

# Kommunerna tar över ansvar för att utföra viss hälso- och sjukvård i gruppbostäder och daglig verksamhet enligt LSS

Anna-Lena Möllstam Sociala kvalitetsenheten 2015-04-21



- Varför?
- Vad?
- När?
- Ekonomiska förutsättningar
- Hur?
- Pågående arbete





#### Varför?

 Förbättrad tillgänglighet, kontinuitet och samordning, förbättrad vårdkedja



- Tydligare patient/kund/brukarfokus
- Ökad möjlighet att påverka vårdens innehåll och organisation
- Ökad kompetens inom hälso- och sjukvårdsområdet för alla personal



#### Vad?

 Kommunen tar över ansvaret för hälso- och sjukvårdsinsatser inklusive rehabilitering och habilitering som sker i bostaden och på daglig verksamhet

• Normaliseringsprincipen gäller d.v.s;

"Om individ som tillhör målgruppen önskar få hälsooch sjukvårdsinsatsen i öppenvård kan de välja, eller få hjälp att välja enligt vårdvalet"



#### Kommunens kommande ansvar

 Hälso- och sjukvårdsinsatser t o m sjuksköterskenivå inklusive rehabilitering och habilitering som sker i bostaden respektive daglig verksamhet

 Förskriva läkemedel enligt Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2001:16)



 Förskrivnings- och kostnadsansvar för inkontinenshjälpmedel, förbands- och sjukvårdsmaterial, kompressionsmaterial, bashjälpmedel samt för vissa definierade hyrhjälpmedel

- Ansvar för att legitimerad personal i verksamheten svarar för att information ges till patientens/brukarens/kundens läkare om aktuell status
- Uppmärksammar behov, initierar och deltar i vårdplanering



# Gruppbostäder och daglig verksamhet i Nacka idag

- Idag finns 17 gruppbostäder som drivs på entreprenad
- 6 boenden är kommunala och II är privata
- De omfattar totalt I I 5 platser, varav 49 är kommunala och 66 privata
- I snitt bor 6-7 personer på varje boende



- Daglig verksamhet ingår i Nacka kommuns kundval
- Det finns idag 20 verksamheter inom kundvalet varav 14 belägna i Nacka, 6 enheter är kommunala och 8 är privata, totalt 300 platser
- Totalt har 237 personer beslut om daglig verksamhet
- 179 personer finns inom kundvalet, 55 inom kommunal verksamhet och 124 inom privat verksamhet
- Övriga 58 personer har kvar den verksamhet de hade innan kundvalet infördes 2012



### När?

• Förändringen träder i kraft den I oktober 2015





# Ekonomiska förutsättningar

Finansieringen sker genom en skatteväxling (2 öre) den I januari 2016. Finansieringen under perioden I oktober 2015 till den 31 december 2015 sker med ett bidrag från landstinget till kommunerna som motsvarar en fjärdedel av skatteväxlingen





#### Hur?

## Förslag;

 Tidsbegränsat projekt under 2-3 år med ett kommunalt resursteam för att kartlägga behoven och för utredning av en permanent lösning?

Utökning av MAS funktionen



# Pågående arbete

- Arbetsgrupp bildad på SKE
- MAS Agneta Kling
- MAR Yvonne Holmström
- Planerare/utvecklare Anna Spångmark
- Enhetschef Eva Ralling-Bergström
- Controller Birgitta Wallin

Arbetsgruppen leds av Anna-Lena Möllstam



- Kartläggning av vilka hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs idag på gruppbostäder respektive daglig verksamhet
- Vad innebär ersättningen utifrån aktuella förutsättningar?
- Omvärldsbevakning hur tänker andra kommuner?
- Dialogkonferens KSL/SLL den 24 mars
- Kommunikationsplan
- Samverkansmöte med landstingets aktörer i april

