

Konsekvensbeskrivning, Överenskommelse om hemsjukvård mellan Region Halland och kommunerna i Halland 2015

Ekonomi

Genom denna överenskommelse övertar kommunerna 2015-01-01 ansvaret för hemsjukvården från Region Halland, avtalet gäller från 2015-01-01 till 2018-12-31, men kan förlängas med fyra år i taget. Kommunerna får därmed det samlade ansvaret för all hemsjukvård som drivs utanför Regionens vårdenheter upp till och med sjuksköterske-, arbetsterapeut- och fysioterapeutnivå (sjukgymnast).

Regionen betalar kommunerna för att de utför hemsjukvården. Beloppet räknas upp årligen för att kompensera kostnadsutvecklingen och för att befolkningsgruppen 80 år och äldre ökar framöver. Kommunerna och Regionens har rätt att omförhandla ersättningen om det sker förändringar i hemsjukvården som påverkar kostnaderna.

Konsekvens för Hylte:

För kommuninvånaren med behov av hemsjukvård innebär överenskommelsen att den utförs av samma vårdgivare – kommunen, i dagsläget utförs hemsjukvård av två huvudmän.

Utökat ansvar för hemsjukvården

Redan idag har kommunen ansvar för den största delen av hemsjukvården i ordinärt boende. Dels genom nuvarande överenskommelse *Samarbetsavtal avseende hälso- och sjukvårdsansvar mellan Landstinget Halland och kommunerna i Halland* från 2009, dels genom tjänsteköpsavtalet. Den volym som tillkommer är den hemsjukvård som idag utförs av personal anställd hos Regionens vårdenheter.

Konsekvens för Hylte:

Ansvaret för kommunens hemsjukvård i ordinärt boende ökar något, jämfört med hur det är idag. Intäkter för tjänsteköp medförde att budget för kommunens sjukskötersketeam minskades med ca 1 400 tkr år 2010. Tjänsteköp utförs av olika personalkategorier och finansieras i dagsläget med timersättning från Region Halland.

För att kunna upprätthålla en god och säker vård för invånarna när kommunen tar över de patienter som tidigare fick hemsjukvård från Regionens vårdenheter, kommer viss utökning av personal att behövas. Närsjukvården beräknar att ca 0,7 åa distriktssköterska utför hemsjukvårdsinsatser i ordinärt boende.

Det sker också en utökning av hemsjukvårdsinsatser för verksamheten Kommun-rehab. Utökningen påverkar framför allt arbetsterapeuterna, som kommer att ta över de hembesök som i dag utförs av Närsjukvårdens arbetsterapeut. Det kan handla om intyg om bostadsanpassningar, träning/rehabilitering och uppföljning samt utprovning, förskrivning och uppföljning av hjälpmedel med mera. Närsjukvården beräknar att ca 0,5 åa arbetsterapeut utför hemsjukvårdsinsatser i ordinärt boende.

Utökningen (sjuksköterska/arbetsterapeut) beräknas kunna inrymmas i den ersättning kommunen, genom överenskommelsen, årligen kommer att få från Region Halland.

Att kunna erbjuda hemsjukvård från en huvudman innebär ökad kontinuitet och trygghet för den enskilde kommuninvånaren och dennes anhöriga/närstående.

Sett ur ett arbetsgivarperspektiv kan attraktiviteten för att söka arbete i kommunens hemsjukvård öka. Hemsjukvården kommer att erbjuda ett ännu bredare ansvarsområde, där alla målgrupper och åldrar som är i behov av hemsjukvård ingår.

Gemensam nämnd/kvalitet

Organisatoriskt innebär förslaget att en gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel inrättas och får i uppdrag att följa upp verksamheten, svara för samverkansfrågor nämnden ska även garantera en likvärdig, kvalitetssäkrad vård för hallänningen.

Kommunerna och Regionen måste samverka för att vården för patienten ska bli bra. Detta gör man i den gemensamma nämnden. I nämnden diskuteras kvalitetsfrågor, bland annat hur läkarna ska medverka i vården och hur man säkerställer att det finns tillräcklig kompetens hos alla medarbetare. Den gemensamma nämnden följer vården för patienten så att den blir bra och är lika i hela Regionen. Den gemensamma nämnden kan också komma med förslag om hur hemsjukvården kan förbättras.

Den gemensamma nämnden har i uppdrag att fortlöpande analysera och följa upp hemsjukvården, utarbeta indikatorer för uppföljning av volymer, såväl utifrån demografiska förändringar som förskjutningar av vårdnivåer med allt mer avancerad vård i hemmet, resurseffektivitet, kvalitet och likvärdig vård för hallänningen. Nämnden kommer även att ha ett särskilt ansvar för samverkan inom hemsjukvårdsområdet och angränsande områden. Med underlag från kvalitetsindikatorer ska nämnden rekommendera satsningar på utveckling och kompetens som bäst kan anordnas gemensamt i Halland.

Konsekvens för Hylte:

Den regionala modellen för utförandet *Framtidens hemsjukvård*, säkrar kvaliteten på hemsjukvården för kommunens invånare. Nämnden har ansvar för uppföljning och samverkan så att hallänningen/kommuninvånaren ska få en likvärdig, god och säker vård.

Den gemensamma nämnden ska utvärdera en ändamålsenlig läkarmedverkan i hemsjukvården, vilket också kan leda till en ökad kvalitet för invånarna i Hylte kommun i behov av hemsjukvård. Det är till gagn för kommunens verksamhet och därmed kommunens invånare med behov av hemsjukvård, att få stöd och hjälp med uppföljning, utvärdering och analys av hemsjukvården i ordinärt boende.