

Retningslinje ¹

for

pasienter uten fast bopel

mellom

Akershus universitetssykehus HF (Ahus)

og

kommunene i opptaksområdet

Behandlet og godkjent av	Dato	Merknad
Helse- og oms.faglig samarb.utvalg (SU) for Ahus og kommuner	11.12.13	
Adm. samarb.utvalg (ASU) for Ahus og kommuner	31.10.13	Besluttet oversendt SU for behandling og godkjenning

Dokumentinformasjon	
Versjon	1.0
Eier og revisjonsansvarlig	Avdeling for samhandling, Ahus
Tid for neste revisjon	

¹ ASU og Direktørmøte har besluttet at retningslinjer innen **fagspesifikke** områder som innebærer en utfylling og **konkretisering av allerede inngåtte avtaler** mellom partene behandles og godkjennes av SU/SF, dog slik at godkjenning krever enstemmighet.

Retningslinje – pasienter uten fast bopel

Parter

Denne retningslinje er en utfylling/konkretisering av «Samarbeidsavtale om helhetlig pasientforløp» som er inngått mellom Ahus og kommunene på Øvre Romerike, Nedre Romerike, Rømskog, og Follo.

Bakgrunn og formål

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 fastslår at det er den kommune en person oppholder seg i, som har plikt til å yte nødvendige helse- og omsorgstjenester som ikke omfattes av spesialisthelsetjenesten.

For personer uten fast bopel har det i praksis vist seg problematisk å avklare hvilken kommune som er oppholdskommune og dermed ansvarlig for å yte helse- og omsorgstjenester etter utskrivning fra sykehuset. Ahus og kommunene på Øvre Romerike, Nedre Romerike, Rømskog og Follo er derfor blitt enige om å følge retningslinjen nedenfor ved utskrivning av pasienter uten fast bopel.

Retningslinjen skal bidra til å klargjøre hvilken kommune Ahus skal skrive ut pasienten til og derved sikre at uenighet om oppholdskommune ikke går utover pasienten, samt sikre at pasienter ikke blir liggende på Ahus lenger enn nødvendig. Retningslinjen vil klargjøre hvilken kommune som har betalingsplikt ved eventuelle overliggerdøgn.

Retningslinje

1. Når Ahus har mottatt en pasient uten fast bopel som antas å ville være i behov av kommunale helse- og omsorgstjenester etter utskrivning, skal Ahus foreta en helhetsvurdering av hvilken kommune som skal anses som oppholdskommunen. Følgende momenter vil bl.a. være relevante ved vurderingen:
 - Opplysninger fra pasienten om hvor han/hun bor, pleier å oppholde seg og/eller hvor vedkommende har oppholdt seg den senere tid
 - Tidligere bostedsadresse/adresse registrert i Folkeregisteret
 - Hvilken kommune pasienten oppholdt seg i rett forut for innleggelse
 - Familieforhold
 - Helsekort for gravide
 - Opplysninger fra NAV om hvilken kommune som utbetaler ytelser til pasienten (forutsetter at pasienten gir Ahus tillatelse til å hente ut slike opplysninger)

2. Alle undersøkelser og vurderinger som Ahus foretar etter denne retningslinjen skal dokumenteres skriftlig.
3. Aktuelle PLO-meldinger sendes og utskrivning foretas til den kommunen som etter nevnte helhetsvurdering anses som pasientens oppholdskommune.
4. Dersom kommunen mener at det er en annen kommune som er riktig oppholdskommunen og dermed ansvarlig for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester til pasienten, er dette et forhold som i ettertid må avklares kommunene i mellom.

Uenighet skal ikke gå utover pasienten og hans/hennes rett til helse- og omsorgstjenester. Det vil si at den kommune pasienten er skrevet ut til vil være ansvarlig for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester til pasienten inntil spørsmålet om rett oppholdskommune er løst/fastslått med rettslig bindende virkning kommunene i mellom.

Ved uenighet om hva som er rett oppholdskommune kan de involverte kommuner kreve å få seg forelagt den dokumentasjon som er utarbeidet av Ahus, jf. punkt 2.

Varighet og oppsigelse

Retningslinjen trer i kraft fra vedtakstidspunkt. Retningslinjen løper inntil den blir justert på bakgrunn av reforhandlinger eller blir oppsagt. Partene kan ta initiativ til evaluering, reforhandlinger/justeringer eller oppsigelse. Oppsigelsestiden er 3 måneder.