

Rubriker	Rekommendationer från Ledningsbolaget	Projektgruppens synpunkter
Namn	Byt namn: Avtalet mellan regionerna och kommunerna i Dalarnas län om ansvar och samverkan gällande vård i hemmet. Vård i hemmet omfattar all vård i hemmet och stämmer bättre intentionen och inriktningen mot en god och nära vård.	Inga invändningar från arbetsgruppen, utifrån Ledningsbolgets rekommendationer om att byta namn. Förslagsvis bör avtalet heta "Vård i hemmet"
Bakgrund	Koppla Uppdateringen till tidigare avtal. Beskriv kort intentioner utifrån god och nära vård. Bland annat det personcentrerade perspektivet.	Se strategi för god och nära vård. Stryk det andra stycket i texten. Skriv om bakgrunden för att få ihop med nyttillkommen lagstiftning och strategi för god och nära vård.
Avtalets omfattning	Koppla avtalet till berörda lagstiftningar:	Ja, omfattningen av avtalet behöver ses över. Viktigt att avtalet samsynkroniseras med lagar och förordningar. Viktigt anser även arbetsgruppen att ett nytt avtal författas av en till två personer, i syfte att få en röd tråd i det nya avtalet. Förslagsvis representat från kommun och primärvård. Däri skall även de juridiska aspekterna vara klara. Nuvarande avtal är upprättat på ett fåtal sidor och utan hänvisning till åtskilliga andra sidodokument. Obs Ny lag om Egen vård, skall tas med. Finns ej med i gamla avtalet.
4 Avtalstid	Hänvisa till tidigare avtals giltighetstid samt när reviderat avtal börjar gälla samt uppföljning. (Årligen)	Förslagsvis ett tillsvidareavtal med en årlig uppföljning och vid behov en revidering av avtalet. Viktigt dock att detta görs årligen. Tydligt ska framgå vilka som genomför den årliga översynen
5 Parternas ansvar	Ändra rubriken till: Parternas övergripande ansvar. Ange: Målgrupper som omfattas (alla åldrar och diganoser) Kommunens ansvar och Regionens ansvar. Beskriv den s.k Tröskelprincipen utifrån; där det utifrån patientens vårdplan är mest lämpligt att insatserna utförs.	Vad är primärvård i nära vård, viktigt att förtydliga detta. Medborgares vård säkerställs gemensamt av region och kommun. Här vid är det väldigt viktigt att allt utgår från patientens behov/vårdplan. Ledningsbolagets hänvisning att i detalj redogöra för ålder och diagnoser, ses som svårt att skriftligt omfattas i avtalet. Alla omfattas oberoende på ålder o diagnoser. Vårdplanen är hela tiden grunden. Lagarna måste följas.

Definitioner och ansvarsfördelning:		
6.1 Hemsjukvård	Beskriv vad som menas och vad som ingår i hemsjukvård, inklusive rehab/Habilitering och hjälpinsatser samt hur insatsen initieras. (Koppla ihop med riktlinjer och anvisningar)	Begreppet tröskelprincipen bör tas bort. använd hellre begreppet "Utifrån patientens vårdplan" . Ingången till hemsjukvården är via VC. Gällande hemsjukvård skall den alltid utgå från patientens vårdplaneringen .
6.3 Hembesök	Beskriv vad som menas med hembesök och hur insatsen initieras. Förtydliga "primärvården har tolkningsföreträdare" (Koppla ihop med riktlinjer/anvisningar)	Hemsjukvård och Hembesök bör sammanslås och istället benämnas för Vård i Hemmet . Vård i hemmet kan bedrivas av både kommun och region. Vårdplanen ska återigen ligga som grund.
6.4,6.5,6.6 Rehabilitering, habilitering och hjälpmedel	Beskriv om det finns undatag från det övergripande ansvaret och hänvisa till särskild överrensommelse.	Är en del av avtalet och skall så beaktas. Skall ej ligga som eget spår. Fasa ihop med avtalet Överrenskommelse rehab, hab och hjälpmedel i Dalarna .
6.7 Palliativ vård	Byt rubrik till specialiserad vård och ange när den kan ges i enskilda hem och vem som ansvarar för den.	Palliativ vård kan ske på sepc och allmän nivå och kan utföras av både kommun och region. Fastställs utifrån vårdplanen.
6.8 Psykiatri	Gör en översyn av hälso- och sjukvårdsansvaret gällande psykiatri. Rubriken kan tas bort om den inte skiljer sig från övrigt ansvar.	Arbetsgruppen tycker att Psykiatrin inte ska ha en särskild skrivelse/Punkt i avtalet.
6.9 Vårdplanering	Byt rubrik till Överföring av vårdansvar. Förtydliga vad överföring av vårdansvar innebär samt kommunens och regionens ansvar. Hänvisa till riktlinjer/anvisningar.	Baka in denna programpunkt i den övergripande och inledande skrivelsen i avtalet. Vårdplanen bör betonas på en hög nivå och alltid ligga som grund vid samverkan. Om inte vårdplanen är upprättad ersätts den av en nyupprättad vårdbegäran.
6.10 Läkarmedverkan	Beskriv regionens ansvar för läkarmedverkan. Ange att regionen skriver avtal med varje kommun och vad som ska ingå i avtalet. Förtydliga ansvaret för vårdplaneringar inklusive rehabilitering och habilitering samt tillgänglighet till läkare.	Utgå från redan befintliga avtal gällande läkarmedverkan.
6.11 Demens	Lyftes ej av Ledningsbolaget	Inga kommentarer

6.12 Läkemedel	Ange att läkemedel och kostnader är ett ansvar för regionen. Förtydliga ansvaret för att rätt läkemedel och i tillräcklig mängd följer med vid utskrivning från sjukhus. Hänvisa till riktlinjer/anvisningar. Ange att regionen ansvarar för årlig läkemedelsuppföljningar.	Hänvisa till gällande lagar. Viktigt att beakta att tillräcklig mängd Läkemedel och läkemedelslista följer med.
6.13 Förbrukningsmaterial, analys av prover	Ange att kostnaderna följer hälso- och sjukvårdsansvaret och hänvisa till riktlinjer/anvisningar vid överföring av vårdansvar.	Tydliga riktlinjer bör tas fram och tydliggöras. Arbetsgruppen saknar vetskap om dessa riktlinjer finns.
6.14 Utomlänspatienter	Har ej lyfts i denna utredning. Inga synpunkter om det ska finnas med i detta avtal.	Inga kommentarer
6.14.1 Utomlänsvård (ny)		Vårdplanering ska ske innan utförande i det fall det är möjligt.
6.15 Kommunala avgifter för hälso- och sjukvårdsinsatser.	Har ej lyfts i denna utredning. Inga synpunkter om det ska finnas med i detta avtal.	Ta bort punkten. Avgifter avhandlas och fastställs på andra politiska instanser.
7. Informationsöverföring	Beskriv vikten av informationsöverföring och i vilka sammanhang detta är aktuellt. (Det kan bli upprepningar från tidigare rubriker, då det är mycket angeläget att infamtionsöverföring fungerar) Beskriv som tidigare; kommunernas och regionens ansvar för kommunikationsverktyg.	Punkten kan tas bort från avtalet.
8. Samverkan mellan huvudmännen.	Beskriv vikten av samverkan och att den ska utvecklas på både regional och lokal nivå samt var ansvaret för detta ligger.	Vikten av samverkan bör som vårdplaneringen beskrivas med tydlighet i inledande skrivelse i avtalet . Punkten kan tas bort.
9. Uppföljning och utvärdering	Ange när avtalet ska utvärderas samt hänvisa till annan uppföljningsmodell som t.ex. SUS (Samverkan vid utskrivning från slutenvården)	Se punkt 4. Vem ska äga avtalet och vem ansvarar för- årliga revideringar . Detta måste tydliggöras för att få ett hållbart avtal över tid.

Ekonomi, Personal, Ändringar och tillägg, Handlingarnas innebördes ordning, Överlåtelse av avtal, Tvist och avtalets giltighet.	Hanteras som är bäst lämpligt.	Det nya avtalet bör inte hänvisa till oändlighet av separata avtalsdokument som för flertalet är okända . Försök att väva in allt i ett och samma avtal.
--	--------------------------------	---