

Handläggare
Christina Malmqvist
Telefon: 08-50836222

Till
Äldrenämnden
Den 20 oktober 2015

Svar på remiss "Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre"

Remiss från kommunstyrelsen Dnr 111-1301/2015

Förvaltningens förslag till beslut

Äldrenämnden godkänner förvaltningens tjänsteutlåtande som svar på remissen och överlämnar det till kommunstyrelsen.


Ann-Christine Hansson
Förvaltningschef


AnnMarie Ståhl
Avdelningschef

Sammanfattning

Kommunförbundet Stockholms Läns styrelse beslöt den 4 juni 2015 att rekommendera kommunerna att anta "Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre". Innehållet i denna överenskommelse är framtaget av hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF), Stockholms läns landsting och Kommunförbundet Stockholms Län (KSL) på uppdrag av presidierna för landstingets hälso- och sjukvårdsnämnd och KSLs styrelse. I Stockholms län finns sedan tidigare ett antal länsövergripande överenskommelser som reglerar samverkan i olika delar av huvudmännens verksamheter. Målet med "Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre" är att den enskilde får en sammanhållen och individanpassad vård och omsorg efter sina behov, upplever vård och omsorg som trygg och säker, får vård och omsorg av god kvalitet genom samverkan mellan kommun- och landstingsfinansierade verksamheter. Äldreförvaltningen anser att överenskommelsen är väl genomarbetad och skapar goda

förutsättningar till att den enskilde får en sammanhållen kvalitativ och individanpassad vård och omsorg och att "Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre" ska antas enligt KSLs rekommendation.

Bakgrund

Äldreförvaltningen har fått en remiss från kommunstyrelsen angående "Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre". Remissvar ska vara kommunstyrelsen tillhanda senast 29 oktober 2015.

KSLs styrelse beslöt den 4 juni 2015 att rekommendera kommunerna att anta "Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre". KSL önskar få kommunstyrelsens ställningstagande senast den 31 december 2015.

Målet med "Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre" är att den enskilde får en sammanhållen och individanpassad vård och omsorg efter sina behov, upplever vård och omsorg som trygg och säker, får vård och omsorg av god kvalitet genom samverkan mellan kommun- och landstingsfinansierade verksamheter.

Innehållet i denna överenskommelse är framtaget av hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF), Stockholms läns landsting och Kommunförbundet Stockholms Län (KSL) på uppdrag av presidierna för landstingets hälso- och sjukvårdsnämnd och KSLs styrelse. Äldreförvaltningen har deltagit i både styrgrupp och arbetet med delöverenskommelserna.

I Stockholms län finns sedan tidigare ett antal länsövergripande överenskommelser som reglerar samverkan mellan olika delar av huvudmännens verksamheter.

Ärendet

HSF, Stockholms läns landsting och KSL har i partgemensamma grupper med sakkunniga från kommunerna och landstinget uppdaterat tidigare upprättade länsövergripande överenskommelser och även upprättat nya överenskommelser, enligt bifogade bilagor.

Det övergripande syftet med överenskommelserna är att de ska utgöra en grund och ett stöd för det gemensamma arbetet mellan kommunerna och landstinget på lokal nivå, samt klargöra ansvarsgränserna. Ett annat syfte är att eftersträva en effektiv samhällsekonomisk resursanvändning genom att verksamheter samverkar så effektivt som möjligt för att de enskilda ska få uppleva en sammanhållen vård. Målgruppen för överenskommelsen är personer 65 år och äldre.

Överenskommelserna berör

- Samverkan mellan läkarorganisation/läkare och kommunfinansierad hälso-och sjukvårdsorganisation/personal i särskilt boende för äldre (reviderad),
- Individuell nutritionsbehandling i särskilt boende för äldre (ny),
- God läkemedelsanvändning för äldre (ny)
- Kostnadsfördelning för medicintekniska produkter i särskilt boende för äldre (inte reviderad)
- Kostnadsfördelning för läkemedel och läkemedelsnära produkter (ny).

Följande överenskommelser har reviderats och gäller även andra grupper än äldre.

- Samverkan när enskilda/patienter behöver praktisk hjälp med egenvård (har reviderats och förtydligats)
- Samverkan kring vuxna med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning (har kompletterats när det gäller äldre)
- Policy för att förebygga och behandla missbruk och beroende (har kompletterats när det gäller äldre)

Ärendets beredning

Ärendet har beretts av äldreförvaltningen. Kommunstyrelsens pensionärsråd (KPR) har tagit del av ärendet den 13 oktober 2015. De fackliga organisationerna har tagit del av ärendet i förvaltningsgruppen den 14 oktober 2015.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Äldreförvaltningen bedömer att den gemensamma överenskommelsen skapar goda förutsättningar till att den enskilde får en sammanhållen kvalitativ och individanpassad vård och omsorg utifrån sina behov.

Delöverenskommelsen om Samverkan mellan läkarorganisation och kommunfinansierad hälso- och sjukvårdsorganisation är ett dokument som tydligt anger syftet med samverkan och vad som ska ingå i en lokal samverkansöverenskommelse.

Delöverenskommelsen om God läkemedelsanvändning är upplagd så att den enskilde/patienten ska kunna veta vad man kan förvänta sig. Det innebär att man utifrån ett personcentrerat arbetssätt kan omsätta den till att utgå från varje enskild patients behov.

När det gäller delöverenskommelsen Kostnadsfördelning av läkemedel och läkemedelsnära så finns det ett kommunfullmäktige beslut sedan 2014 för detta.

Den nya delöverenskommelsen för Individuell nutritionsbehandling i särskilt boende för äldre tydliggör kommuns ansvar och tydliggör vilken kompetens som krävs inom nutritionsområdet. Äldreförvaltningen ser att det är av stor vikt att det finns anställda dietister ute i stadsdelarna. De statliga medlen för utökad bemanning kan med fördel användas för att anställa denna yrkesgrupp.

När det gäller tilläggsöverenskommelserna kring missbruk och psykiatri för äldre anser förvaltningen att de är lite tunna och bör inför nästa uppföljning bättre tydliggöra ansvarsgränserna och utbudet av insatser.

Det behöver dock bevakas och tydliggöras hur och när den gemensamma regelbundna uppföljningen ska genomföras och även vilka indikatorer det är som gäller. Äldreförvaltningen anser att "Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre" ska antas enligt KSLs rekommendation.

Bilagor

1. Rekommendation "Överenskommelser om vård och omsorg för äldre"
2. Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre
3. Tilläggsöverenskommelse avseende samverkan kring äldre med psykisk sjukdom och funktionsnedsättning
4. Tilläggsöverenskommelse om samverkan kring att förebygga och behandla missbruk och beroende hos äldre