



Delegationsbeslut uppföljning andra halvåret 2017

Förslag till beslut

1. Redovisningen noteras.

Ärende

Utförare har i enlighet med avtal med äldrenämnden rätt att begära ersättning för extra insatser utifrån brukares individuella behov. Extra ersättning för individuella insatser i vårdboende beviljas i timmar per dygn och brukare utifrån en individuell bedömning av omsorgskontoret.

Beslut om ersättning för extra insatser kan i nuläget fördelas i tre grupper:

1. Ersättning till personer med demenssjukdom.
2. Ersättning på grund av omfattande medicinska behov.
3. Ersättning till äldre personer med psykisk sjukdom.

Den första december 2017 finns det aktuella beslut om ersättning för extra insatser utifrån 12 brukares individuella behov. Det totala antalet timmar uppgår till 84 timmar/dygn.

Beslutsunderlag:

Redovisning ersättning för extra insatser andra halvåret 2017.docx

Bakgrund

Utförare har i enlighet med avtal med äldrenämnden rätt att begära ersättning för extra insatser utifrån brukares individuella behov. Extra ersättning för individuella insatser i vårdboende beviljas i timmar per dygn och brukare utifrån en individuell bedömning av omsorgskontoret. Vid ställningstagandet tas underlag in från utföraren som kompletteras med en individuppföljning från socialkontoret. Utifrån den enskilde brukarens behov kan även läkarutlåtande eller utlåtande från demensteamet utgöra ett underlag till beslut.

Ersättningens omfattning bedöms utifrån den enskildes behov och med hänsyn till att personen bor i vårdboende där den enskildes behov till stora delar ska tillgodoses.

En sammanställning av det totala antalet personer med beslut om extra ersättning görs vid två tillfällen per år. Den sammanställningen avser vid tidpunkten 1 juni och 1 december aktuella ärenden. I händelse av att ett ärenden aktualiserats och avslutats inom perioden så omnämns det men finns inte med i beräkningen.

Beslut om ersättning för extra insatser i individuella ärenden

Beslut om ersättning för extra insatser kan i nuläget fördelas i tre grupper:

1. Ersättning till personer med demenssjukdom.
2. Ersättning på grund av omfattande medicinska behov
3. Ersättning till äldre personer med psykisk sjukdom.

Den 1:a december 2017 finns det aktuella beslut om ersättning för extra insatser utifrån 12 brukares individuella behov. Det totala antalet timmar uppgår till 84 timmar/dygn. Motsvarande siffror vid andra halvåret 2016 var 15 brukare och totalt 103 tim/dygn.

Ersättning utifrån konsekvenser på grund av demenssjukdom

Trollflöjten:	10 tim/dygn
	4 tim/dygn
Garnisonen:	17 tim/dygn
Gåsen:	5 tim/dygn
Åleryd:	15 tim/dygn
Totalt:	5 brukare
	51 tim/dygn
	ca 11 118 kr/dygn

Ersättning på grund av omfattande medicinska behov

Bantorget	10 tim/dygn
Gottfridsbergsgård	20 tim/dygn
Totalt:	2 brukare
	30 tim/dygn
	ca 6 976 kr/dygn

Ersättning för äldre personer med psykisk sjukdom

Valthornsgatan:	20 tim/ vecka för 5 personer
Totalt:	5 brukare
	3 tim/dygn
	ca 654 kr/dygn

TOTALT: 84 tim /dygn fördelat på 12 brukare
18 312 kr/dygn

Beräknad prognos helår: Ca 6 700 000 kr/år

Den beräknade totalkostnaden är med hänsyn till omfattningen av extra ersättning under hela året. Denna beräknade totalkostnad per år avseende ersättning för extra insatser bör ställas i relation till den totala budgeten för vårdboende som är ca 620 milj. kronor 2017.

Sammanfattande beskrivning av de enskildes behovErsättning utifrån konsekvenser på grund av demenssjukdom

Fem av brukarna har beslut om ersättning för extra ersättning utifrån konsekvenserna av deras demenssjukdom. Gemensamt för dessa brukare är att de har behov av personal i sin omedelbara närhet under stor del av vaken tid. Insatserna krävs för att skydda den enskilde brukaren eller dennes medboende. Dessa brukare kräver individuell närvaro av personal för att klara att tolka sin omgivning och avledas från övriga boende. Bedömningen är gjord utifrån att det kan innebära stora risker för den enskilde och de medboende om den enskilde inte har omedelbar tillgång till personal. Det kan även handla om att få enskild hjälp att komma ut på promenad och aktiviteter utanför boendet för att motverka oro.

Ersättning på grund av omfattande medicinska behov

En av brukarna har omfattande medicinska behov med övervakande karaktär utifrån sjukdom/skada. Dessa behov är samtliga styrkta av medicinska utlåtande. Det görs kontinuerlig uppföljning.

En person har på grund av sjukdom ett avsevärt mer omfattande hjälpbehov jämfört med de övriga boende. Detta är även kopplat till deras ålder och livssituation i övrigt som innebär andra behov av hjälp och aktivering jämfört med andra boende på vårdboende.

Ersättning för äldre personer med psykisk sjukdom

Fem av brukarna bor på boende för äldre personer med psykisk sjukdom. Dessa personer har behov av omfattande ledsagning utanför boendet bland annat för att besöka olika vårdinrättningar för att få nödvändig medicinsk vård. Beslutet om totalt 20 timmar fördelat på fem brukare för att dessa personer ska kunna ledsagas utanför boendet.

Omsorgskontorets bedömning

Ersättning utifrån konsekvenser på grund av demenssjukdom

Sedan första halvåret 2017 har antalet personer med ersättning utifrån konsekvenser av demenssjukdom minskat med en person. Det genomsnittliga antalet timmar per person är något högre. Omsorgskontoret gör bedömningen att det finns en fungerande dialog mellan kontoret och utförarna för att följa behovet.

Ersättning på grund av omfattande medicinska behov

Personer med omfattande medicinska behov bedöms sedan 2015 vara en ny målgrupp för begäran om extra ersättning. Antalet brukare är dock få även om antalet timmar per brukare tenderar att bli omfattande. Vid den här uppföljningen har det minskat med en person. Vid dessa halvårs uppföljningar kan det konstateras att personer med omfattande medicinska behov sällan är aktuella under en längre period. Det har under de senaste två åren handlat om totalt 6 personer som varit föremål för ersättning utifrån behov om extra insatser.

Ersättning för äldre personer med psykisk sjukdom

Detta beslut avser den avdelning där äldre personer med psykisk sjukdom bor. Deras behov skiljer sig på flera sätt jämfört med andra brukare på vårdboende. Beslutet om extra ersättning är ett generellt beslut för extra insatser i form av ledsagning som avser fem av brukarna. Detta kan snarare tolkas som att vårddygnsersättningen inte motsvarar de behov den här specifika målgruppen har.

Övriga observationer

Utföraren är vid beslut om ersättning för extra insatser skyldiga att meddela eventuella förändringar. Omsorgskontorets bedömning är att detta fungerar väl det visar sig genom att beslut kontinuerligt avslutas samt att tidigare beviljade timmar minskas på grund av förändrade förutsättningar.

Omsorgskontoret anser att tillämpningen av ersättning för extra insatser fungerar men vill påtala svårigheten i att göra en individuell bedömning utifrån vad som normalt kan anses åligga utföraren att möta individuella behov. Omsorgskontoret har utvecklat samarbetet med socialkontoret kring dessa beslut för att få en uppföljning av beslutet på individnivå.

Omsorgskontoret ställer sedan första halvåret 2016 krav på att utföraren på begäran ska kunna redovisa på vilket sätt den extra ersättningen används genom att tex visa schema.

FINANSIERING

I äldrenämndens internbudget för 2017 finns medel avsatta för att kunna bevilja extra ersättning i vissa fall.

JÄMSTÄLLDHET

Dessa beslut berör såväl män som kvinnor i behov av extra insatser. Vid uppföljning uppmärksammas frågan om jämställdhet för att säkerställa att stöd och hjälp ges på den enskildes villkor oavsett kön.

UPPFÖLJNING OCH UTVÄRDERING

Uppföljning av delegationsbeslut om ersättning för extra insatser i individuella ärenden görs vid två tillfällen per år.

Omsorgskontoret

Linda Ljungqvist