

2016-05-02

Resultat från utvärderingen hälso- och sjukvård i ordinärt boende

Den 1 februari 2013 överfördes ansvaret för hemsjukvård i ordinärt boende från landstinget till kommunerna i Norrbotten. Överföringen finansierades genom skatteväxling, vilket reglerades via avtal mellan landstinget och kommunerna. Omfattningen av verksamheten var 116 årsarbetare. I Norrbottens län övertog kommunerna ansvaret för de medicinska insatser som utförs i hemmet av legitimerad hälso-och sjukvårdspersonal upp till läkarnivå.

Syftet med kommunaliseringen var att få en sammanhållen vård i hemmen med kommunerna som huvudman för hemtjänst, hemsjukvård och boenden. Helhetssynen skulle stärkas och samordningen av insatser stödjas, då en huvudman förfogade över ansvar och resurser.

Inför överföringen togs beslut om att kommunaliseringen i Norrbottens läns skulle utvärderas efter två verksamhetsår. Syftet med utvärderingen var att bidra till underlag för bedömning hur överföringen av ansvaret för hemsjukvård har fungerat ur såväl ett patient/närståendeperspektiv som ett medarbetarperspektiv.

Den politiska samverkansberedningen beslutade den 5 februari 2015 att: Landstingets FoU- enhet och Kommunförbundets FoU- enhet gavs uppdraget att utföra utvärderingen.

Utvärderingen skulle genomföras hösten 2015 och vara klar 31 mars 2016.

Patient/brukar-organisationerna skulle ges möjlighet till delaktighet i utvärderingen.

FoU- enheterna skulle inhämta stöd från projektledare och deltagare från förhandlingsdelegerade inom respektive huvudman inför uppdraget av utvärderingen.

Resultatet av utvärderingen visar att hemsjukvårdspatienterna och närstående var nöjda med den hemsjukvård som erbjöds, men framförde också erfarenheter av bristande samordning mellan huvudmännen.

Personalen i kommunerna är mer nöjda med kommunaliseringen av hemsjukvården än landstingets personal. Enkätsvaren visar att kommunikationen inom kommunen har förbättrats och att rutiner för delegering av insatser i hemmen har förbättrats sedan kommunaliseringen. Tillgängligheten till sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter var god men personalen i kommunerna bedömde det som svårare att få kontakt med läkare. Personalen framför kritiska synpunkter avseende informationsöverföring, samordning och rutiner för uppföljning av insatser i hemmen. Samordnad individuell vårdplanering (SIP) används inte rutinmässigt.

Utvärderingen visar på behov av förbättrings och utvecklingsarbeten inom följande områden:

Tydliggöra ansvarsfördelningen mellan kommun och landsting.

Förbättra och utveckla system för informationsöverföring.

Utveckla processer och flöden som utgår från patienters behov.

Kontinuerlig utbildning av medarbetares kompetens.

Utveckla och implementera avvikelserapportering som ett led i ständigt förbättringsarbete.

Förslag till beslut:

Den Politiska Samverkansberedningen beslutar

att godkänna rapporten

att uppdra till länsstyrgruppen att fortsätta med förbättrings och utvecklingsarbetet enligt ovanstående punkter