

Utfärdare/Enhet PKS/Kommunal Utveckling	Telefon	Datum 2017-02-03	Version Arbetsmaterial
Projekt Fördjupad uppföljning av volym- och kostnadsutveckling inom hemsjukvården	Noteringar		

Fördjupad uppföljning av volym- och kostnadsutveckling inom hemsjukvården

Uppdragsbeskrivning

Innehållsförteckning

1. Om dokumentet	2
1.1 Versionshistorik	2
2. Inledning	2
2.1 Bakgrund	2
2.2 Beställare	2
2.3 Beroenden	2
3. Syfte och mål	3
3.1 Prioriteringar	3
4. Tidsplan	3
5. Uppdrag	4
6. Ekonomi	4
7. Förvaltningsansvar	4
8. Bilagor	4

1. Om dokumentet

Detta dokument ska tjäna som underlag vid rekrytering av extern konsult för genomförande av fördjupad uppföljning.

1.1 Versionshistorik

Version	Datum	Utfärdare	Kommentar
1.0	2017-02	PKS/Victoria Allard	

2. Inledning

2.1 Bakgrund

Årsskiftet 2012-2013 genomfördes i Jönköpings län överföringen av ansvar för hemsjukvård från landsting till kommuner (KomHem) med tillhörande skatteväxling. Intentionerna i arbetet med KomHem var att åstadkomma en jämlik vård och omsorg i hela länet, att ha medborgaren i fokus samt att bilda team över organisationsgränserna.

En kvalitativ uppföljning av KomHem genomfördes av Marie Ernsth-Bravell och presenterades 2014. Under 2016 gjordes en avtalsenlig uppföljning av volym- och kostnadsutveckling efter övergången. Enligt avtalet ska en ny kvalitativ uppföljning genomföras 2017.

Sedan KomHem ser Jönköpings läns kommuner en ökning av kostnader och resursåtgång i sina vård- och omsorgsverksamheter, både gällande personal, medicintekniska hjälpmedel och sjukvårdsartiklar. Denna ökning upplevs vara större än vad som beräknades i arbetet med KomHem-avtalet.

Resultaten av den genomförda uppföljningen av volym- och kostnadsutveckling har inte varit tillräckliga för att förklara denna ökning, varför Jönköpings läns kommuner gemensamt önskar en fördjupad uppföljning.

2.2 Beställare

Beställare av uppdraget att genomföra en fördjupad uppföljning är Primärkommunala samverkansorganet (PKS).

2.3 Beroenden

I arbetet med en fördjupad uppföljning bör utredaren ta hänsyn till pågående projekt och utvecklingsarbeten med relevans för analysområdet, både lokalt och nationellt. Häribland kan nämnas;

- samverkansprojektet *Trygg och säker vård och omsorg*,
- Region Jönköpings läns strategiska utvecklingsområden inom *Tillsammans för bästa möjliga hälsa och jämlik vård*,
- SKLs nya föreskrifter gällande bemanning på särskilt boende (2017)
- ny lagstiftning för samverkan vid utskrivning från slutenvård (2018)

En inventering av ytterligare beroenden bör göras inom uppdraget.

3. Syfte och mål

Syftet med en fördjupad uppföljning är att undanröja eller bekräfta misstro och missnöje med resultatet av KomHem, för att sedan kunna gå framåt i samverkan med Region Jönköpings län.

Målen med arbetet är att ge svar på:

- Varför kommunernas kostnader för hjälpmedel och sjukvårdsartiklar ökar drastiskt
- Om nuvarande arbetssätt och beslut om av vårdnivå främst baseras på individens behov eller på organisationernas förutsättningar. Kostnadsvolymsförändringar hos parterna ska belysas
- Om kommunerna, den slutna vården och vårdcentralerna i Jönköpings län har likvärdig tolkning av när hemsjukvård är rätt vårdnivå för individen
- Hur begreppet "tröskelprincip" ska hanteras kopplat till KomHem

3.1 Prioriteringar

Beställarens inriktning avseende prioriteringar gällande tidsplan, resursåtgång och kvalitet på analys och resultat är:

Tid	Resurs	Kvalitet
25%	25%	50%

Kontinuerlig dialog med beställare via lägesrapporteringar, där förväntade utfall inom respektive prioriteringsområde lyfts är en förutsättning för arbetet.

4. Tidsplan

Här presenteras en tidsplan med övergripande aktiviteter. Ambitionen är att arbetet genomförs så snabbt omständigheterna tillåter, varför tidplanen kommer att uppdateras kontinuerligt.

Tidsplan för arbetet med aktivitet 5 *Genomförande av analysuppdrag* specificeras, med lägesrapporteringar osv, tillsammans med konsult och beslutas av PKS.

Genomförande av analys startar *senast* 2017-11-01

Rapportering av resultat/delresultat ska ske till beställaren *senast* april 2018.

Genomförande av analys med slutrapportering avslutas *senast* 2018-05-31.

Aktiviteter:

1. Uppdragsbeskrivning tas fram och beslutas av PKS
2. Extern konsult för genomförande av analys rekryteras
3. Uppdragsbeskrivning processas tillsammans med konsult
4. Reviderad uppdagsbeskrivning beslutas i PKS
5. Genomförande av analysuppdrag
6. Slutrapportering till PKS

Nummer	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	

5. Uppdrag

Uppdraget om fördjupad analys gällande kostnadsutveckling efter KomHem innefattar:

- Inhämtning av resultat och slutsatser från motsvarande uppföljningar i andra län för jämförelse med resultat i Jönköpings län
- Inhämtning och analys av kostnader för:
 - Medicintekniska produkter
 - Kognitiva hjälpmedel
 - Inkontinenshjälpmedel
 - Tyngdtäcken
 - Sårvårdsartiklar
- Inhämtning och analys av data gällande:
 - Vilken specialiserad vård förskjuts till kommunerna?
 - Har individernas behov förändrats över tid?
- Analys av förändringar i Jönköpings län kopplat till nationella trender gällande ansvars- och kostnadsförskjutningar mellan landsting och kommuner
- Kontinuerlig lägesrapportering till PKS och PKS presidium.
- Slutrapport med redovisning till beställare och Ledningsgruppen för samverkan Region och kommuner (Reko)

Uppdraget ska genomföras i samverkan mellan region och kommuner i Jönköpings län och präglas av öppenhet och transparens.

6. Ekonomi

Kostnadsberäkning redovisas på PKS möte i april 2017.

7. Förvaltningsansvar

Resultatet av analysen förvaltas av Jönköpings läns 13 primärkommuner i samverkan, genom PKS.

8. Bilagor

Bilaga I: Underlag uppdragsbeskrivning fördjupad analys – Material för fortsatt bearbetning

PROBLEM:	ÅTGÄRD:	ÅTGÄRD SKA GE:	I SYFTE ATT:	KONSEKVENSER BASERAT PÅ UTFALL AV ANALYS:
Kostnaderna för vissa hjälpmedel skjuter i höjden. Vi vet ej orsaken.	• Externt utförd analys av kostnader, kostnadsökning och tänkbara orsaker • Samverkansprojektet <i>Trygg och säker vård och omsorg</i> • Läkemedelsprojektet (2016)	Klarhet i om kostnadsökningen är naturlig eller har andra orsaker	Undanröja eller bekräfta misstro och missnöje med resultatet av kommunaliseringen av hemsjukvården	Analys visar att kostnadsökningen är naturlig: • ? Analys visar att kostnadsökningen beror på felaktig förskrivning: • ? Analys visar att kostnadsökning beror på felaktig tolkning av KomHem-avtalet (vem är hemsjukvårdspatient osv): • ?
Individens behov ska styra vårdnivån, inte de organisatoriska förutsättningarna. Oro att befintligt arbetssätt inte stödjer detta.	• Externt utförd analys av aktuell ansvarsförskjutning i Jönköpings län relaterat till nationella trender och förskjutningar • Samverkansprojektet <i>Trygg och säker vård och omsorg</i>	Klarhet i om kommunaliseringen av hemsjukvården är orsaken till ansvarsförskjutningen Kvantitet ekonomi	Undanröja eller bekräfta misstro och missnöje med resultatet av kommunaliseringen av hemsjukvården	Analys visar att ansvarsförskjutningen orsakas av kommunaliseringen av hemsjukvården: • ? Analysen visar att ansvarsförskjutningen hade skett oavsett kommunaliseringen av hemsjukvården: • ?
Det sker en volymökning inom hemsjukvården, vad är orsaken?	• Externt utförd analys av volymökning i samband med skatteväxlingen, samt huruvida det även finns en trend att	Tydliga svar på hur volymökningen ser ut över tid, samt orsaker till denna	Undanröja eller bekräfta misstro och missnöje med resultatet av kommunaliseringen av hemsjukvården	Analys kan inte stödja upplevelsen av en volymökning: Analys stödjer upplevelsen av en volymökning, som anses naturlig:

Bilaga I. Underlag uppdragsbeskrivning fördjupad analys – Material för fortsatt bearbetning

	volymökningen fortsätter över tid			Analys stödjer upplevelsen av en volymökning, som anses större än vad som kan förklaras som naturlig:
Det görs olika tolkningar av när hemsjukvård är rätt vårdnivå för individen	Samverkansprojektet <i>Trygg och säker vård och omsorg</i>	Tydligare processer och rutiner för hur flödet från sjukhus till hemmet och vid sjukdom i hemmet ser ut med vårdcentralerna som samordnare	Förbättra patientsäkerhet och underlätta samverkan i vårdens övergångar	
Begreppet "Tröskelprincipen" florerar i dialogerna kring detta ärende. Oenighet gällande huruvida avtalet innehåller en "tröskelprincip" eller inte	Extern utförd analys där användning av begreppet klargörs	En gemensam bild av hur tolkningen av vem som är hemsjukvårdspatient ser ut i Jönköpings län	Eliminera missförstånd och lokala tolkningar kopplade till begreppet "hemsjukvårdspatient"	
Vi saknar kontinuerlig resultatuppföljning i samverkan	Förslag på parametrar att följa: - Tillgänglighet på distriktsläkare i hemsjukvården - Utskrivningsklara patienter - Preventivt arbete för att individen inte ska	Ett bättre underlag för utvecklad samverkan över tid	Åstadkomma en trygg och säker vård och omsorg för länsinvånarna	

Bilaga I. Underlag uppdragsbeskrivning fördjupad analys – Material för fortsatt bearbetning

	behöva åka till akuten i onödan • Gemensamma vårdbehovsmätningar • Hur behoven ändras över tid och hur vi i samverkan matchar utbudet av insatser • Specialiserad vård som förs över till hemsjukvården			
--	--	--	--	--