

Svar på remiss om remiss av Rekommendation att besluta om Hälso-och sjukvård i bostad med särskild service och dagligverksamhet

Förvaltningens förslag till beslut

Stadsdelsnämnden överlämnar förvaltningens tjänsteutlåtande till kommunstyrelsen

Christina Heglert
Tf Stadsdelsdirektör

Sammanfattning

Kommunstyrelsen har begärt yttrande från Spånga-Tensta stadsdelsnämnd över remiss av ”Rekommendation att besluta om Hälso- och sjukvård i bostad med särskild service och dagligverksamhet”. Remisstiden sträcker sig till den 1 november 2014. Sedan år 1994 har kommunerna det juridiska ansvaret (huvudmannaskapet), men landstinget ansvarar för utförandet av hälso- och sjukvårdsinsatserna. Syftet med föreslagen förändring är att kommunerna också ska ansvara för att hälso- och sjukvårdsinsatserna utförs.

Ärendet

Kommunförbundets styrelse i Stockholms Län (KSLs) beslutade den 12 juni 2014 att rekommendera länets kommuner att besluta om att kommunen ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser inklusive rehabilitering och habilitering som sker i bostad med särskild service och dagligverksamhet enligt lag (1993:389) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Landstinget har sedan kommunaliseringen av omsorgerna år 1994 utfört de hälso- och sjukvårdsinsatser som kommunen ansvarar för enligt hälso-och sjukvårdslagens §§ 18 och 18 a, i bostad med särskild service och/eller dagligverksamhet enligt LSS. Det har skett utifrån den så kallade normaliseringsprincipen, med huvudregeln att den enskilde i första hand besöker öppenvårdsmottagning och den som inte kan det får besök i hemmet eller i den dagligverksamheten. I denna rekommendation är förslaget att normaliseringsprincipen ska fortsätta att gälla om kommunen övertar ansvaret.

Motivet till rekommendationen är att flera kommuner under åren har aktualiserat frågan om en egen kommunal hälso- och sjukvårdsorganisation skulle kunna förbättra tillgängligheten, kontinuiteten och samordningen av hälso- och sjukvården omvårdnaden för personer med insatsen bostad med särskild service och eller dagligverksamhet enligt LSS.

Rekommendationen förutsätter att:

1. Principöverenskommelsen med landstinget och kommunerna från 1994-05-27, gällande att landstinget ska utföra den hälso-och sjukvård som kommunerna har ansvar för ska upphöra.
2. Ansvaret för utförandet av hälso- sjukvården övergår till kommunerna i länet.
3. Denna förändring finansieras via skatteväxling 2015/2016
4. Förändringen träder i kraft den 1 oktober 2015
5. Landstinget, senast den 30 november 2015, ersätter kommunerna med motsvarande 92/365 av skatteväxlingens värde 2015

Den föreslagna rekommendationen innebär att kommunen ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser inklusive rehabilitering och habilitering som sker i bostad med särskild service och/eller i dagligverksamhet. Landstinget ansvarar för läkarinsatser och specialiserad hälso-och sjukvård, specialiserad rehabilitering och specialiserad habilitering.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom strategiska staben i samarbete med avdelningen för äldre- och funktionsnedsättning.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Vårdval Stockholm innebär att den enskilde själv väljer husläkare/husläkarmottagning. På en bostad med särskild service kan de enskilda brukarna ha valt olika husläkare. Vårdvalet innebär att kommunens sjuksköterskor behöver samverka med flera olika husläkarmottagningar. Det är därför bra om det finns rutiner och riktlinjer för hur en sådan samverkan ska ske. Det behövs även rutiner och riktlinjer för hur information ska överföras mellan kommunens sjuksköterskor och landstingets läkare.

I det fall den enskilde, så som föreslås i KSL:s rekommendation, utifrån vårdvalet väljer att på vardagar ha kvar husläkarmottagningens distriktssköterska, är det också viktigt med rutiner och riktlinjer kring informationsöverföring och samverkan mellan hälso- och sjukvården och stadsdelsförvaltningarna.

Frågan handlar om en egen kommunal hälso- och sjukvårdsorganisation skulle kunna förbättra tillgängligheten, kontinuiteten och samordningen av hälso- och sjukvården med omvårdnaden för personer med insatsen bostad med särskild service och eller dagligverksamhet enligt LSS.

Ett förslag är att regionalisera rekommendationen till de fyra stadsdelsförvaltningarna, med målsättning att höja både kunskapen och kompetensen kring dessa personers särskilda svårigheter och behov som behöver uppmärksammas i arbetet med en jämlik hälso- och sjukvård.

Landstingets kostnader för hälso- och sjukvårdsinsatser för målgruppen särredovisas inte idag av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF). Det kan därför vara svårt att beräkna hur stor kostnaden blir för kommunerna. Administrationen kring förändringen kan innebära merkostnader för både kommun och landsting och bör beaktas.

Förvaltningen föreslår att stadsdelsnämnden överlämnar detta tjänsteutlåtande till Kommunstyrelsen som svar på remissen.

Bilagor

1. KSLs Rekommendation, Hälso- och sjukvård i bostad med särskild service och dagligverksamhet och KSLs PM, Hälso-och sjukvård i bostad med särskild och dagligverksamhet.