



Uppföljningsrapport

1 januari - april

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel
April 2021



Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	2
2	Hälso- och sjukvård	3
3	Verksamhet.....	4
3.1	Hemsjukvården	4
3.2	Hjälpmedel	5
4	Ekonomi	7
4.1	Prognos.....	7
4.2	Ekonomiskt resultat (ackumulerat).....	7

1 Sammanfattning

Nämndens resultat efter fyra månader visar ett underskott på 4 112 tkr vilket till stor del beror på en ”corona-effekt” där orsaken kan kopplas till en lägre aktivitet än förväntat under perioden. Resultatet för hjälpmedelsuppdraget som helhet för perioden januari – april 2021 är positivt och uppgår till 2 609 tkr.

Hjälpmedelsverksamheten (inklusive Nutritionsuppdraget) redovisas i Driftnämnd ambulans, diagnostik och hälsas uppföljningsrapport.

Inom hemsjukvården har nämnden utifrån sitt uppdrag under början av 2021 planerat för och fortsatt följa större pågående samverkansprocesser som t.ex. ”Trygg och effektiv utskrivning”, och vårdkvalitetsstödande arbete såsom patientsäkerhet.

Särskilt fokus har legat på uppföljning av aktuell verksamhet utifrån påverkan av pågående covid-19-pandemin.

Fortsatt har nämndens mötesplanering under våren påverkats av ändrade förutsättningar under covid-19-pandemin och bl a fick nämnden en mindre omfattande Indikatorrapport 2020 och det inplanerade seminariet ”En nära och sammanhållen vård för hallänningen ur Nationellt - Regionalt – Kommunalt perspektiv” fick åter skjutas på framtiden.

2 Hälsa- och sjukvård

Reviderad Överenskommelse om hemsjukvården i Halland 2021-2028 gäller från 2021-04-01.

Bakgrund: I samband med Äldreformen 1992 gjordes en överlåtelse av del av hemsjukvården i ordinärt boende från landstinget Halland till kommunerna i Halland, kostnaderna för att överlåta ansvaret finansierades med en skatteväxling parterna emellan. Genom 2015 års överenskommelse om Hemsjukvård i Halland har resterande del av hemsjukvården i ordinärt boende överförs till kommunerna. Region Halland ersätter årligen kommunerna för den del som överfördes till dem 2015. Överenskommelsen innebar att kommunerna under 2015 från Region Halland övertog ansvaret för hemsjukvården upp till och med sjuksköterske-, fysioterapeut/sjukgymnast och arbetsterapeutsnivå utifrån den så kallade tröskelprincipen. I överenskommelsen om hemsjukvård från 2015 framgick att överenskommelsen skulle utvärderas efter två år. Överenskommelsen utvärderades av extern konsult under våren 2017. Utvärderingen var överlag positiv till överenskommelsen, men identifierade flera förbättringsområden.

I juni 2017 tog Gemensamma nämnden för Hemsjukvård och Hjälpmedel (GNHH) beslut om att en revidering skulle genomföras av hemsjukvårdsöverenskommelsen utifrån utvärderingens slutsatser. Strategisk grupp för socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård fick utifrån detta i uppdrag att, i nära samarbete med GNHH, arbeta fram ett förslag till en reviderad överenskommelse om hemsjukvård i Halland utifrån utvärderingens resultat. Förslag till reviderad Överenskommelse om hemsjukvården i Halland presenterades på GNHH:s sammanträde 2018-04-27. Nämnden beslutade sig för att ställa sig bakom textförslaget och att det skulle översändas till de halländska kommunerna och Region Halland för beslut i respektive fullmäktige. Ersättningsmodellen var dock exkluderad.

Parterna har därefter diskuterat hur ersättningen ska se ut. Under 2020 arbetades det fram ett nytt avtal som de halländska kommunfullmäktige och regionfullmäktige nu ställt sig bakom. Den nya Överenskommelsen om hemsjukvården i Halland 2021-2028 gäller från 2021-04-01.

Även ”Avtal om samverkan i gemensam hjälpmedelsnämnd”, daterat 2001-04-02 ingick i utvärderingen som genomfördes 2017. I juni 2018 initierade GNHH ett arbete med en uppdatering av avtalets skrivning. I september 2018 uppdrog GNHH till Strategisk grupp för socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård att ta fram en uppdragsbeskrivning för vidare utvärdering och analys som kan ligga till grund för en gemensam målbild och översyn av avtalet. Förberedande dialog och arbete har genomförts tillsammans med de halländska kommunerna inför en översyn av avtalet. Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel beslutade 2019-04-26 att uppmärksamma Kommun och regionledningsforum (KRF) och Chefsgrupp Halland (CGH) om behovet av en översyn av ”Avtal om samverkan i gemensam hjälpmedelsnämnd”. Arbetet med översynen förväntas återupptas efter att den nya Överenskommelsen om hemsjukvården i Halland 2021-2028 trätt i kraft.

3 Verksamhet

3.1 Hemsjukvården

3.1.1 Indikatorer för att följa utvecklingen inom hemsjukvården

Uppföljningsindikatorer för att följa Trygg och effektiv utskrivning samt Hemsjukvården i Halland är framtagna av Indikatorgruppen och fastställd av GNHH i juni 2019. Därutöver har Sveriges kommuner och regioner, SKR, tagit fram fem nationella indikatorer för att följa följsamhet och effekter av den nya lagen (2017:612) och de nya arbetssätt i den dagliga vården och omsorgen som den förutsätter. Indikatorerna för den palliativa vården bygger på registreringar i det palliativa kvalitetsregistret. I Halland följs måluppfyllnaden för dokumenterat brytpunktsamtal, smärtskattning sista levnadsveckan, dokumenterad munhälsobedömning och ordinerad injektion ångestdämpande vid behov.

Årsrapporten för Indikatorrapporten 2020 redovisade för GNHH 2021-03-26. På grund av covid-19-pandemin blev det en mindre omfattande rapport än tidigare år.

3.1.2 Analys och uppföljning av hemsjukvården

Analys och uppföljning av hemsjukvården sker via nämnden, dels via indikatorrapport, dels via återkoppling och genomgång av Hemsjukvården i Halland som görs vid varje möte.

Vid GNHH:s sammanträde 2021-02-12 fick nämnden information om Region Hallands svar till IVO gällande tillsyn av medicinsk vård och behandling för äldre på särskilda boenden och vid nämndens samtliga sammanträden under våren fick nämnden återkoppling gällande hemsjukvårdens arbete med covid-19 samt vaccineringsprocessen.

Vid GNHH:s sammanträde 2021-03-26 fick nämnden uppföljning av de indikatorer som månadsvis rapporteras gällande kommunernas hemsjukvård. Volymerna för hemsjukvården ligger totalt sett stabilt, både gällande antal inskrivna hallänningar och gällande åldersstrukturen. Total andel inskrivna hallänningar ligger på 4200-4400 personer, eller ca 1,3%. Flödet i hemsjukvården, dvs patientomsättningen, ligger relativt stabilt över tid på ca 4,5% i genomsnitt per månad över ett år. Halmstad har något större andel inskrivna. Könsfördelningen ligger på 60% kvinnor, 40% män.

3.1.3 Samverkan inom hemsjukvården

Nämnden ska arbeta förutsättningskapande för kvalitetssäkring och uppföljning av samverkan inom hemsjukvården. Nämnden verkar för helhetsperspektivet för en god samverkan. Vid nämndens sammanträde i februari, mars och april följde nämnden upp hur samverkan inom hemsjukvården fungerar under rådande covid-19-pandemi. Sammantaget har samverkan utvecklats och förfinats under pandemin. En anledning till det är att regionen och kommunerna har haft regelbundna covid-19- avstämningar på tjänstepersonsnivå varje vecka. Inköp av skyddsutrustning var initialt ett problem för kommunerna som inte hade upparbetade kanaler. Efter dialog tog då regionen

ansvar för hela Hallands försörjningen av skyddsutrustning. Under 2020 kartlades processen för Trygg och effektiv utskrivning för att identifiera flaskhalsar kopplat till respektive parts ansvar. Ett antal förbättringsområden identifierades och en åtgärdsplan togs fram. Implementeringen av utvecklat arbetssätt startade i slutet av 2020. Under våren 2021 har det hållits så kallade *4-partsmöten* mellan kommunerna, Hallands sjukhus, närsjukvården och psykiatrin för att utveckla samarbetet och fånga upp sådant som inte fungerar.

3.1.4 Utvärdera läkarresurser och medicinsk kompetens inom hemsjukvården

Nämnden följer att tillräcklig och adekvat läkarresurs och medicinsk kompetens erhålls inom hemsjukvården. Detta förutsätter god samverkan mellan parterna och säker vårdprocess.

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott (HSU) fattade i maj 2020 beslut om att uppdraget att driva "Läkaransvar i hemsjukvården" ges till Driftnämnden Närsjukvård som ett abonnemangsfinansierat särskilt uppdrag inom Vårdval Halland närsjukvård. Uppdraget gäller från 2021-01-01 och innefattar att ansvara för läkarinsatsen i kommunens korttidsboenden samt akuta hembesök för patienter inskrivna i hemsjukvården i ordinärt boende. Uppdraget gäller hela Halland.

I samband med information om "Läkaransvar i hemsjukvården" vid GNHH:s sammanträde 2020-11-20, gjorde nämnden medskick till Indikatorgruppen att ta fram förslag på indikatorer för uppföljning relaterade till Läkaransvar i hemsjukvården. På grund av pandemin är dessa indikatorer ännu inte framtagna.

3.1.5 Rekommendera gemensamma utvecklingsinsatser

Nämnden kan utifrån analys och uppföljning av Hemsjukvården och närliggande processer rekommendera gemensamma utvecklingsinsatser. Nämnden har under årets första fyra månader inte rekommenderat några gemensamma utvecklingsinsatser.

3.2 Hjälpmedel

3.2.1 Uppdrag till Driftnämnden ambulans, diagnostik och hälsa

Nämnden ska årligen lägga en beställning till Driftnämnden ambulans, diagnostik och hälsa (DN ADH) för utförandet av hjälpmedelsuppdraget. Information till nämnden om grunduppdraget 2022 lämnades 2021-04-30 och beslut planeras till 2021-05-28. Vid presidietts årliga dialog med driftnämndens arbetsutskott kommer diskussion om extra uppdrag och återrapportering av uppdraget att behandlas.

3.2.2 Omvärldsbevakning av hjälpmedelsområdet

Nämnden fick på sammanträdet 2021-02-12 information om att Medicintekniska produktrådet (MTP-rådet) har fattat beslut om att gå ut med en rekommendation till regionerna om att inte längre subventionera tyngdtäcken. Anledning till

rekommendationen är att kunskapsläget idag är för lågt, dvs. det finns inte tillräckligt med evidens. Ordförande för GNHH fattade 2021-03-11 beslut om att tidigare beslut om vårdriktlinje 04 27 18 Hjälpmedel för stimulering av sinnen och känslighet (tyngdtäcke), 2020-11-20 och §59 upphör att gälla från och med 2021-08-31.

Nämnden fick på sammanträdet 2021-04-30 information om att Hjälpmedelcentrum föreslår att vårdriktlinjer för bilanpassningar tas bort och övergår till ett egenansvar för brukare i Halland. Anledningen till detta är att nuvarande leverantör Autoadapt Bilanpassning har meddelat att deras produkter inte kommer att klassas enligt det medicintekniska direktivet MDR (2017/745) som träder i kraft 2021-05-26.

På samma sammanträde (2021-04-30) fick nämnden information om att Regionfullmäktige 2021-04-28 fattade beslut om att förskrivning av sondnäring, kosttillskott, berikningsprodukter och liknande produkter, exklusive glutenfria livsmedel, till patienter under 16 år förändras i Region Halland till att ske ur upphandlat sortiment på samma sätt som för patienter från 16 år, förutom om patienten själv önskar att få sina speciallivsmedel utskrivna på livsmedelsanvisning.

Detta föranleder att GNHH behöver fatta nya beslut gällande vårdriktlinjer för bilanpassning samt uppdatera vårdriktlinjer och övergripande riktlinjer för livsmedel för speciella medicinska ändamål (FSMP) och vårdriktlinjer för nutrition 2021. Dessa beslut är inplanerade till sammanträdet 2021-05-28.

4 Ekonomi

4.1 Prognos

4.1.1 Prognosindikator

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	-75 233 tkr	-75 233 tkr	0 tkr

4.2 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-29 238 tkr	-25 126 tkr	-4 112 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse

Resultatet visar ett underskott på 4 112 tkr vilket till stor del beror på en ”corona-effekt” där orsaken kan kopplas till en lägre aktivitet än förväntat under perioden. Resultatet för hjälpmedelsuppdraget som helhet för perioden januari – april 2021 är positivt och uppgår till 2 609 tkr.

Ett överskott för helåret 2021 återbetalas till kunderna enligt hjälpmedelsöverenskommelse.