

DELGIVNINGAR



Finansierings-
nämnden för
äldreomsorg

Från: noreply@pan.sll.se
Skickat: den 21 september 2013 16:08
Till: Lena Liljeqvist
Ämne: Månadsrapport från Patientnämnden avseende kommunal vård
Bifogade filer: Statistikrapport - Kommunal vård.pdf

I bifogat dokument återfinns statistikuppgifter och ärendeförteckning avseende ärenden hos patientnämnden för 2013-08

Notera att ett ärende kan innehålla två klagomål (=problemområden), vilket medför att antalet klagomål kan överstiga antalet ärenden. Bifogade tabeller visar antalet klagomål. Bifogade ärendeförteckningar avser endast ärenden, varför dessa till antalet inte alltid överensstämmer med antalet klagomål.

Detta meddelande har skickats automatiskt och kan inte besvaras. Om du har frågor är du välkommen att höra av dig till förvaltningens expedition på tel 08-690 67 00 eller med e-post till registrator@pan.sll.se. Vi är också tacksamma för information om du av någon anledning inte längre vill ha dessa rapporter eller om du önskar att de ska skickas till en annan adress.

Om du vill ta del av patientnämndens övergripande årsrapport kan du hämta den på <http://www.patientnamndenstockholm.se/Foldrarblanketter.htm> eller beställa den hos förvaltningen. Ny rapport finns tillgänglig i början av mars året efter verksamhetsåret.

Period: 2013-08-01 - 2013-08-31

Vårdtyp: Kommunal vård

Enhet: Värmdö

Antal klagomål per vårdinrättning och problemområde

**Ni har inga klagomål registrerade hos Patientnämndens förvaltning
för perioden 2013-08-01 - 2013-08-31**

2



Patientnämndens förvaltning
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Statistikrapport - Kommunal vård

Period: 2013-05-01 - 2013-05-31

Vårdtyp: Kommunal vård

Enhet: Värmdö

Antal klagomål per vårdinrättning och problemområde

Ni har inga klagomål registrerade hos Patientnämndens förvaltning
för perioden 2013-05-01 - 2013-05-31

62

13 FNA/27



2013-09-17

Kopia:

eHälsosamordnare Kenneth Norberg

Socialchef Ylva Sjögren

Värmdö kommun

Stimulansbidrag eHälsa 2013

Beslut

Kommunförbundet Stockholms Län beviljar stimulansbidrag 2013 för projekten **Införande av NPÖ i Värmdö kommun – införande av NPÖ konsument och Öka antalet eTjänster inom socialtjänsten** med **235 827 kronor**.

Utbetalning

Det beviljade stimulansbidraget utbetalas mot faktura ställd till Kommunförbundet Stockholms Län, Box 38145, 100 64 STOCKHOLM. Märk fakturan "IT-forum/eHälsa 2013".

Löpande redovisning

Varje delprojekts ekonomi ska särredovisas. Lägg upp ett projektnummer för varje projekt i ert ekonomisystem.

Slutredovisning

■ I Projektplaneraren:

- Varje projekt uppdateras i *Projektplaneraren.se* per 2013-12-31

■ Underlag till KSL:

- En **kort sammanfattning** av genomförda projekt, måluppfyllelse och resultat
- En resultatrapport (från ekonomisystemet) för varje enskilt projekt per 2013-12-31. Vi önskar också uppgift om antal timmar nedlagd egen tid per projekt

Samtliga underlag mailas till gunilla.weidenfors@ksl.se senast den **10 januari** 2014, tack.

Med vänlig hälsning

KOMMUNFÖRBUNDET STOCKHOLMS LÄN



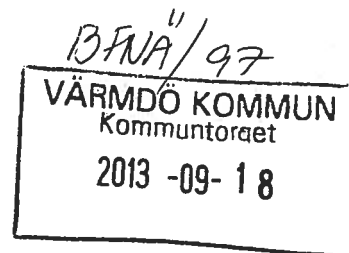
Karin Bengtsson
eStrateg

Postadress Kommunförbundet Stockholms Län, Box 38145, 100 64 Stockholm

Besöksadress Södermalmsallén 36, Stockholm **Växel** 08-615 94 00 **Fax** 08-615 94 94

E-post info@ksl.se **Hemsida** www.ksl.se **Organisationsnummer** 222000-0448

Till Finansieringsnämnden för äldre, Vård och omsorgsstyrelsen, Monika Pettersson och Monika Fransson.



Angående ersättningsnivån till den kommunala hemtjänsten.

Kommunal kräver att det är dags att göra en seriös översyn gällande hela bilden av varför kommunens hemtjänst går med underskott år från år. Hittills har det gjorts en hel del förändringar men när det inte går att jaga minuter längre, så borde man skaffa en bild över hur hela verksamheten ser ut och varför ekonomin inte går ihop.

Kommunals uppfattning är att det finns fler anledningar till att hemtjänsten går med förlust. En är att ersättningen är för låg. Detta stöds av en utredning som gjorts i Danderyds kommunala hemtjänst förra året. Utredaren skriver att "hemtjänstersättningen baseras inte på en relevant och realistisk ersättningsmodell" och att den genomsnittliga månadslönen som ingick i modellen sannolikt är för låg. (citat ur kommunalarbetaren 11/13).

Enligt samma utredning slogs fast att kostnaden för varje hemtjänsttimme var ca 120 kr högre än ersättningen. Kommunals farhåga är att även Värmdö kommun dras med samma problem.

Ett flertal kommuner har det senaste halvåret fått se stora hemtjänstföretag säga upp sina avtal och lämna kommunerna (ur ka.se).

Så fast många privata utförare har lägre utgifter genom till exempel lägre personalkostnader, avsaknad av kollektivavtal, privata bilar, låga kostnader för administrativt arbete, lägre lokal- och over head kostnader så klarar de inte att bedriva hemtjänstverksamhet. Hur ska då kommunal hemtjänst kunna det, som har helt andra förutsättningar då vi bland annat arbetar för att ha schyssta arbetsvillkor?

Det har även framkommit att privata utförare jobbar gratis till viss del, till exempel genom att inte betala personalen för restiden. Eller genom att stanna längre hos kund men inte få betalt för det.

Kommunal kräver att Värmdö kommun satsar på den kommunala hemtjänsten.

Värmdö Kommun bör som stolt skärgårdskommun ligga i framkant för att uppnå Socialstyrelsens nationella värdegrund där värdighet och välbefinnande hos kunder/brukare är målet. För att nå detta bör även personalen ha rätt till arbetsförhållanden som bygger på välbefinnande och värdighet. Schyssta arbetsvillkor bäddar för god kvalitet och trygghet för de äldre.

Idag upplever många av våra medlemmar som jobbar inom de privata hemtjänstföretagen, att de är otrygga och lever under mycket osäkra anställningsförhållanden på grund av avsaknad av kollektiva avtal.

Kommunal kräver därför att Värmdö Kommun gör en seriös översyn av ersättningen till hemtjänsten och finner en ersättningsmodell som baseras på den verklighet som hemtjänsten lever under idag.

Kommunal Öst, team Värmdö

Helene Ryderstedt, Veronika Wahlgren, Helén Wikberg och Caroline Andrén.

Mail: Ost.varmdo.stockholm@kommunal.se

Tel: 08-570 485 92

7



8

VÄRMDÖ KOMMUN Finansieringsnämnden för äldreomsorg
2013 -10- 14
DIARIENR 13 FNÄ/108

2013-10-14

Till Finansieringsnämnden för äldreomsorg, Värmdö kommun

Yttrande om tjänsteskrivelser 12FNÄ/92 och 13FNÄ/108

Inför kommande beslut i Finansieringsnämnden, 2013-10-15 för äldreomsorg om förslag till Kommunfullmäktige.

Förslaget om ny hemtjänstpeng för 2014 kommer att, som minsta möjliga negativa konsekvens, innebära försämrade möjligheter för Värmdö Kooperativa Hemtjänst Ek För (nedan VKH) att leverera hemtjänst till Värmdö kommuns äldre med gällande kvalitetskrav.

Förslaget sämsta konsekvens skulle vara att slå ut VKHs möjligheter att fortsätta bedriva sin verksamhet. Därmed minskar valfriheten för de som är i behov av hemtjänst i Värmdö kommun.

Formuleringen i tjänsteskrivelsen 13FNÄ/108 "Den genomsnittliga timersättningen ska vara oförändrad jämfört med år 2013, förutom att momskompensationen för externa utförare tagits bort." ger en grovt förvanskad beskrivning av de verkliga ekonomiska effekterna som VKH skulle drabbas av ifall förslaget skulle genomdrivas. VKH finner bl a att förslaget innebär en omfördelning av ersättningsnivån där utförare som har kunder i Värmdö kommuns ytterområden hör till de största förlorarna.

Förslaget att ändra zonindelningen genom att avskaffa zon 3 för glesbygd, att sänka hemtjänstpeng för zon 2, att ta bort storhelgstaxa, att minska ersättningen för besök som är tre timmar eller längre med upp till 38,2% samt det generella avskaffandet av 1,8 % momskompensation för externa utförare skulle sammantaget innebära en betydande sänkning av ersättningen för VKHs utförda kundtid.

VKHs beräkning av effekten av förslaget ger en total minskning av intäkterna med minst 8 %. Detta motsvarar kostnaden för en heltidsanställning och en halvtidsanställning, vilket innebär ungefär en personal mindre per dag i en organisation som redan lägger mycket planeringsarbete för att optimera schemaläggningen och samtidigt hålla en hög kvalitet. I Tjänsteskrivelse 13FNÄ/108 nämns även en förväntad ökning av lönekostnader med +2% för 2014 jämfört med 2013.

Minskningen av antalet zoner från tre till två skulle innebära en ytterst marginell förenkling av de administrativa rutiner som VKH redan har. Att registrera och redovisa genomförd tid hos kund i två olika kolumner jämfört med tre är ingen nämnvärd skillnad. De ekonomiska konsekvenserna skulle däremot bli påtagliga eftersom VKH har en betydande andel kunder i zon 3 där ersättningsnivån baseras på större faktiska reskostnader till och från kund.

Att samtidigt föreslå en separering av hemtjänstpeng för besökstider som överskrider respektive underskrider tre timmar innebär givetvis en ökad administrativ hantering

för alla berörda parter. Därför ifrågasätter VKH om det finns någon som helst administrativ förenkling att vinna på förslaget.

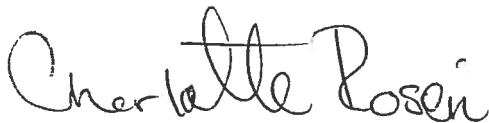
VKH arbetar aktivt med utbildning och värdegrundsfrågor för att kunna leva upp till Socialstyrelsens Nationella värdegrund. VKH finner det orimligt att utföra beviljad kundtid inklusive administration och restid med lägre bemanning och att samtidigt uppfylla de ökade kvalitetskraven från Socialstyrelsen.

"Socialtjänstens omsorg om äldre ska inriktas på att äldre personer får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande (Nationella värdegrunden)" 5 kap. 4 § Socialtjänstlagen, (2001:453), SOL.

VKH är en privat utförare med stark lokal förankring. Nästan alla 22 anställda är skrivna i Värmdö kommun. VKH hyr och anlitar, så långt det är möjligt, lokala företag för sina egna behov. I dagsläget bedriver VKH hemtjänst med mycket små vinstmarginaler och har inget ekonomiskt utrymme för att gå med förlust. En sänkt ersättning enligt förslaget i tjänsteskrivelse 13FNÄ/108 skulle starkt äventyra möjligheterna för fortsatt verksamhet.

Gustavsberg, 2013-10-14

För Värmdö Kooperativa Hemtjänst Ek För,



Charlotte Rosén

T: 0725 380 130

Adress:

Fagerdalavägen 17 C

139 52 Värmdö

Överenskommelse mellan landstinget och kommunerna i Stockholms län om vård och omsorg för personer med demenssjukdom eller kognitiv svikt och stöd till deras närstående

12 FNA/128

VÄRMDÖ KOMMUN

2012-11-09

Dnr

12KS/6420

Parter

Stockholms läns landsting (SLL) genom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) och undertecknande kommun. Denna överenskommelse ska även tillämpas om landstinget eller kommunen tecknar avtal med någon annan och överlåter uppgifter de har ansvar för.

Syfte och målsättning

Samverkan mellan huvudmännen är en förutsättning för att säkerställa en god kvalitet i vården och omsorgen för personer med demenssjukdom eller kognitiv svikt och stöd till deras närstående. Syftet med denna överenskommelse är att den ska utgöra en grund och ett stöd för det gemensamma arbetet mellan kommunen och landstinget på lokal nivå.

Målsättningen är att denna överenskommelse ska leda till att skriftliga lokala riktlinjer/rutiner/program, nedan kallat lokala program, utarbetas i samtliga kommuner i Stockholms län. Dessa ska utarbetas i samverkan mellan kommunens och landstingets lokala utförare oavsett driftsform.

De lokala programmen ska tydliggöra ansvars- och rollfördelning mellan berörda aktörer samt beskriva former för samverkan kring den enskilde.

Gemensamma utgångspunkter

Gemensamma utgångspunkter för lokala program är de nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom 2010, regionala styrdokument (vårdprogram, fokusrapporter, VISS, mm) och tillämpliga lagar och föreskrifter.

Lokala program ska präglas av personcentrerad vård och omsorg.

Kommunens och landstingets olika ansvarsområden

Landstinget ansvarar för utredning och diagnos av personer med misstänkt demenssjukdom samt för behandling och uppföljning. Landstinget ansvarar också för hemsjukvården i ordinärt boende. Undantag är Norrtälje kommun där ansvaret för hemsjukvård i ordinärt boende ligger på en gemensam nämnd mellan landstinget och kommunen.

Kommunen ansvarar för omsorg i form av hemtjänst och daglig verksamhet samt vård och omsorg i form av dagverksamhet, korttidsboende, växelvård och särskilt boende.

Kommunen och landstinget har båda, enligt lag, ansvar för stödinsatser till närstående.

Kommunens och landstingets ansvar för samverkan

Båda huvudmännen har ett gemensamt ansvar för att lokala program utarbetas, följs upp och revideras.

11

L
1
up
G

Kommunen ansvarar för att initiera arbetet med lokala program.

Kommunen och landstinget ansvarar för att överenskommelser och innehåll i lokala program är förankrade och följs av olika förvaltningar och vård- och omsorgsverksamheter inom den egna organisationen.

Huvudmännen har ett ansvar för att säkerställa att berörda aktörer medverkar i programarbetet.

Ledningens ansvar för samverkan och samordning av insatser

Kvaliteten i verksamheten inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras enligt socialtjänstlagen, hälso- och sjukvårdslagen, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, patientsäkerhetslagen samt Socialstyrelsens föreskrift "Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2011:9".

Ledning och chefer hos båda huvudmännen har ansvar för att prioritera samverkansarbetet och ge verksamheter och medarbetare de förutsättningar som krävs för att kunna arbeta i enlighet med denna överenskommelse och lokala program.

Ledningen ska säkerställa att det finns en tydlig struktur och beslutsordning för framtagande, fastställande, uppföljning och revidering av lokala program.

Chefer ska säkerställa att det finns representation från berörda verksamheter i arbetet med lokala program.

Giltighetstid

Överenskommelsen gäller från och med parternas undertecknande och till dess överenskommelsen sägs upp eller omförhandlas. Omförhandling av överenskommelsen ska ske om någon part så begär det. Uppsägningstiden är tre månader från det att överenskommelsen sägs upp. Uppsägning av denna överenskommelse påverkar inte de lokala programmen som har egna giltighetstider som bestäms på lokal nivå.

Lokala program ska vara upprättade senast ett år efter undertecknande av denna överenskommelse.

Uppföljning

Erfarenheter från denna överenskommelse ska följas upp av Kommunförbundet Stockholms län och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen Stockholms läns landsting. Detta ska göras minst vart tredje år eller tidigare vid behov. En första uppföljning genomförs senast den 31 januari 2014.

Exempel på vad som ska följas upp är förekomsten av lokala program i länet, hur samverkan fungerar på lokal nivå, att programmet är förenlig med gällande nationella riktlinjer, regionala vårdprogram, lagar och föreskrifter.

12

Underskrift

Datum 2013 08 30
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING
Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen

Catarina Andersson Forsman
Hälsö- och sjukvårdsdirektör/
brr. Landstingsdirektör
Namnförtydligande, titel

Datum 2013 08 12
Värmdö kommun

Stellan Folkesson
Kommundirektör

Namnförtydligande, titel

Monica Pettersson
Monica Pettersson
Kommunstyrelsens ordförande

Länkar

Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom 2010

Övriga tillämpliga nationella riktlinjer

www.socialstyrelsen.se/riktlinjer/nationellariktlinjer

Regionalt vårdprogram - Demens <http://www.vardsamordning.sll.se/sv/Publikationer/Demens/>

Stöd för anhöriga till personer med demenssjukdom

<http://www.vardsamordning.sll.se/sv/Publikationer/Stod-for-anhoriga-till-personer-med-demenssjukdom/>

VISS – vårdinformation i StorStockholm

www.viss.nu

Exempel på lokala program:

Värmdö kommun

<https://www2.varmdo.se/dman/Document.plx/Webbmapp/UKA/%C3%84ldre/Projekt+%C3%A4ldreomsorg/Demens/Lokalt+v%C3%A5rdprogram+demens?folderId=Webbmapp%2FUKA%2F%25C3%92584ldre%2FProjekt%2B%25C3%925A4ldreomsorg%2FDemens&cmd=download>

Tiohundra/Norrtälje kommun

http://www.tiohundraprojektet.se/Documents/foldrar_thnf/demens_2011-06-20.pdf

Solna stad

<http://www.solna.se/Global/Familj%20och%20omsorg/%c3%84ldreomsorg/Kvalitet/V%c3%a5rdsanverkan/Samverkansrutiner%20demens%2011116.pdf>

