommun

[http://www.tiohundraprojektet.se/Documents/foldrar\\_thnf/demens\\_2011-06-20.pdf](http://www.tiohundraprojektet.se/Documents/foldrar_thnf/demens_2011-06-20.pdf)

Solna stad

<http://www.solna.se/Global/Familj%20och%20omsorg/%c3%84ldreomsorg/Kvalitet/V%c3%a5rdsamverkan/Samverkansrutiner%20demens%20111116.pdf>