



Handläggare: Rebecka Strandberg  
Telefon: 08-508 36 220

Till  
Äldrenämnden  
den 18 oktober 2011

## **Motion av Mirja Räihä Järvinen (S) om ersättningsnivåer inom demensvården**

Svar på remiss från Kommunstyrelsen

### **Förvaltningens förslag till beslut**

Äldrenämnden överlämnar detta tjänsteutlåtande till kommunstyrelsen som svar på remissen

Eva Frunk-Lind  
Direktör

Raili Karlsson  
Avdelningschef

### **Sammanfattning**

I en motion om ersättningsnivåer inom demensvården anser Mirja Räihä Järvinen (S) att det nu gällande ersättningssystemet med vårdnivåmätningar, som kan lämpa sig väl inom den somatiska omsorgen, är mycket svårare att tillämpa inom demensvården. För att enheter inom demensvården ska kunna planera för verksamheten anser motionären att staden bör betala ut ersättning per boende istället för efter nivåbedömning.

Äldreförvaltningen ser i grunden positivt på en ersättningsmodell som utgår från den enskildes behov. Det är dock viktigt att vara lyhörd för vilka effekter en sådan modell får i praktiken. Förvaltningen har sedan modellen infördes kontinuerligt genomfört olika typer av uppföljningar av ersättningssystemet. På uppdrag av



stadsledningskontoret genomför äldreförvaltningen för närvarande en översyn av ersättningsnivåerna inom stadens hemtjänst och ska efter genomförd översyn inom hemtjänsten, fortsätta med en översyn av ersättningsnivåerna inom vård- och omsorgsboende.

## **Bakgrund**

Valfrihet inom vård- och omsorgsboenden infördes i Stockholm stad den 1 juli 2008. I samband med detta infördes en modell för ersättning avseende vård- och omsorgsboenden för äldre personer som bygger på en fast ersättning i tre nivåer samt en metod för att mäta vårdbehovet för den enskilde. Kommunstyrelsen har remitterat en motion om ersättningsnivåer inom demensvården (2011:48) till äldrenämnden för yttrande senaste den 28 oktober 2011.

## **Ärendet**

Inledningsvis beskriver Mirja Räihä Järvinen (S) sin uppfattning om att det nu gällande ersättningssystemet med vårdnivåmätningar, som kan lämpa sig väl inom den somatiska omsorgen, är mycket svårare att tillämpa inom demensvården. Detta eftersom det är mycket svårare att göra bedömningarna för personer med demenssjukdom. Enligt motionären måste personalen ändå använda lika mycket tid för att ta hand om en person med demenssjukdom som har bedömts till nivå 1, då den fysiska omvårdnaden ännu inte är så omfattande, som i nivå 3. I den somatiska omsorgen är det betydligt lättare att göra en bedömning och fatta beslut om ersättningar till utföraren samt lättare att bedöma tidsåtgången för insatserna. Motionären lyfter även fram att när det finns många boende i nivå 1 eller 2 så börjar enhetscheferna titta på hur verksamheten kan minska antalet anställda. Detta medför i sin tur att det finns många med otrygga anställningar då planeringen inte fungerar med det nuvarande ersättningssystemet. Motionären anser att ersättningssystemet bör ses över och omprövas av kommunfullmäktige för att garantera kvaliteten och kontinuiteten för de dementa äldre. För att enheter inom demensvården ska kunna planera bemanningen och verksamheten i stort, bör staden betala ut ersättning per boende istället för efter en nivåbedömning som, enligt motionären, inte är anpassad för behoven.

## **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts inom äldreförvaltningen. Kommunstyrelsen pensionärsråd och äldrenämndens handikappråd har getts utrymme att yttra sig i ärendet den 11 oktober 2011. De fackliga organisationerna har tagit del av ärendet i förvaltningsgruppen den 12 oktober 2011.



## **Förvaltningens synpunkter och förslag**

Äldreförvaltningen ser i grunden positivt på en ersättningsmodell som utgår från den enskildes individuella behov. Det är dock viktigt att vara lyhörd för vilka effekter en sådan modell får i praktiken.

Med en ersättningsmodell som grundar sig på individuella behovsbedömningar krävs en mätmetod som är konkret och tydlig för alla berörda. Äldreförvaltningen lyfte i samband med införandet av nuvarande ersättningsmodell vikten av uppföljning och utvecklingsarbete av såväl ersättningsmodellen som mätmetoden och har kontinuerligt genomfört olika typer av uppföljningar inom området. Stadsledningskontoret genomförde bland annat en utvärdering genom kontrollmätningar av äldres behov och förutsättningar på stadens vård- och omsorgsboenden under 2009.

För att höja kvaliteten i stadens demensboenden har kommunfullmäktige i budget 2011 beslutat att tillföra demensvården 150 mnkr under perioden 2011-2013. Efter beslut i kommunstyrelsen den 16 mars 2011 har äldrenämnden fördelat 47,3 mnkr under 2011 för ökad bemanning i demensboenden. Totalt har 283 avdelningar fördelade på 73 boenden beviljats medel för ökad bemanning.

På uppdrag av stadsledningskontoret genomför äldreförvaltningen för närvarande en översyn av ersättningsnivåerna inom stadens hemtjänst med syftet att säkerställa att stadens villkor och ersättning i kundvalssystemet ger förutsättningar för en god kvalitet på den hemtjänst som utförs. På motsvarande sätt har äldreförvaltningen ett uppdrag att, efter genomförd översyn inom hemtjänsten, fortsätta med en översyn för ersättningsnivåerna inom vård- och omsorgsboende.

Förvaltningen föreslår att äldrenämnden överlämnar detta tjänsteutlåtande till kommunstyrelsen som svar på remissen.

## **Bilaga**

Motion av Mirja Räihä Järvinen (S) om ersättningsnivåer inom demensvården.