



Handläggare: Gunilla Schedin
Telefon: 508 09 015

Till
Norrmalms stadsdelsnämnd

Ersättningsnivåer inom demensvården - remiss från kommunstyrelsen

Förvaltningens förslag till beslut

1. Remissen besvaras med stadsdelsförvaltningens tjänsteutlåtande.
2. Paragrafen justeras omedelbart.

Christina Rapp Lundahl
stadsdelsdirektör

Annette Luengo
avdelningschef

Sammanfattning

Kommunstyrelsen har begärt yttrande från bl.a. Norrmalms stadsdelsnämnd med anledning av en motion från Mirja Räihä Järvinen (S) angående ersättningsnivåer inom demensvården. Mirja Räihä Järvinen föreslår att ersättningen till de vård- och omsorgsboenden som erbjuder demensvård betalas ut per boende istället för enligt vårdnivåer.

Förvaltningen delar uppfattningen att nuvarande bedömningsinstrument lämpar sig mindre väl när det gäller personer med demenssjukdom men problematiken finns även när det gäller personer med somatiska sjukdomar. Förvaltningen anser att man från stadens sida bör överväga att förenkla bedömningen och införa två ersättningsnivåer, en för boende med somatiska sjukdomar och en för boende med demenssjukdomar. Detta skulle förkorta handläggningstiden och frigöra resurser för en bättre uppföljning av beviljade insatser och den verksamhet olika utförare i övrigt bedriver.

Bakgrund

Kommunstyrelsen har begärt yttrande från bl.a. Norrmalms stadsdelsnämnd med anledning av en motion från Mirja Räihä Järvinen (S) angående ersättningsnivåer inom demensvården. Yttrandet ska vara kommunstyrelsen tillhanda senast den 28 oktober 2011. Motionen bifogas.

Mirja Räihä Järvinen tar upp frågan om de nivåbedömningar som görs när det gäller heldygnsomsorgen om äldre. Hon anser att den typen av nivåbedömning kan lämpa sig väl inom den somatiska omsorgen men är svår att tillämpa inom demensvården. Mirja Räihä Järvinen uppger vidare att ” varje gång det finns många i nivå ett eller två på våra äldreboenden så börjar enhetscheferna titta på hur man kan minska antalet anställda”, vilket innebär otrygga anställningar och påverkar kvaliteten i verksamheten. Hon föreslår därför att ersättningssystemet till enheter som bedriver demensvård ändras så att ersättning betalas ut per boende istället för utifrån bedömd vårdnivå.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i samarbete mellan kansliet och äldreomsorgsavdelningen. Stadsdelsnämndens pensionärsråd har informerats om ärendet vid sitt sammanträde den 24 oktober 2011.

Förvaltningens synpunkter

Nuvarande ersättningssystem infördes den 1 juli 2008 och innebär att den äldres behov av insatser bedöms i tre nivåer, där nivå tre innebär att den enskildes behov är omfattande. Nivåbedömningen ligger i sin tur till grund för den ersättning som betalas ut till utföraren. För personer i vårdnivå ett är ersättningen 1 087 kronor per dygn, för personer i vårdnivå två 1 601 kronor per dygn och för personer i vårdnivå tre 1 892 kronor per dygn.

Utföraren kan begära att en ny bedömning av vårdnivån görs om det visar sig att den enskilde har behov av mer omfattande insatser än vad som gäller inom respektive vårdnivå. För att en ändring av vårdnivån ska göras krävs dock att utföraren kan dokumentera att den enskilde blivit sämre och att det behövs ytterligare insatser för att tillgodose hans eller hennes behov. Bristande dokumentation kan således innebära att vårdnivån inte ändras, vilket i sin tur kan skapa konflikt mellan beställare och utförare.

Förvaltningen tycker att det bedömningsinstrument som används för att mäta den enskildes behov av insatser lämnar ett alltför stort tolkningsutrymme och att det därmed inte alltid ger en helt rättvisande bild av den enskildes behov. Förvaltningen

delar Mirja Räihä Järvinens uppfattning att bedömningsinstrumentet lämpar sig mindre väl när det gäller personer med demenssjukdom men problematiken finns även när det gäller personer med somatiska sjukdomar.

Stadsledningskontoret har givit äldreförvaltningen i uppdrag att se över de ersättningssystem som tillämpas inom såväl hemtjänsten som inom vård- och omsorgsboenden. Förvaltningen anser att man inom ramen för uppdraget bör överväga att införa två ersättningsnivåer, en med ersättning för boende med somatiska sjukdomar och en för boende med demenssjukdomar.

Som förvaltningen ser det skulle de resurser som nu behövs för nivåbedömningar och eventuella omprövningar av vårdnivåer kunna användas för att bättre kunna följa upp beviljade insatser och den verksamhet olika utförare i övrigt bedriver. För utföraren skulle en modell med en i huvudsak fast ersättning innebära ökad ekonomisk stabilitet, vilket i sin tur sannolikt leder till högre kvalitet i verksamheten i form av minskad personalomsättning och därmed bättre kontinuitet för de boende.

Bilaga

Motion från Mirja Räihä Järvinen (S) angående ersättningsnivåer inom demensvården.