

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2016-08-18

HSN 2016-3996

Handläggare:
Elisabeth Höglund

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-09-27, p 13

Fortsatt arbete med kommunalisering av hemsjukvården

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till fortsatt arbete i samarbete med Kommunförbundet Stockholms län (KSL) med inriktningen att ta fram ett förslag till kommunalisering av den basala hemsjukvården i länet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-18

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för äldre och multisjuka.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår landstingsstyrelsen att föreslå landstingfullmäktige att besluta

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att i samarbete med Kommunförbundet i Stockholms län utarbeta ett förslag till kommunalisering av den basala hemsjukvården, inkluderande nivån på den skatteväxling som ska genomföras med anledning av förändringen
- att* utse hälso- och sjukvårdsnämndens representanter i Vård i samverkan (VIS) samt Stockholms läns landstings finanslandstingsråd som förhandlingsgrupp för arbetet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Hemsjukvård är enligt Socialstyrelsens definition den hälso- och sjukvård som ges i patients bostad eller motsvarande och som är sammanhängande över tiden. I Stockholms län har kommunerna i dagsläget ansvar för hemsjukvården i särskilda boenden för äldre och individer som enligt lag omfattas av stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Med undantag för Norrtälje kommun har Stockholms läns landsting (SLL) ansvar för hemsjukvården i det ordinära boendet omfattande både den basala och avancerade hemsjukvården (ASIH).

I övriga landet har ansvaret för den basala hemsjukvården överförs till kommunerna. Omfattningen av kommunernas hemsjukvårdsuppdrag varierar, men genomgående gäller att läkarinsatserna i hemsjukvården kvarstår som del i landstingets ansvar.

Den basala hemsjukvården i länet har sedan ett antal år tillbaka varit föremål för ett antal utredningar och projekt. Av dessa vill hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) särskilt lyfta fram projektet "Hemsjukvård 2015" som syftade till att pröva förutsättningarna att överföra huvudmannaskapet för den basala hemsjukvården till kommunerna. På grund av svårigheterna att realisera denna inriktning påbörjades ett arbete inom ramen för projektet "Sammanhållen vård och omsorg utan kommunalisering" med syfte att utarbeta modeller för en bättre och mer sammanhållen vård i hemmet. Tillsammans med några av länets kommuner har landstinget också deltagit i Socialdepartementets projekt om utformning av samordnad tjänst vid vård och omsorg om äldre. Utifrån vunna erfarenheter av samtliga projekt har frågan om en mer sammanhållen vård och omsorg varit ett fortsatt viktigt utvecklingsområde för den basala hemsjukvården. Detta var också en av förvaltningens utgångspunkter i det förslag till organisation av den basala hemsjukvården med landstinget som huvudman som hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) behandlade vid sammanträdet den 23 februari 2016.

Fortsatt diskussion om kommunalisering av den basala hemsjukvården

Trots att en ny inriktning prövades efter projektet "Hemsjukvård 2015" har en fortsatt diskussion förts om att återuppta arbetet med en kommunalisering av den basala hemsjukvården.

Kommunförbundet Stockholms län (KSL) beslutade på sitt förbundsmöte i april 2015 att återigen undersöka alternativa lösningar för kommunerna i länet att ta över ansvaret för den basala hemsjukvården. Därefter beslutade man i oktober 2015 att frågan skulle överlämnas till ledningsgruppen Samverkan inom vård och omsorg i Stockholms län.

Denna ledningsgrupp benämns VIS (Vård i samverkan) och bildades i början av hösten 2015 efter beslut i landstingsstyrelsen och KSL. I ledningsgruppen ingår fem förtroendevalda från respektive huvudman.

VIS har regelbundna möten sedan februari 2016 och vid mötet den 26 april beslutade man att uppdra till KSL-kansliet och HSF att påbörja arbetet med att ta fram förslag till genomförande av kommunalisering av den basala hemsjukvården.

Med anledning av beslutet hölls ett extra möte den 6 juni då det bland annat framfördes att det nu finns en enighet hos länets kommuner att genomföra ett

arbete med inriktning att kommunalisera hemsjukvården. Vidare framhölls att det finns en stor enighet om att alla erfarenheter från tidigare projekt avseende hemsjukvården ska tas tillvara liksom erfarenheter från övriga län och inte minst från Norrtälje kommun. En annan viktig fråga är att de ekonomiska förutsättningarna tidigt ska belysas i arbetet. VIS föreslog vid mötet att förhandlingsgruppen för arbetet ska bestå av representanterna i VIS samt SLL: s finanslandstingsråd och KSL: s ordförande.

Förslag till fortsatt arbete

HSF föreslår i enlighet med de redovisade besluten och diskussionerna från VIS möten att förvaltningen ska påbörja ett gemensamt arbete tillsammans med KSL:s kansli med inriktningen att ta fram ett förslag till kommunalisering av den basala hemsjukvården. Det förslag som utarbetas ska också inkludera nivån på den skatteväxling som ska genomföras med anledning av förändringen.

Förvaltningen föreslår också i enlighet med diskussionerna i VIS att SLL:s fem ledamöter i VIS samt finanslandstingsrådet utses som förhandlingsgrupp för arbetet.

Ekonomiska konsekvenser

Förslaget som ska utarbetas kommer att belysa de ekonomiska konsekvenserna av förändringen.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Förslaget som ska utarbetas kommer att belysa konsekvenser för patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Förslaget som ska utarbetas kommer att belysa konsekvenser för jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser

Förslaget som ska utarbetas kommer att belysa konsekvenser för miljön.

Barbro Naroskyin
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Olle Olofsson
Avdelningschef