



HÄSSELBY-VÄLLINGBY STADSDELSFÖRVALTNING

ÄLDREOMSORGEN

Elisabeth Landström

Telefon: 508 05 017

DNR 1.5.1 – 348 - 2011

TJÄNSTEUTLÅTANDE
25 AUGUSTI 2011

SID 1 (3)

SAMMANTRÄDE 27 SEPTEMBER 2011

Till
Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd

Motion (2011:48) från (S). Ersättningsnivåer inom demensvården

Remiss från kommunstyrelsen dnr 1334/2011

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner och överlämnar förvaltningens tjänsteutlåtande som sitt svar på remissen från Kommunstyrelsen.

Leif Spjuth
stadsdelsdirektör

Annica Dominus
avdelningschef

Sammanfattning

Remissen från Kommunstyrelsen innehåller en motion från (s) som yrkar på att stadens ersättningssystem ändras till en fast ersättning för placeringar på vård- och omsorgsboende med demensinriktning. (S) menar i skrivelsen att dessa enheter fördelas med dagens ersättningssystem om vårdnivåersättningar, då nivåbedömningar är mer svårbedömda för demenssjuka än för somatiskt sjuka och att de därför inte får ersättning för det faktiska merarbete som demenssjuka har behov av. Förvaltningen har gjort en utredning av faktiska ersättningar för sjukhems- och gruppboendeplaceringar och funnit att gruppboendena genomsnittligt erhåller högre ersättning per boende och dygn än sjukhemmen.

Bilaga. Remisshandlingar från Kommunstyrelsen, dnr 1334/2011

**Ärendets beredning**

Detta tjänsteutlåtande har utarbetats inom avdelningen för äldreomsorg.

Ärendet har behandlats i samverkansgrupp den 15 september 2011.

Ärendet har behandlats i lokala pensionärsrådet den 19 september 2011.

Sammanfattning av remissen

Remissen från Kommunstyrelsen innehåller en motion från (s) som yrkar på att stadens ersättningssystem ändras till en fast ersättning för placeringar på vård- och omsorgsboende med demensinriktning. (S) menar i motionen att dessa enheter fördelas med dagens ersättningssystem om vårdnivåersättningar, då nivåbedömningar skulle vara mera svårbedömda för demenssjuka än för somatiskt sjuka och att de därför inte skulle få ersättning för det faktiska merarbete som demenssjuka har behov av. Detta skulle enligt (s) leda till mindre ersättningar till gruppboenden än till sjukhem och i förlängningen bidra till minskad bemanning och sämre kvalitet för de demenssjuka.

Remisstiden sträcker sig till den 28 oktober 2011.

Förvaltningens synpunkter och förslag

I och med att valfriheten inträdde för vård- och omsorgsboenden inom Stockholms stad 2008 ändrades ersättningssystemet från fast ersättning till varje utförare utifrån inriktning, till vårdnivåersättning utifrån bedömd vårdtyngd. Detta gjordes för att alla boendeenheter oavsett regiform skulle få samma ersättning utifrån faktiska vårdbehov. Korttidsvård och profilboenden undantagna.

Som underlag för skattning av vårdbehovet används ett mätinstrument baserat på fyra bedömningskriterier, *Aktivitetsförmågan*, *Bergerskalan*, *psykisk status* och *medicinska insatser*. Instrumentet tar hänsyn till det faktiska merarbete som uppstår vid demenssjukas psykiska och motoriska oro. Högst poäng utdelas därför under Bergerskalan som skattar beteende.

Förvaltningen bedömer att det är lättare att uppnå hög nivåersättning för en demenssjuk än för en person som är medicinskt vårdkrävande. Detta styrks också av den utredning och analys som förvaltningen gjort ifrån sammanställning för nivåersättningar för de personer inom förvaltningen som är placerade på vård- och omsorgsboenden.

Nedan presenteras sammanställningen utifrån uppgifter som är hämtade från stadens IT system *Paraplyet*. Uppgifterna baseras på mätmånad augusti 2011:

	Vårdsnivå1 1 146 kr/dygn	Vårdsnivå 2 1 688 kr/dygn	Vårdsnivå 3 1 892 kr/dygn	Totalt
Sjukhem antal placerade	17 st	124 st	24 st	165 st
Sjukhem antal i %	11,5%	71,5%	17 %	100 %

	Vårdsnivå1 1 146 kr/dygn	Vårdsnivå 2 1 688 kr/dygn	Vårdsnivå 3 1 892 kr/dygn	Totalt
Gruppboende antal placerade	8 st	105 st	63 st	176 st
Gruppboende antal i %	5 %	39 %	56 %	100 %

Sammantaget ger detta en dygnsersättning på gruppboende á 1 736,4 kr mot 1 661,8 kr för sjukhem. Mellanskillnaden blir således 74,6 kr/dygn mer i ersättning till gruppboende. I sammanhanget bör nämnas att de gruppboendeplaceringar som erhållit nivå 1 är felplaceringar som inte har behov av vård- och omsorgsboende, varför gruppboendeersättningen egentligen skulle varit högre.

Mindre boendeenheter med upp till åtta boende per enhet har dock svårt att få ekonomin i balans med nuvarande ersättningssystem. Speciellt missgynnas de enheter som råkar ha boende i vårdnivå 1. Förvaltningen anser därför att ersättningen till mindre boendeenheter ses över så att ersättningen täcker faktiska merkostnader som uppstår för exempelvis nattbemanning.

Utifrån förvaltningens utredning bedöms nivåersättning för övrigt fylla sin funktion, det vill säga ersätter utföraren för det faktiska vårdbehovet. Vi ser ingen anledning att ändra det nuvarande systemet för ersättning till vård- och omsorgsboenden.
