|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 1 |
|  |  |
| 2016-12-13 | 2016/00278-ÄN-8.1.3 |
|  |  |
|  |  |
| Sociala nämndernas förvaltning |  |  |
|  | Leverantörer  |

# Sammanställning av frågor och svar om hemtjänst och hemsjukvård

Sociala nämndernas förvaltning ordnade under november och december 2016 ett antal träffar för leverantörer som har för avsikt att leverera hemtjänst och hemsjukvård med avtalsstart 2017-03-01.

Vid leverantörsträffarna kom det upp frågor. Här har vi sammanställt de frågor som ställdes med svar och förtydliganden från Sociala nämndernas förvaltning. Vår förhoppning är att alla berörda parter ska få en gemensam plattform att stå på nu när uppdraget kommer att förändras.

De inkomna frågor som inte är besvarade i detta utskick kommer att besvaras vid senare tillfälle. Kontakta oss gärna om du har fler frågor.

e-post: snf@vasteras.se

## Frågorna och svaren

Flera frågor gällde verksamhetschefens ansvar och arbete:

* Vilka krav ställs på verksamhetschef?
* Måste verksamhetschef/ledningsansvarig för hälso- och sjukvård finnas i den egna organisationen?
* Kan verksamhetschef också vara medicinskt ansvarig sjuksköterska?
* Vad gäller vid överlåtelse av enskilda ledningsuppgifter?

Så här står det i hälso- och sjukvårdslagen 1982:763, 30 §

Verksamhetschefen får uppdra åt sådana befattningshavare inom verksamheten som har tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullgöra enskilda ledningsuppgifter.

Lagtexten ger upphov till ytterligare ett par frågor:

* Vad menas med ”sådana befattningshavare”?
* Hur ska ”inom verksamheten” tolkas?

### Svar:

När leverantören blir godkänd att bedriva uppdraget hemtjänst och hemsjukvård, så blir den också vårdgivare.

I hälso- och sjukvårdslagen 1982:763 29 §, står att det inom hälso- och sjukvård ska finnas någon som svarar för verksamheten (verksamhetschef).

För de verksamheter som har ett hälso- och sjukvårdsansvar, ses den person som har det samlade ledningsansvaret för hälso- och sjukvårdsverksamheten som verksamhetschef, oavsett titulatur i den ordinarie befattningen.

Äldrenämnden har beslutat att verksamhetschef ska ha för området relevant slutförd och godkänd examen från högskola/universitet. Verksamhetschef ska ha dokumenterade kunskaper inom hälso- och sjukvård och/eller socialrätt. Verksamhetschef ska även ha minst två års erfarenhet inom branschområdet samt erfarenhet av arbetsledning.

Verksamhetschefen representerar vårdgivaren och ska vara anställd i det egna företaget.

Verksamhetschefen har det samlade ledningsansvaret och detta kan inte överlåtas till någon annan befattningshavare.

I de fall verksamhetschefen inte har dokumenterade kunskaper om hälso- och sjukvård kan, och måste i vissa fall, denne uppdra åt sådana befattningshavare som har tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullgöra enskilda ledningsuppgifter. Befattningshavare kan vara legitimerad sjuksköterska, legitimerad fysioterapeut alternativt legitimerad arbetsterapeut.

För att överlåta enskilda ledningsuppgifter måste det finnas en godkänd verksamhetschef.

Befattningshavaren som får överlåtelse ska vara anställd i den egna verksamheten.

Äldrenämnen har fattat beslut om att verksamhetschef inte kan kombineras med uppdraget medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS.

## Måste man anställa en medicinskt ansvarig sjuksköterska?

Så här står det i hälso- och sjukvårdslagen 1982:763 24 §

Inom det verksamhetsområde som kommunen bestämmer ska finnas en sjuksköterska som svarar för

* att det finns sådana rutiner att kontakt tas med läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när en patients tillstånd fordrar det,
* att beslut om att delegera ansvar för vårduppgifter är förenliga med säkerheten för patienterna,
* att anmälan görs till den nämnd, som har ledningen av hälso- och sjukvårdsverksamheten, om en patient i samband med vård eller behandling drabbas av eller utsatts för risk att drabbas av en allvarlig skada eller sjukdom.

### SVAR:

Socialstyrelsens allmänna råd om medicinskt ansvariga sjuksköterskor upphävdes i februari 2015, men Västerås stad väljer att fortsätta använda sig av begreppet MAS.

Inom vårdgivarens ansvarsområde ska det finnas en medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS. Se riktlinjer för hälso- och sjukvård.

Vårdgivaren ansvarar för att MAS har den kompetens som erfordras samt ges möjlighet att fullgöra sina uppgifter.

Uppgiften som MAS kan inte kombineras med uppgiften som verksamhetschef eller ledningsansvarig för hälso- och sjukvård.

MAS kan inte kombineras med sedvanligt arbete och direkt patientansvar.

Tjänsten MAS kan köpas in via underleverantör.

MAS ska ha en fristående funktion.

## Om sjuksköterskaKan man anlita legitimerad personal via underleverantör?

### SVAR:

Sjuksköterska ska finnas tillgänglig dygnet runt, i den omfattning och med den inställelsetid som patientsäkerheten kräver. Se krav i riktlinjer för hälso- och sjukvård.

Sjukskötersketjänst kan köpas in via underleverantör.

## Om fysioterapeut och arbetsterapeut

## Kan man anlita legitimerad personal via underleverantör?

### SVAR:

Arbetsterapeut och fysioterapeut (sjukgymnast) ska finnas tillgänglig i den omfattning och med den inställelsetid som patientsäkerheten kräver. Se krav i riktlinjer för hälso- och sjukvård.

Arbetsterapeut och fysioterapeut (sjukgymnast) kan köpas in via underleverantör.

## Hur hänger zonindelningen ihop med nyckelkodsområden?

### SVAR:

Ersättningen utbetalas enligt den nya zonindelningen, leverantören väljer som tidigare i vilka nyckelkodsområden som man önskar vara verksam i.

## Hur går redovisningen av HSL-tiden till och hur levereras tiden till ersättningshandläggare?

### Svar:

I dagsläget görs redovisningen manuellt. Ersättningen betalas ut till leverantör utifrån underlaget. Arbete pågår för att se om vi kan förenkla hanteringen.

## Var kan man hitta försättsbladet som ska användas i samband med avvikelser till landsting/primärvård?

### Svar:

Försättsbladet hittar du på Västerås stads webbplats.

Det är en bilaga till riktlinjerna för hälso- och sjukvård.

## Hur ser samverkan ut idag mellan kommun och landstinget när det gäller personals möjlighet till specifik kompetensutveckling?

### Svar:

I dag genomförs vissa utbildningar i samverkan mellan kommunen och landstinget, via lärcentrum på landstinget. Det finns ingen långsiktig planering och struktur för gemensam kompetensutveckling.

## Måste vårdgivare ha ett läkemedelsförråd för akutläkemedel? Eller räcker det om underleverantören har det?

### Svar:

Kraven gäller vårdgivaren. Det är vårdgivaren som ansvarar för läkemedelsförrådet. Underleverantör kan ses som samma sak som ett bemanningsföretag. Man hyr in den arbetskraft som behövs för att utföra de insatser som åligger vårdgivaren.

## Vem bedömer patientens rehabiliteringsbehov? Finns det någon tydlig definition? Finns det en gräns?

### Svar:

Behovet bedöms av arbetsterapeut/fysioterapeut och/eller tillsammans med patientens läkare. Hemrehabilitering är en insats som kan ges maximalt 8-10 veckor enligt Västerås stads riktlinjer för hälso- och sjukvård.

## Vem beviljar bostadsanpassningsbidrag? Hur går det till?

### Svar:

Bostadsanpassningsbidrag är ett bidrag som personer med funktionsnedsättning kan få för att ha möjlighet till ett självständigt liv i eget boende. Bidraget regleras av Lagen (1992:1574) om bostadsanpassningsbidrag och det ligger på alla Sveriges kommuners ansvar att kunna tillhandahålla detta. Den enskilde ansöker om bostadsanpassningsbidrag hos Bostadsanpassningsbidragsenheten. Arbetsterapeut och fysioterapeut skriver vid beviljande behovsunderlag som sedan beslutas av Bostadsanpassningsbidragsenheten (BAB- enheten).

## Hur levereras underlag om hemsjukvård/rehabilitering till leverantören? Fax, mejl?

### Svar:

Uppdraget kommer via Prator. Kompletterande underlag via mejl, om kryptering finns, i annat fall gäller Fax.

## För mer information

Läs bilaga 1. Där finns en guide till viktiga dokument på Västerås stads webbplats, Västmanlands kommuner och landstings webbplats och Landstinget Västmanlands webbplats. Där finns också en ordlista för vanliga termer och begrepp som används i våra IT-stöd.