

Regionkontoret
Hälsa- och sjukvårdsavdelningen
Ingrid Kvist
Projektledare Trygg och effektiv
utskrivning

Regionstyrelsen

Trygg och effektiv utskrivning – identifierade kostnader kopplat till ny lagstiftning

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att

- finansiera kostnader för systemstöd
- finansiera de löpande driftkostnaderna för IT-system och lön under 2018 genom ett resurstillskott på 300 tusen kronor till vårdvalsenheterna
- finansiera kostnader för behov av personella resurser för att säkra närsjukvårdens ansvar och uppdrag utifrån ny lagstiftning genom avrop enligt överenskommen budgetram under 2018, med löpande uppföljning och utvärdering
- finansiera utvecklingsledartjänst vid Regionkontoret hälsa- och sjukvårdsavdelning inom befintlig ram och finansiera objektspecialist vid Regionkontorets systemförvaltning inom befintlig ram

Sammanfattning

Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (2017:612) träder i kraft den 1 januari 2018. Samtidigt kommer lagen (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård att upphävas. Syftet med den nya lagen är att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutet vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården.

Hallands kommuner, Vårdval Halland (privat och offentlig regi), Hallands sjukhus och Psykiatri i Halland har sedan våren 2016 aktivt arbetat med förberedelserna inför ny lagstiftning, på uppdrag av Strategisk grupp i Halland. Finansiering av identifierade kostnader kopplade till uppgradering och utveckling av

nytt IT-stöd, samt stödresurser för systemförvaltning och följsamhet till utvecklat arbetssätt fördelas 50/50 mellan huvudmännen. Utifrån ett förändrat och utökat ansvar för närsjukvården finns behov av särskilda personella resurser enligt förslag till lösning i Halland, till en kostnad av 3 miljoner kronor. Region Hallands del av finansieringen motsvarar totalt 1 300 tkr för systemförvaltningskostnader inklusive lön för objektsspecialist från och med 2018.

Bakgrund

Betalningsansvarslagen som infördes 1992 kommer att ersättas av Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård 1 januari 2018.

Samtidigt upphävs lagen (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård. Syftet med den nya lagen är att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården.

Sedan 2016 pågår i Halland ett regionövergripande projekt på uppdrag av Strategisk grupp kopplat till lagförslagets intentioner. I projektet deltar Hallands kommuner, Vårdval Halland (privat och offentlig regi), Hallands sjukhus och Psykiatri i Halland.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Identifierade kostnader

Driftkostnader

Finansiering av identifierade kostnader kopplade till uppgradering och utveckling av nytt IT-stöd, samt stödresurser för systemförvaltning och följsamhet till utvecklat arbetssätt fördelas 50/50 mellan huvudmännen. Utifrån ett förändrat och utökat ansvar för närsjukvården finns behov av särskilda personella resurser enligt förslag till lösning i Halland.

En objektsspecialist på 50 procent finns som stödresurs i hela Halland idag och kommer att finnas kvar inom systemförvaltningen. För att säkra implementering, följsamhet och uppföljning av förändrat arbetssätt utifrån ny lagstiftning har utvecklingsledare rekryterats. En utvecklingsledare på 50 procent för kommunerna i Halland. En utvecklingsledare på 100 procent, med ett övergripande samordningsuppdrag och en resurs för Region Hallands verksamheter. Utvecklingsledaren på 100 procent är en projektanställning i Region Halland på två år, för att därefter utvärderas inför fortsatt planering.

Kostnadsbudget

	Andel av kostnad	Kostnad
Region Halland	%	2018
Objektsspecialist 50 % Systemförvaltning	8%	200 tkr
Utvecklingsledare 100 % (placerad på Regionkontoret)	19%	500 tkr
Driftkostnad system	23%	600 tkr
Totalt	50%	1 300 tkr

Kommunerna		
Objektsspecialist 50 % Systemförvaltning	8%	200 tkr
Utvecklingsledare 50 % (placerad på kommunen)	12%	300 tkr
Utvecklingsledare 100 % (placerad på Regionkontoret)	8%	200 tkr
Driftkostnad system	23%	600 tkr
Totalt	50%	1 300 tkr
Total budget	100%	2 600 tkr

Finansiering av kostnader

Den totala finansieringen på cirka 2 600 tusen kronor för Region Halland och kommunerna i Halland fördelas lika mellan huvudmännen.

Region Hallands del på 1 300 tusen kronor fördelas genom att debitera ut 800 tusen kronor till respektive förvaltning för sin del av kostnaderna. Av de 800 tusen kronorna behöver närsjukvårdens vårdvalsenheter finansiera 300 tusen kronor till systemförvaltningen. Finansieringen föreslås hanteras vid sidan av Hälso- och sjukvårdspengen genom ett resurstillskott under 2018, med krav på uppföljning och utvärdering av den reella kostnaden inför ställningstagande till eventuell finansiering inom budgetram från och med 2019. Hallands sjukhus och Psykiatrin hanteras internt.

Kvarvarande 500 tusen kronor motsvarar 75 procent av utvecklingsledaren, denna del av tjänst hanteras inom befintlig ram på Regionkontorets Hälso- och sjukvårdsavdelning.

Debiteringsunderlag (finansiering av kostnader)

Region Halland	%		Kronor	
	2017	2018	2017	2018
Hallands Sjukhus	50%	15%	1 300 tkr	400 tkr
Närsjukvårdens vårdvalsenheter	0%	12%	tkr	300 tkr
Psykiatri i Halland	4%	4%	100 tkr	100 tkr
Totalt förvaltningarna (Objektsspecialist + driftkostnad)	50%	31%	1 300 tkr	800 tkr
Regleras inom befintlig budget Utvecklingsledaren (75%)	0%	19%	tkr	500 tkr
Region Hallands del	50%	50%	1 300 tkr	1 300 tkr
Hallands kommuner (Utvecklingsledare 25 % + Driftkostnader)	50%	38%	1 300 tkr	1 000 tkr
Finansieras av kommuner (Utvecklingsledare 50 %)	0%	12%	tkr	300 tkr
Hallands kommuners del	50%	50%	1 300 tkr	1 300 tkr
Totalt	100%	100%	2 600 tkr	2 600 tkr

Uppgraderat och utvecklat IT-stöd

För att möta kraven kopplat till ny lagstiftning och ersätta den kommunikation som idag sker via fax mellan närsjukvården och Hallands kommuner, kommer IT-stödet Meddix att ersättas av Lifecare.

En kostnadsökning finns kopplat till denna övergång utifrån att en öppenvårdsmodul som ersätter fax införs, SITH-korts hantering kommer att krävas för säker inloggning och att en E-learningmodul kommer att finnas tillgänglig för all berörd personal för att säkra en god följsamhet till processen. Detta är kostnader som inte var identifierade i de underlag som Strategisk grupp tog beslut om 2015 inför projektstart.

Kostnadsbudget systemstöd (tkr) totalsummor för Halland

År	2016	2017	2018
Meddix	650 tkr		
Meddix och Lifecare		1 600 tkr	
Lifecare			1 600 tkr

Finansieringen av kostnaderna för systemstödet föreslås hanteras inom ramen för systemförvaltningens budgetram 2018 med 1 600 tkr.

Förändrat ansvar och uppdrag i närsjukvården

Närsjukvården och psykiatrisk öppenvård får utifrån ny lag ansvar för att sammankalla till och delta i vårdplaneringen. Ett ansvar som idag finns inom slutenvården. För att möta det förändrade ansvaret inom närsjukvården har dialogforum skapats för samtliga vårdcentraler i Halland (offentlig och privat regi) under våren 2017, vilka resulterat i följande gemensamma förslag till lösning:

- Gemensam planeringsfunktion för vårdcentralerna inom en/flera kommuner utvecklas med sjuksköterskeresurs som bas för att säkra en god tillgänglighet, kompetens och resurseffektivitet. Uppdraget är att samordna, sammankalla och delta i vårdplaneringen.
- Rehabresurs hämtas, utifrån behov, från den vårdcentral där patienten är listad.
- Planeringsfunktionen ska under planeringsprocessen ha dialog med vårdcentralen där patienten är listad, för rätt planering och en säker övergång för fortsatta insatser och uppföljning.
- Överrapportering från gemensam planeringsfunktion sker till utsedd fast vårdkontakt på vårdcentralen och fast läkarkontakt om den är utsedd.
- Vårdcentralen ansvarar för utförandet av insatserna som planerats och uppföljning.

Resursbehovet för att säkra ansvaret utifrån ovan beskrivna lösning är beräknad till 5,0 heltidstjänst och en årlig kostnad av cirka 3 mnkr.

	Antal skötersketjänster	Kostnad kronor	Kr/poäng
Totalt Halland	5	3 070 000	10

Finansieringen av personella resurser för att säkra närsjukvårdens ansvar och uppdrag utifrån ny lagstiftning föreslås hanteras genom ett resurstillskott om 3 miljoner kronor under 2018, med krav på uppföljning och utvärdering av den reella kostnaden inför ställningstagande till eventuell finansiering inom budgetram från och med 2019.

För att säkerställa att denna lösning är välfungerande, utifrån närsjukvårdens ansvar och uppdrag enligt Hallands Riktlinje för en trygg och effektiv utskrivning från slutenvård, ska den gemensamma planeringsfunktionen utvärderas efter ett år för ställningstagande till fortsatt genomförande från och med 2019.

Regionkontoret

Catarina Dahlöf
Regiondirektör

Haleh Lindqvist
Hälsa- och sjukvårdsutvecklingsdirektör

Beslutet ska skickas till

Beslutet expedieras ej