Tillämpningsanvisningar för handläggning av eget val inom hemvård

Dessa anvisningar är ett komplement till äldrenämndens förfrågningsunderlag för eget val. De syftar till att tydliggöra samspel och ansvar mellan biståndshandläggare och utförare vid tillämpning av eget val inom hemvård, dvs hemtjänst och hemsjukvård.

1. Utgångspunkter för eget val av hemvård

Biståndsbeslutet och/eller hemsjukvårdsbehovet utgör grunden för den enskildes val av utförare och beställning till denne. Valet är frivilligt. Information om godkända utförare finns tillgänglig i en utförarkatalog på Uppsala kommuns hemsida www.uppsala.se/hemvard

Den enskilde som inte kan/vill välja tilldelas ett ickevalsalternativ. Ickevalsalternativet tas fram utifrån turordningslista för utförare som är godkända för personlig omvårdnad, inklusive hjälp vid larm, för hela dygnet.

När den enskilde står inför val av utförare, har biståndshandläggare vid äldreförvaltningen (ÄLF) och omsorgsförvaltningen (OMF) informationsansvar för hur valet av utförare går till. Informationen ska vara saklig, relevant, jämförbar, lättförståelig och lättillgänglig.

Seniorguide i Uppsala (”en väg in”-grupp inom myndigheten) kan ge ytterligare information om val av utförare. De kan även informera om möjligheten till skatteavdrag för servicetjänster och vad som kan vara mest fördelaktigt för den enskilde med hänsyn till dennes ekonomiska förutsättningar.

1.1 Den enskilde väljer utförare för hemtjänst

Då den enskilde önskar få insatser gäller:

- Den enskilde (eller dennes företrädare) kontaktar biståndshandläggare, för att ansöka om hemtjänst, enligt socialtjänstlagen. Biståndshandläggaren utreder ansökan och fattar beslut.
- Vid bifall till ansökan, informeras den enskilde om rätten att välja utförare.
- Biståndshandläggaren skickar beslutet samt information om eget val, värdighets-garantier mm till den enskilde. Nya brukare får även information om avgifter.
- Biståndshandläggare följer upp beslutet inom tre månader och därefter årligen. Beslutet följs även upp om behov förändras under beslutsperioden.

1.2 Den enskilde väljer utförare för hemsjukvård

Efter information om vilka omvårdnadsföretag som är valbara, kan den enskilde själv kontakta det valda företaget, för att få sjukvård i hemmet[1]. Detta företag ansvarar då även för personlig omvårdnad resp. trygghetslarm, om även dessa insatser är aktuella för den enskilde.

[1] Hälso- och sjukvård med beräknad varaktighet i mer än 14 dagar (när den ges i patientens bostad eller motsvarande och som är sammanhängande över tiden) och den enskilde inte kan själv ta sig till regionens vårdcentral.

1.3 Då den enskilde inte kan eller vill välja utförare

Den enskilde som inte kan/vill välja tilldelas ett ickevalsalternativ. Ickevalsalternativet tas fram utifrån turordningslista för utförare som är godkända för personlig omvårdnad, inkl. hjälp vid larm, för hela dygnet.

Vid vårdplanering vid Akademiska sjukhuset tilldelas den enskilde (som inte har en hemtjänstutförare) ickevalsalternativet. Den som redan har insatser återgår till tidigare vald utförare.

1.4 Beställning och genomförandeplan

Då den enskilde fått ett beslut om hemtjänst och/eller valt ny utförare ska biståndshandläggaren göra en beställning hos utföraren.

- Beställning, för att verkställa beslutet, skickas till det/de företag den enskilde valt. Beslutad tid utgör maximal tid för ersättning till resp. utförare. Om utföraren utför insatser utöver beslutad tid, ansvarar utföraren för att snarast informera om orsak till utökningen. Biståndshandläggaren beslutar därefter om utökningen är skälig utifrån den enskildes behov och därmed ska ersättas.
- Utföraren, som fått beställning som rör enskild person som inte har pågående omvårdnadsinsatser, börjar utföra sitt uppdrag inom 24 timmar från mottagen beställning, eller den dag som anges i beställningen. Servicetjänster kan påbörjas efter överenskommelse mellan den enskilde och utföraren. Genomförandeplanen utgår från det beslut som fattats. Den ska alltid upprättas av utföraren inom 14 dagar efter att utföraren fått ny brukare. Genomförandeplanen utformas i samförstånd mellan utföraren och den enskilde. Den ska undertecknas av både utföraren och den enskilde.

Genomförandeplanen utgår från de krav som ställs i 5 kap. 4-5 §§ socialtjänstlagen: socialtjänstens omsorg om äldre inriktas på att äldre personer får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande.

- Genomförandeplanen ska tydliggöra att personer får möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden samt ha en aktiv och meningsfull tillvaro i gemenskap med andra.
- Genomförandeplanen ska beskriva hur och när insatserna ska utföras, hur angivna mål ska uppnås samt när utföraren avser att göra uppföljning av planen.

1.5 Den enskilde byter utförare

Den enskilde har rätt att byta utförare. Bytet sker via biståndshandläggare, vilken meddelar ursprunglig utförare om att beställningen avslutas. Den tillträdande utföraren får ny beställning. Inom 14 dagar, eller efter överenskommet datum, ska tillträdande utförare börja utföra sitt uppdrag. Avlämnande utförare ska i god tid, dessförinnan, överlämna nödvändig information, om den enskilde godkänner det, till tillträdande utförare. Se bilaga 7.

1.6 Förändrade akuta behov hos brukare

Normalt kan ersättning maximalt endast utgå för beviljad tid. Vid akuta behov som uppstår hos brukare kan dock utökad tid beviljas utöver redan beviljad tid. I sådana fall ska myndighetsutövningen (biståndshandläggare) kontaktas omgående för ställningstagande.

Biståndshandläggarens bedömning av det utökade behovet ska skriftligt kommuniceras inom 48 timmar vardagar från biståndshandläggare. Om utökad tid beviljas sker detta från den dag behov uppstod och ersättning ges för den akuta perioden som överenskommes

1.7 Tilläggstjänster

Alla utförare (utom Uppsala kommun, Vård & omsorg) har möjlighet att erbjuda tilläggstjänster. Exempel på tilläggstjänster är gräsklippning och snöskottning. Den enskilde ska informeras om att dessa tjänster inte ingår i det egna valet. Om man tackar ja till tilläggstjänster sker betalning för dessa direkt till utföraren. Den enskilde måste inte ta emot erbjudna tilläggstjänster.

2. Akuta insatser, på icke kontorstid

Det ingår i utförarens uppdrag att även hantera utökning av insatser i akuta situationer, då biståndsbeslut inte kan avvaktas. Dessa akuta insatser ska alltid avrapporteras till biståndshandläggare första vardagen efter att insatsen utförts. Biståndshandläggaren tar ställning till om insatserna ska följas upp med ett nytt beslut. Då kan den enskilde ges möjlighet att göra ny ansökan och att välja utförare.

3. Betalningsansvar för utskrivningsklara

Utföraren ska ansvara för att personer, efter sjukhusvistelse, kan komma tillbaka till sitt ordinarie boende inom den angivna tiden enligt Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård. Om utföraren inte kan tillmötesgå den enskildes behov av insatser inom stipulerad tid belastas utföraren med den kostnad för utskrivningsklar som beställaren åläggs att betala till regionen.

4. Avstämning av tidsredovisning

Utförare ersätts för utförd tid, till högst den biståndsbeslutade tiden (se i beställningen). Ersättning kan utgå därutöver, vid akuta insatser beslutade av utförare (se punkt 2). Utförare får inte, utöver ovanstående särskilda fall, utöka insatserna utöver beviljad tid och kräva ersättning för dessa. Utförare får inte, utöver ovanstående särskilda fall, utöka insatserna utöver beviljad tid och kräva ersättning för dessa.