

PM 2014: RV (Dnr 325-1884/2013)

Överenskommelse om kostnadsfördelning av läkemedel och läkemedelsnära produkter i särskilt boende för äldre mellan Stockholms läns landsting och länets kommuner

Rekommendation från Kommunförbundet Stockholms Län (KSL)

Borgarrådsberedningen föreslår att kommunstyrelsen beslutar följande.

Överenskommelsen om kostnadsfördelning av läkemedel och läkemedelsnära produkter i särskilt boende för äldre mellan Stockholms läns landsting och länets kommuner godkänns, under förutsättning att den kompletteras med uppgift att *stickor till blodsockermätare personligt förskrivna enligt läkarordination* är landstingets ansvar.

Föredragande borgarrådet Joakim Larsson anför följande.

Ärendet

Kommunförbundet Stockholms Län (KSL) har tillsammans med hälso- och sjukvårdsförvaltningen i Stockholms läns landsting fått i uppdrag att ta fram ett förslag på överenskommelse om en gemensam målbild för att förbättra den äldres läkemedelsanvändning. Överenskommelsen ska mynna ut i en gemensam samverkansmodell för förbättrad läkemedelsanvändning och en optimal läkemedelsförsörjning i särskilt boende för äldre (SÄBO). I samband med arbetet med målbilden framkom att ett problem i samarbetet mellan kommunerna och landstinget är kostnadsfördelningen av läkemedel och läkemedelsnära produkter, vilken varit en ständigt återkommande diskussion under många år. Mot bakgrund av detta har ett förslag till kostnadsfördelning arbetats fram. Syftet med överenskommelsen är att tydliggöra kostnadsansvaret mellan huvudmännen och skapa förutsättningar före en trygg och säker vård med fokus på behandling och nytta, inte på vem som ska betala. Överenskommelsen börjar gälla från och med den 1 juni 2014.

Beredning

Ärendet har remitterats till stadsledningskontoret, socialnämnden, äldrenämnden, Bromma stadsdelsnämnd, Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd, Kungsholmens stadsdelsnämnd och kommunstyrelsens råd för funktionshinderfrågor. Socialnämnden och kommunstyrelsens råd för funktionshinderfrågor har avstått från att svara på remissen.

Stadsledningskontoret anser inte att överenskommelsen skulle innebära ytterligare kostnader för staden. Tvärtom har de otydliga regler som finns idag gett upphov till många tvister genom åren, där kommunen i vissa fall fått betala även för sådant som landstinget haft kostnadsansvar för.

Äldrenämnden anser att uppföljning av avtalet och avvikelserapportering av de frågor som uppstår måste bli tydlig då det hela tiden kommer nya produkter på marknaden som kan ge upphov till diskussioner. Det är också viktigt att kommunen får **en** fakturamottagare för landstingets kostnader eftersom det är svårt för enheterna att veta var i landstingets interna organisation kostnaderna hör hemma.

Bromma stadsdelsnämnd anser att tydliga och klara regler mellan huvudmännen skapar förutsättningar för säker användning av produkter med fokus på behandling och nytta. Samarbetet mellan kommun och landsting gynnas också av tydliga regelverk.

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd är positiv till överenskommelsen som utarbetats gemensamt av kommunförbundet Stockholms Län och Stockholms läns landsting (SLL). Det är viktigt att överenskommelsen följs upp kontinuerligt så att problem och oklarheter snabbt kan rättas till.

Kungsholmens stadsdelsnämnd anser att förslaget om överenskommelse om kostnadsfördelning av läkemedel och läkemedelsnära produkter mellan Stockholms läns landsting och länets kommuner är välkommet. Tidigare har det inte funnits någon tydlig struktur för detta vilket inneburit att kommunen fått betala även för sådant som landstinget har haft kostnadsansvar för.

Mina synpunkter

För att se till att äldre kan åtnjuta god hälsa och livskvalitet så långt upp i åren som möjligt krävs inte bara tillgång till läkemedel utan en genomtänkt hantering. En optimal läkemedelshantering kan även minska kostnader vilket innebär att vi lättare kan prioritera resurserna så att de går dit de gör störst nytta. Kommunförbundet Stockholms Län föreslår därför att länets kommuner och Stockholms läns landsting ingår en överenskommelse kring kostnadsfördelningen mellan dessa olika huvudmän. Jag vill dock påpeka på att det i bilagan har fallit bort ett kryss i kolumnen som markerar att *stickor till blodsockermätare personligt förskrivna enligt läkarordination* är landstingets ansvar.

Initiativet med överenskommelsen är gott och bör både leda till förbättringar för den enskilde och förenklad administration och sannolikt minskade kostnader för staden. I övrigt hänvisar jag till äldreförvaltningens tjänsteutlåtande.

Jag föreslår att borgarrådsberedningen föreslår att kommunstyrelsen beslutar följande.

Överenskommelsen om kostnadsfördelning av läkemedel och läkemedelsnära produkter i särskilt boende för äldre mellan Stockholms läns landsting och länets kommuner godkänns, under förutsättning att den kompletteras med uppgift att *stickor till blodsockermätare personligt förskrivna enligt läkarordination* är landstingets ansvar.

Stockholm den 2 april 2014

Bilaga

Rekommendation att anta Överenskommelse om kostnadsfördelar av läkemedel och läkemedelsnära produkter i särskilt boende för äldre i Stockholms län

Borgarrådsberedningen tillstyrker föredragande borgarrådets förslag.

Remissammanställning

Ärendet

Kommunförbundet Stockholms Län (KSL) har tillsammans med hälso- och sjukvårdsförvaltningen i Stockholms läns landsting fått i uppdrag att ta fram ett förslag på överenskommelse om en gemensam målbild för att förbättra den äldres läkemedelsanvändning. Överenskommelsen ska mynna ut i en gemensam samverkansmodell för förbättrad läkemedelsanvändning och en optimal läkemedelsförsörjning i särskilt boende för äldre (SÄBO). I samband med arbetet med målbilden framkom att ett problem i samarbetet mellan kommunerna och landstinget är kostnadsfördelningen av läkemedel och läkemedelsnära produkter, vilken varit en ständigt återkommande diskussion sedan ÄDEL-reformens införande. Mot bakgrund av detta har ett förslag till kostnadsfördelning arbetats fram. Syftet med överenskommelsen är att tydliggöra kostnadsansvaret mellan huvudmännen och skapa förutsättningar för en trygg och säker vård med fokus på behandling och nytta, inte på vem som ska betala. Överenskommelsen börjar gälla från och med den 1 juni 2014.

Beredning

Ärendet har remitterats till stadsledningskontoret, socialnämnden, äldrenämnden, Bromma stadsdelsnämnd, Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd, Kungsholmens stadsdelsnämnd och kommunstyrelsens råd för funktionshinderfrågor. Socialnämnden och kommunstyrelsens råd för funktionshinderfrågor har avstått från att svara på remissen.

Stadsledningskontoret

Stadsledningskontorets tjänsteutlåtande daterat den 7 mars 2014 har i huvudsak följande lydelse.

Stadsledningskontoret ställer sig bakom KSL's rekommendation att anta överenskommelse om kostnadsfördelning av läkemedel och läkemedelsnära produkter i särskilt boende för äldre i Stockholms län.

Tydliga och klara regler mellan kommun och landsting skapar bättre förutsättningar för en säker användning av produkter med fokus på behandling och nytta. Detta ger också bättre förutsättningar för att samarbetet mellan kommun och landsting ska fungera bra och att fokus inte läggs på tolkningar av vad som gäller.

Stadsledningskontoret ser inte att denna överenskommelse skulle innebära ytterligare kostnader för staden. Tvärtom har de otydliga regler som finns idag gett upphov till många tvister genom åren, där kommunen i vissa fall fått betala även för sådant som landstinget haft kostnadsansvar för.

När ett nytt regelverk har gällt under en period är det viktigt att överenskommelsen följs upp så att problem och oklarheter kan rättas till snabbt.

Äldrenämnden

Äldrenämnden beslutade vid sitt sammanträde den 18 februari 2014 att godkänna

förvaltningens tjänsteutlåtande och överlämna det till kommunstyrelsen som sitt svar på remissen av ”Rekommendation att anta överenskommelse om kostnadsfördelning av läkemedel och läkemedelsnära produkter mellan Stockholms läns landsting och länets kommuner”.

Äldreförvaltningens tjänsteutlåtande daterat den 14 januari 2014 har i huvudsak följande lydelse.

Förvaltningen är positiv till överenskommelsen. Kostnadsansvaret har varit en fråga som har gett upphov till många tvister genom åren. Förvaltningen vill dock påpeka att i den utskickade överenskommelsen saknas ett kryss i kolumnen: *Stickor till blodsockermätare personligt förskrivna enligt läkarordination*. Innan överenskommelsen antas måste den kompletteras med att detta är landstingets ansvar. (Förvaltningen har deltagit i framtagandet av överenskommelsen och detta kryss måste ha fallit bort i hanteringen av remissen).

Uppföljning av avtalet och avvikelserapportering av de frågor som uppstår måste bli tydlig då det hela tiden kommer nya produkter på marknaden som kan ge upphov till diskussioner. Det är också viktigt att kommunen får en fakturamottagare för landstingets kostnader eftersom det är svårt för enheterna veta vart i landstingets interna organisation kostnaderna hör hemma.

Bromma stadsdelsnämnd

Bromma stadsdelsnämnd beslutade vid sitt sammanträde den 6 februari 2014 att ställa sig bakom Kommunförbundet Stockholms Läns rekommendation om att anta Överenskommelse om kostnadsfördelning av läkemedel och läkemedelsnära produkter i särskilt boende för äldre i Stockholms län.

Bromma stadsdelsförvaltnings tjänsteutlåtande daterat den 9 januari 2014 har i huvudsak följande lydelse.

Tydliga och klara regler mellan huvudmännen skapar förutsättningar för säker användning av produkter med fokus på behandling och nytta. Samarbetet mellan kommun och landsting gynnas också av tydliga regelverk.

Bromma stadsdelsförvaltning ställer sig bakom Kommunförbundet Stockholms läns rekommendation att anta överenskommelse om kostnadsfördelning av läkemedel och läkemedelsnära produkter i särskilt boende för äldre i Stockholms län.

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsnämnd beslutade vid sitt sammanträde den 30 januari 2014 att godkänna förvaltningens tjänsteutlåtande och överlämna det som svar på remissen till kommunstyrelsen.

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltnings tjänsteutlåtande daterat den 2 januari 2014 har i huvudsak följande lydelse.

Förvaltningen ställer sig positiv till överenskommelsen, som utarbetats gemensamt av kommunförbundet Stockholms läns (KSL) och Stockholms läns landsting (SLL). Detta mot bakgrund av att behovet av en tydlig kostnadsfördelning för läkemedel och läkemedelsnära produkter i särskilda boendeformer länge har varit efterfrågat.

Det är viktigt att överenskommelsen följs upp kontinuerligt så att problem och oklarheter kan rättas till snabbt.

I överenskommelsen tas det upp att en gemensam rutin för avvikelshantering/förslag på förändringar av kostnadsfördelningen håller på att arbetas fram. Vidare att förslagen/avvikelserna från verksamheterna ska skickas till respektive medicinskt ansvarig sjuksköterska i kommunen (MAS) och namngiven funktion på hälso- och sjukvårdsförvaltningens (HSF) medicinska stab. Uppföljningsmöten kommer att ske var 6:e månad av representanter utsedda av KSL och HSF, som får i uppdrag att ge förslag på eventuella behov av att revidera avtalet.

Förvaltningen föreslår att från kommunens sida tar MAS emot avvikelser från verksamheterna men inte förslag på förändringar. Avvikelserna sammanställs av MAS och lämnas till "uppföljningsmötet" för vidare hantering.

Förvaltningen anser att förslag på förändringar avseende kostnadsfördelningen bör hanteras av "uppföljningsmötet" utifrån analys av inkomna avvikelser.

Kungsholmens stadsdelsnämnd

Kungsholmens stadsdelsnämnd beslutade vid sitt sammanträde den 6 februari 2014 att besvara remissen med stadsdelsförvaltningens tjänsteutlåtande.

Kungsholmens stadsdelsförvaltnings tjänsteutlåtande daterat den 9 januari 2014 har i huvudsak följande lydelse.

Förvaltningen välkomnar och är positiv till förslaget om överenskommelse om kostnadsfördelning av läkemedel och läkemedelsnära produkter mellan Stockholms läns landsting och länets kommuner. Tidigare har det inte funnits någon tydlig struktur för detta vilket inneburit att kommunen fått betala även för sådant som landstinget haft kostnadsansvar för.

Stadsdelsförvaltningens MAS har varit delaktig i arbetet med att ta fram förslaget till överenskommelse och kostnadsfördelning. Då det är kommunens verksamheter som beställer läkemedel och läkemedelsnära produkter vill förvaltningen dock framhålla vikten av att landstinget beslutar om specifika kostnadsställen som kommunens enheter ska använda vid beställning. Idag finns inte detta vilket orsakar onödig administration kring felaktiga fakturor.