

§ 7 Remiss av Revisionsrapport nr 2/2021 Samverkan utskrivna patienter från slutenvård

Dnr ALD 2021/112

Äldrenämndens beslut

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

Ärendet

Äldreförvaltningen hade redovisat ärendet i ett tjänsteutlåtande daterat 2021-03-22

Revisionskontoret har genomfört en granskning i syfte att bedöma om samverkan sker kring patienter som skrivs ut från slutenvård i enlighet med Lag om utskrivningsklara patienter från slutenvård (LUS) och den regionala överenskommelse som slutits mellan Region Stockholm och länets kommuner. Granskningen har avgränsats till patienter/brukare som fyllt 65 år, varit inlagda på sjukhus och efter utskrivning har behov av insats inom den kommunala äldreomsorgen eller regionens öppenvård.

Granskningen visar på väsentliga brister i samverkan mellan Region Stockholm och länets kommuner kring utskrivningsklara patienter från slutenvården. Samverkan sker endast i delar i enlighet med lag och den regionala överenskommelsen.

En central del i samverkansöverenskommelsen är samordnad individuell planering (SIP). Primärvården är enligt överenskommelsen sammankallande. Granskningen visar att primärvården i mycket begränsad omfattning kallar till dessa möten.

Revisionskontorets bedömning är att äldrenämnden i huvudsak har ett arbete som främjar stadens arbete med att efterleva krav och intentioner i lagstiftningen (LUS) och den regionala överenskommelsen avseende samverkan kring utskrivningsklara patienter från slutenvård. Äldrenämnden arbetar bland annat med att stödja implementeringen av Tryggt mottagande i hemmet i samtliga stadsdelsnämnder. Nämnden har också tagit initiativ till ett pilotprojekt för att utveckla samverkan med Region Stockholm. Nämnden följer dock inte

upp om staden uppnår de mål som finns i den regionala överenskommelsen.

Revisionskontorets samlade bedömning är att stadsdelsnämnderna Farsta, Hässelby-Vällingby och Södermalm samverkar med Region Stockholm i enlighet med den regionala överenskommelsen när det är möjligt. Bedömningen grundar sig på att primärvården inte kallar till SIP i den omfattning som överenskommit.

Äldreförvaltningen anser att revisionskontorets slutsatser i rapporten ger ett bra underlag till det fortsatta utvecklingsarbetet inom staden. Regelbundna uppföljningar och analyser om intentionerna i såväl lagstiftning som den regionala överenskommelsen är viktiga delar att infrias för staden som helhet genom bland annat med stadsdelsnämndernas avvikelser som grund.

Förslag till beslut

Ordföranden Erik Slottner (KD) föreslog att nämnden skulle besluta i enlighet med förvaltningens förslag.

Beslutsgång

Nämnden ställde sig bakom förvaltningens förslag.

Särskilt uttalande

Två särskilda uttalanden anmäldes ett från vice ordföranden Mirja Räihä m.fl. (S) och ett från ledamoten Göran Ek (SD)

Vice ordföranden Mirja Räihä m.fl. (S) anmälde ett särskilt uttalande enligt följande:

Ingen ska behöva vara kvar på sjukhus längre än det finns behov av. Den blågröna majoriteten i staden måste arbeta för att den blågröna majoriteten i Regionen tar sitt ansvar, då den nya ansvarsfördelningen inte fungerar. Den fragmentiserade vårdkedjan i Stockholmsregionen bidrar inte till en sammanhållen vårdkedja.

Det är viktigt att primärvården organiseras på ett bättre sätt. Nu är primärvården splittrad på grund av vårdvalet. Därför behöver kommunerna driva på att någon/några vårdcentraler har ett områdesansvar, det skulle kunna innebära ett större folkhälsoansvar, ansvar för förebyggande hälsoarbete och samordning för utskrivningsklara patienter.

Granskningen av stadens revisorer visar på väsentliga brister i samverkan mellan Region Stockholm och länets kommuner kring utskrivningsklara patienter från slutenvård och konstaterar att samverkan endast delvis sker i enlighet med lag och den regionala överenskommelsen.

Revisionskontorets bedömning är att samverkan inte sker i den form som parterna kommit överens om och menar att ansvaret för detta dock inte primärt är stadens. Utsedd vårdkontakt, inom primärvården, ska kalla till SIP inom tre dagar efter underrättelser att patienten är utskrivningsklar. Statistik visar att så skett vid cirka 10 procent av genomförda utskrivningar.

Det finns dock inget hinder för kommunen att kalla till SIP. Av förarbetena till LUS framgår samtidigt att om den fasta vårdkontakten inte fullföljer sitt kallelseansvar är kommunen inte förhindrad att på eget initiativ kalla till samordnad individuell planering.

Av någon anledning har stadens politiska ledning i uppdragsbeskrivningen och förfrågningsunderlaget för hemtjänst ändrat när en SIP ska upprättas. Enligt lag ska en SIP upprättas när en är en enskild person, oavsett ålder, har behov av insatser från socialtjänsten och från hälso- och sjukvården, om det finns behov av det och om den enskilde samtycker. I underlagen har detta ändrats till att en SIP kan upprättas. Detta bör ändras tillbaka, så att det är tydligt för alla utförare att en SIP alltid ska upprättas under ovanstående förutsättningar.

Ledamoten Göran Ek (SD) anmälde ett särskilt uttalande enligt följande:

Revisorerna i Stockholm har initierat och genomfört en granskning i syfte att bedöma om samverkan sker kring patienter som skrivs ut från slutenvård i enlighet med Lag om utskrivningsklara patienter från slutenvård (LUS) och den regionala överenskommelse som slutits mellan Region Stockholm och länets kommuner.

Syftet med granskningen är att bedöma om staden och Region Stockholm samverkar vad gäller utskrivningsklara patienter från slutenvård.

Samverkan sker inte i den form som parterna kommit överens om. Ansvar är dock inte primärt stadens. - Patientperspektivet beaktas inte i tillräcklig grad i den samordnade planeringen inför utskrivning (SIP). - Varken staden eller regionen har säkerställt en tillräcklig uppföljning och återkoppling av resultat. Bedömningen är att stadsdelsförvaltningarna kan ta en mer aktiv roll i samverkan med regionen för att förebygga återinskrivningar till slutenvård.

Vi menar att den granskning som revisorerna har gjort är bra och viktig beträffande hur samverkan fungerar kring patienter som skrivs ut från slutenvård. Det vi saknar är en konkret handlingsplan för att åtgärda de påpekade bristerna samt en tydligare ansvarsfördelning mellan berörda parter.

§ 8 Tertialrapport 1 2021 för äldrenämnden

Dnr ALD 2021/137

Äldrenämndens beslut

1. Äldrenämnden godkänner tertialrapport 1 inklusive bilagor och överlämnar den till kommunstyrelsen.
2. Äldrenämnden redovisar omslutningsförändringar om 10,0 mnkr till kommunstyrelsen.
3. Äldrenämnden ansöker om medel för särskild kompetensutvecklingsinsats (KUS) för ett projekt enligt bilaga 2 av en summa om 0,6 mnkr.

Ärendet

Äldreförvaltningen hade redovisat ärendet i ett tjänsteutlåtande daterat 2021-05-11

Uppföljningen i tertialrapporten fokuserar på nämndens bidrag för att uppfylla kommunfullmäktiges inriktningsmål och verksamhetsområdesmål. Efter årets första tertial gör äldreförvaltningen bedömningen att de mål, aktiviteter och indikatorer som framgår av nämndens verksamhetsplan i huvudsak kommer att uppnås och genomföras under året. Effekterna av Coronapandemin har haft en stor påverkan på äldreförvaltningens arbete under årets första tertial och kommer med största sannolikhet ha betydelse även fortsättningsvis under 2021. Lägesbilden kring pandemin beskrivs närmare under rubriken "Konsekvenser av Covid-19-pandemin" samt under nämndmålet "Äldrenämnden skapar förutsättningar för att äldre har en tillvaro som präglas av hög kvalitet, trygghet och självbestämmande". Sammanfattningen i