



Plats och tid	Serviceförvaltningen, Dunkerska Salen kl. 15.00–17.00	
Beslutande	Venzel Rosqvist (M), Ordförande Marie Sandholm (M), 1:e vice ordförande Birgitta Svensson (KD) Fredrik Karlsson (SD), 2:e vice ordförande Anna Nordstrandh (S) Hans Björklund (S) Kenneth Lundgren (SÖS)	
Tjänstgörande ersättare		
Ersättare	Christina Hilding (M) Tim Lundgren (M) Magdalena Winell Starmach (KD) Anita Persson (SD) Wictor Olsson (SD) Magnus Kleberman (L) Anitha Lata (S) Birgitta Sjögren (C) Tomas Tigerschiöld (MP)	
Övriga	Socialförvaltningen: Annikki Tinmark, förvaltningschef Ulrika Book, verksamhetsutvecklare, §27 Mats Jeppsson, nämndsekreterare Kenneth Johansson, avdelningschef Mari-Louise Kondrup, avdelningschef Peter Lövgren, kvalitetsstrateg Patrik Nyström, informationssekreterare Anna Ottosson, avdelningschef Maria Rosenquist, avdelningschef Maria Staf, kvalitetsstrateg	
Justeringens plats och tid	Socialförvaltningen, Östergatan 71, den 7 mars från klockan 10.00.	
Paragrafer	24-38	
Sekreterare	<hr/> Mats Jeppsson	
Ordförande	<hr/> Venzel Rosqvist (M)	
Justerare	<hr/> Marie Sandholm (M) Hans Björklund (S)	

**ANSLAG/BEVIS**

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Beslutande organ	Socialnämnden
Datum då anslaget sätts upp	§§26-27: 2019-02-28 §§24-25, 28-38: 2019-03-12
Datum då anslaget tas ned	§§26-27: 2019-03-22 §§24-25, 28-38: 2019-04-03
Förvaringsplats	Socialförvaltningen

Underskrift

Mats Jeppsson

Justerares signaturer

Utdragsbestyrkan



§ 27 Granskning av avtalet om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne

Dnr SN 2018/529

Ärendebeskrivning

Föreligger ärende om granskning av avtalet om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne. Bilaga.

Sammanfattning

På uppdrag av revisorerna i Region Skåne samt 12 skånska kommuner har Capió Consulting AB granskat införandet av hälso- och sjukvårdsavtalet som infördes 2016. Nämnden har beretts möjlighet att yttra sig över granskningen. Socialförvaltningen ser positiva vinster för den enskilde i och med hälso- och sjukvårdsavtalet. Men ser också en fara med ökade kostnader.

Beslutsunderlag

Bilaga. Granskning av avtalet om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne- Slutlig jämförande rapport.

Ärendet

Revisorerna i Region Skåne samt i tolv skånska kommuner har uppdragit till Capire Consulting AB att göra en granskning av Region Skånes och dessa kommuners roll i genomförandet av hälso- och sjukvårdsavtalet som träffades mellan Region Skåne och de skånska kommunerna 2016.

Genomförandet av granskningen har skett genom analys av relevanta dokument, statistik, en workshop och djupintervjuer med politiska företrädare och tjänstemannaorganisationer i Region Skåne och kommunerna liksom med företrädare för brukarorganisationer.

Granskningen har genomförts under perioden april till juni 2018.

Övergripande resultat

Syftet med hälso- och sjukvårdsavtalet är att säkra ett gott och jämlikt omhändertagande för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både Region Skåne och kommunen och därigenom bidra till ökad trygghet. Målgruppen för avtalet är de mest sjuka med behov av kommunal hemsjukvård.

Granskningen fann att hälso- och sjukvårdsavtalet har förbättrat samverkan kring målgruppen bland annat genom att ansvarsområden och roller har förtydligats. Rapporten lyfter också fram risker som är viktiga för både kommunerna och Region Skåne att hantera.

Justerares signaturer

Utdragsbestyrkan



En ny vårdform, mobilt vårdteam, ska vara färdigutvecklad den siste december 2020. Vid införandet av mobilt vårdteam finns risk att Region Skåne inte kommer att kunna leva upp till sina åtaganden gentemot kommunerna och de berörda patienterna.

Det finns brister i förtroende mellan de olika aktörerna som behöver förbättras för att underlätta fortsatt samverkan.

Granskningen har identifierat en rad utvecklingsområden som till exempel:

- Framtagande av gemensamma planer och strategier för införandet av hälso-och sjukvårdsavtalet.
- Behovsinventera utbildningsinsatser.
- Avtalets effekter för patienter bör följas upp av kommunerna. Ekonomiska konsekvenser bör följas upp både för avtalet och för den nya lagen om samverkan vid utskrivning.
- Region Skåne bör se över sina förutsättningar för att kunna uppfylla sitt åtagande i hälso-och sjukvårdsavtalet.

Yttrande

Socialförvaltningen har fått möjlighet att yttra sig på granskningens fyra förbättringsförslag som följer nedan (*kursiv text*).

Trelleborgs kommun bör inom ramen för samverkansorganisationen verka för att Regionen genomför utvecklade stöd- och utbildningsinsatser till hälso- och sjukvårdens och omsorgens första linje

- Socialförvaltningen kommer att genomföra en inventering av utbildningsbehovet för berörda yrkeskategorier och på så sätt bidra till den centrala översynen som sker.

Trelleborgs kommun bör ta fram en plan för det kommunala ansvaret i avtalet, relaterat till samverkan med primärvård och slutenvård, för att nå ett bättre utnyttjande av resurserna.

- Socialförvaltningen har sedan 2017 ett lokalt avtal med Trelleborgs lasarett och de 5 vårdcentralerna som verkar i kommunen vari parternas ansvarsfördelning tydligt formuleras för avtalets införande. I närsjukvårdsrådet diskuteras avtalets införande, vilket krävs då det är ett utvecklingsavtal som tecknats. En bevakning av resursfördelningen kommer att behöva göras fortlöpande.

Trelleborgs kommun bör inom ramen för samverkansorganisationen tillhandahålla lättillgänglig information till medborgarna där syftet och den praktiska tillämpningen med avtalet presenteras.

- Socialnämnden anser att det är viktigt att kunna tillhandahålla lättillgänglig information. Informationen måste tas fram i samverkan med övriga parter eftersom

Justerares signaturer

Utdragsbestyrkan



den information som kommuniceras behöver vara samstämmig. Arbetet kommer att påbörjas inom kort

Trelleborgs kommun bör säkerställa relevanta data från kommunens verksamhet så att en tillförlitlig uppföljning av effekter för patienterna liksom de ekonomiska konsekvenserna av avtalet och de nya utskrivningsreglerna kan genomföras.

- Det ligger i socialförvaltningens intresse att följa effekter och konsekvenser för patienterna. En del av dessa patientdata finns redan hos Region Skåne. Därutöver behöver annan statistik tas fram i samverkan och kompletteras med förvaltningens egna kundmätningar.

Socialförvaltningen bedömer det svårt att göra exakta ekonomiska beräkningar eftersom de osäkra variablerna är många. För att kunna mäta de ekonomiska effekterna av hur avtalet och lagen om samverkan vid utskrivning påverkar ekonomin behöver socialförvaltningen exempelvis kunna utläsa nyttjandegraden av korttidsplatser och växelvårdsplatser specifikt för den här patientkategorin

Socialförvaltningen behöver även utveckla former av uppföljningssystem dels över mängden insatser som utförs hos dessa patienter och vilka yrkeskategorier som utför insatserna. I dagsläget finns inget sådant system.

Kostnader för hjälpmedel har under det senaste året ökat med 800.000, en kostnad som förväntas stiga ytterligare. Ett rimligt antagande är att behovet av bostadsanpassningar kommer öka och därmed också kostnaden för dessa. För närvarande finns det ingen möjlighet att urskilja vilken del av kostnaderna som kan härledas till hälso-och sjukvårdsavtalet eller till lagen om samverkan vid utskrivning.

Konsekvenser för medborgare

Ur ett medborgarperspektiv ger ett välfungerande avtal vinster för den enskilde som är inskriven i mobilt vårdteam. Istället för att vistas på sjukhus kan patienten vårdas i sin egna trygga hemmiljö, vilket bedöms som positivt.

Ekonomiska konsekvenser

Under 2018 har fokus legat på konsekvenserna av den nya lagen om samverkan vid utskrivning, ett arbete som har tagit mycket personaltid och resurser i anspråk.

När kommunen är den dagliga vårdgivaren så kan det hållas för mycket troligt att den nya vårdformen kommer att vara kostnadsdrivande för kommunen. Detta då det krävs fler personalresurser för att bedriva vården i den enskildes hem. Därutöver tillkommer kostnader för de justeringar som förvaltningen kommer behöva göra i den enskilda bostaden. Detta för att säkra goda arbetsmiljövillkor när vården bedrivs i hemmet.

Barnperspektivet

Justerares signaturer	Utdragsbestyrkan
-----------------------	------------------



Barn och unga under 18 år som har hemsjukvård exempelvis vid boende enligt LSS 9:8 omfattas av avtalet. De barn och unga som har sitt stöd från barnkliniken/habiliteringen, ASIH och barnpsykiatrien omfattas inte av den nya vårdformen, mobilt läkarstöd.

Beslut

Socialnämnden beslutar

att anta socialförvaltningens yttrande och göra den till sin.

att omedelbart justera beslutet.

Skickas till

Kommunrevisionen

Kommunstyrelsen

Justerares signaturer			Utdragsbestyrkan
-----------------------	--	--	------------------