

SAMMANTRÄDESPROTOKOLL

Sammanträdesdatum: 2018-05-30

§ 97

**Ersättningar för hemtjänst och hemsjukvård inom Lagen om valfrihet 2018
KSN-2018-1712****Beslut**

Kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige besluta

att fastställa ersättning och ersättningsmodell för hemtjänst och hemsjukvård enligt ärendets **bilaga 1**.**Reservation**Mohamad Hassan (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande och avger skriftlig reservation enligt **bilaga A § 97**.**Särskilt yttrande**Stefan Hanna (C), Anne Lennartsson (C), Caroline Bringborn (M), Markus Lagerquist (M), Mohamad Hassan (L) och Jonas Segersam (KD) avger särskilt yttrande enligt **bilaga A § 97**.**Yrkanden**Ordföranden Marlene Burwick (S) yrkar på följande tillägg under rubriken "Beredning":
*Förslaget har utarbetats i dialog med utförare av hemtjänst och hemsjukvård inom ramen för LOV.*Mohamad Hassan (L) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag samt därutöver på tillägget:
*Att kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige att uppdra till äldrenämnden att utreda förutsättningarna att revidera ersättningen för LOV och fastställa en egen ersättningsnivå för demensvård.***Sammanfattning**

Äldrenämnden har den 25 maj 2018 tillstyrkt förslag till ersättning för hemtjänsten och hemsjukvården inom Lagen om valfrihet (LOV) och överlämnat förslaget till kommunfullmäktige för beslut. De föreslagna ersättningarna bygger på de förutsättningar som kommunfullmäktige beslutade i november 2017 i Mål- och budget 2018-2020.

Beslutsgång

Ordföranden ställer föreliggande förslag till beslut, med vid sammanträdet framlagda justering, mot avslag och finner att kommunstyrelsen bifaller förslaget.

Ordföranden ställer därefter Mohamad Hassans (L) tilläggsyrkande mot avslag och finner att kommunstyrelsen avslår tilläggsyrkandet.

BeslutsunderlagFörvaltningens skrivelse den 12 april 2018.
Äldrenämndens beslut den 25 maj 2018.
Arbetsutskottet har ej behandlat ärendet.

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Ärende 22

Ersättningar för hemtjänst och hemsjukvård inom LOV 2018

Särskilt yttrande

Alliansen

Utformningen av ersättningsystem och LOV är viktiga delar för att hålla en bra standard på hemtjänstens kvalitet. Syftet med LOV är att öka den enskildes valfrihet, delaktighet och inflytande samt att skapa incitament för ökad mångfald av utförare och ge utförarna utökad möjlighet till kvalitetsprofilering. Tyvärr har inte den styrande rödgröna majoriteten tagit tag i särskilda frågor gällande kvalitet för brukare av hemtjänst och hemsjukvård. Som exempel får en brukare möta 20 olika personer under en 14-dagarsperiod vilket inte kan anses vara hållbart. Här måste kommunen aktivt arbeta för att brukare får hjälp av färre personal för ökad trygghet och kontinuitet.

Vi i Alliansen anser att det är viktigt att en arbetsgivare enskilt ska ha rätten att tillsätta en biträdande verksamhetschef som har högskolekompetens eller relevant arbetslivserfarenhet. Vi anser också att det räcker med att leverantörer av tjänster till kommunen på årsbasis ska kunna tillhandahålla en årsberättelse för verksamheter inom Uppsala kommun. Samtidigt anser vi att det är viktigt att vi kan säkerställa att de som berörs av förändringar får ge sin syn på vilka grunder en förändring föreslås och hur man sedan ser på den föreslagna förändringen. Detta är viktigt för att kunna ta del av de kvalitetsrisker som leverantörer kan tänka sig att eventuella förändringar kan leda till.

Vad avser hemsjukvårdens föreslagna nya ersättningsmodell, baserad på schablontid per patient och månad, anser vi att förslaget bättre måste beredas genom att nämnden får ta del av skriftliga synpunkter från de leverantörer som idag utför tjänsterna, inklusive kommunen. Synpunkter som kan indikera viktiga konsekvenser för berörda brukare och uppmärksamma problem i utredningsunderlag. Som regel vill vi i Alliansen att detta ska göras överallt och att representanter i nämnder ska kunna ta del av de synpunkter som olika leverantörer kommer med, vilket är viktigt för oss beslutsfattare att kunna ta del av.

Fredrik Ahlstedt (M)

Mohamad Hassan (L)

Stefan Hanna (C)

Jonas Segersam (KD)



Handläggare
Anderson Tomas

Datum
2018-05-29

Diarienummer
KSN-2018-1712

Kommunfullmäktige

Ersättning för hemtjänst och hemsjukvård 2018

Förslag till beslut

Kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige besluta

att fastställa ersättning och ersättningsmodell för hemtjänst och hemsjukvård enligt ärendets **bilaga 1**.

Ärendet

Äldrenämnden har den 24 maj 2018 tillstyrkt förslag till ersättning för hemtjänsten och hemsjukvården inom Lagen om valfrihet (LOV) och överlämnat förslaget till kommunfullmäktige för beslut. De föreslagna ersättningarna bygger på de förutsättningar som kommunfullmäktige beslutade i november 2017 i Mål- och budget 2018-2020.

Protokollsutdrag från nämnden återges i **bilaga 2**. Ledamöterna för (C), (KD), (L) och (M) lämnade ett **särskilt yttrande** till beslutet som framgår av protokollsutdraget.

Beredning

Förslaget till ersättningar har tagits fram av äldreförvaltningen. I beredningen har samråd skett med omsorgsförvaltningen.

Föredragning

I Uppsala kommun finns möjlighet att välja utförare inom hemtjänsten och hemsjukvården. Äldrenämnden och omsorgsnämnden är ansvariga för verksamheterna. För tjänsterna utgår ersättningar till utförarna, som kan vara i kommunens egen eller privat regi. Ersättningarna justeras och fastställs årligen av kommunfullmäktige på förslag av äldrenämnden.

Som grund för ersättningen som ges till utförare inom hemtjänsten står den utförda tiden inom en viss insats, exempelvis matservice eller personlig omvårdnad. Ersättningen föreslås för några insatser att höjas och för andra insatser att sänkas i förhållande till dagens ersättningsnivå. Förslaget på nya ersättningar inom hemtjänst bedöms vara kostnadsneutralt sett mot tidigare nivå.

För ersättning för hemsjukvårdsinsatser av legitimerad personal föreslås en ny ersättningsmodell införs med schablontid per patient och månad istället för som tidigare med grund i utförd tid. Förslaget förväntas ge en mer förutsägbar ekonomisk styrning av ersättningen och kostnaden för nämnden avseende särskilt hälso- och sjukvårdsinsatser.

Efter att fullmäktige fattat beslut om nya ersättningar ska äldreförvaltningen erbjuda de kontrakterade utförarna av hemtjänst och hemsjukvård nya kontrakt i enlighet med det nya förfrågningsunderlag som ersättningarna är knutna till. De nya förfrågningsunderlagen och ersättningarna börjar gälla den 1 oktober 2018 under förutsättning av kommunfullmäktiges beslut i juni 2018.

Ekonomiska konsekvenser

Inte aktuellt i föreliggande ärende.

Kommunledningskontoret

Joachim Danielsson
Stadsdirektör

Christoffer Nilsson
Chef kommunledningskontoret

6. Regler för registrering av tid och ersättning

Allmänt

Denna bilaga reglerar ersättning för hemtjänst- och hemsjukvårdsinsatser enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) samt principer och vägledning för registrering av tid för utförd insats. Regler och ersättning enligt nedan gäller både för privat och egen regi. Ersättningen grundas på utförd tid för respektive insats avseende hemtjänst och delegerad hemsjukvård. Hemsjukvård utförd av legitimerad personal ersätts enligt annan princip än hemtjänstinsatser och delegerad hälso- och sjukvård vilket följer av avsnitt 6.2.1. nedan. De insatser som denna bilaga reglerar ersättning för är:

- hemtjänst (service- och omvårdnad),
- hemsjukvård inklusive delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser,
- matdistribution, utförd tid för vak och larm.

Det är viktigt att den utförda tiden blir korrekt registrerad då den bl.a. ligger till grund för:

- den taxa och avgift den enskilde betalar för utförd insats,
- den ersättning utföraren erhåller,
- säkerställande att den enskilde får insatsen hen är i behov av enligt biståndsbeslutet.

Beställaren har kostnadsansvaret för individuellt förskrivna hjälpmedel. Utföraren har kostnadsansvaret för inkontinenshjälpmedel/urologiskt material, arbetstekniska hjälpmedel och övrigt förbrukningsmaterial.

6.1. Registrering av utförd tid

All utförd tid hos enskild ska registreras i samband med att insatsen utförs. Registrering av tid ska endast göras av anställd personal hos utföraren. Personal registrerar den utförda tiden och vilken insats som utförs. Uppföljning av att respektive insats har blivit korrekt registrerad görs av beställaren via stickprov. Justering av tid i efterhand är i undantagsfall tillåtet men får endast göras i händelse av att registrerad tid blivit fel av särskild anledning. Orsak till justering av tid ska alltid dokumenteras i det elektroniska systemet för att kunna godkännas och ersättas.

6.1.1. Tidsregistrering för service, personlig omvårdnad, delegerad HS och larminsatser

För serviceinsatser, personlig omvårdnad inklusive delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser samt larminsatser utgår ersättning för utförd tid till utförare med godkännande för detta. Ersättning utgår endast för direkt utförd tid, d.v.s. tid hemma hos enskild eller tillsammans med denne utanför hemmet.

Bilaga 6: Regler för registrering av tid och ersättning

När trygghetslarm installeras ska utföraren ta in information om brukaren. Tid för att inhämta information hos den enskilde med enbart trygghetslarm ska registreras som insats för utförd tid.

För ny brukare som ännu inte registrerats i det elektroniska systemet ska kontakt omgående tas med Seniorguiden för registrering av brukaren.

6.1.1.1. Larm ersättning kl. 22.00 - 23.00

Dag/kväll-utföraren erhåller ersättning för omvårdnadsinsatser i samband med larm som är inkomna på kvällen före kl. 22.00.

6.1.2. Särskilt om registrering av utförd tid vid gemensamma insatser

Oavsett om personal hos brukare utför service- och omvårdnadsinsats vid ett och samma tillfälle eller inte ska respektive insats och tid registreras var för sig. Delegerad hälso- och sjukvård ska likaså alltid registreras som egen insats.

6.1.3. Registrering av tid för insats till sammanboende

När insatser utförs hemma hos makar eller sammanboende ska tiden registreras på respektive person. Vid insatser som utförs för bådars räkning samtidigt, exempelvis städ, är det viktigt att tiden registreras på båda personerna utifrån den tid som är beviljad. Om tid enbart registreras på en part kan detta resultera i ett återkrav för att den beviljade tiden överskrids.

6.1.4. Särskilt om registrering av utförd tid och uppföljning i hemsjukvården

Hemsjukvård grundas inte på biståndsbeslut. Registrering av tid för hemsjukvård ska ske av både så kallad *direkt tid*, det vill säga tid med och/eller hemma hos enskild patient, och så kallad *indirekt tid*. Indirekt tid är den tid som sker för den enskilde, *exklusive* restid eller transport av individuella hjälpmedel. Tid som avses här är dokumentation, medicinfördelning som sker på kontoret, information till kollegor gällande en enskilds sjukdomsbild/behov och telefonkontakter runt den enskilde. Det kan även handla om utbildning till omvårdnadspersonal kring den enskilde för delegering eller arbetsfördelning. Även tid för förberedelser och efterarbeten av vårdplaneringar/möten får redovisas som indirekt tid.

Uppföljning kommer göras gällande förändringar av antalet patienter i hemsjukvården och registrerad tid. Utförare kommer att avkrävas en utförlig skriftlig redogörelse i händelse av att förändringen av antalet patienter och/eller volymen registrerad tid är stor mellan olika tidpunkter.

6.2 Ersättning för insatser

Ersättning för respektive insats per timme/leverans visas i tabell 1 nedan och ersättningen innefattar samtliga kostnader som är förenade med uppdraget. I ersättningen ingår förutom kostnad för personal bland annat kostnad för kringtid (restid m.m.), s.k. bomtid (se 6.2.5. nedan), kostnad för administration och lokal, momskompensation (privat regi), kompensation för yttersta ansvaret/ej möjlighet till kapacitetstak (egen regi) m.m.

Ersättningsnivåerna justeras årligen och ersättning utgår normalt som mest upp till beviljad tid för hemtjänstinsatser. Dock kan utökade insatser beviljas i händelse av att akuta behov uppstår hos brukare (se 6.2.8. nedan).

Tabell 1. Ersättning i egen & privat regi per timme/leverans i hemvården

Ersättningar 2018, per timme/leverans	Ersättning i kronor	
	Tätort	Landsbygd
Service, <i>exkl.</i> matlåda med leverans	330	411
Matservice, matlåda <i>inkl.</i> leverans, per leverans	61	61
Personlig omvårdnad	443	558
Delegerad hemsjukvård	443	558
Hemsjukvård legitimerad personal*, dagtid	459	459
Kompletterande hemtjänst till annat grundbeslut**	295	295
Larminsatser 07.00 – 22.00	443	558
Larm kl 22.00 – 23.00	468	581
Tid för vak, dagtid***	349	368
Tid för vak, natt kl. 22.00 – 07.00***	392	431

*Grunder och principer för ersättning för hemsjukvård utförd av legitimerad personal skiljer sig från ersättning avseende hemtjänst och delegerad hälso- och sjukvård vilket redovisas separat i avsnitt 6.2.1. nedan.

** Inbegriper ett grundbeslut på annan insats än hemtjänst. Grundbeslut inkluderar personlig assistans enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) eller assistansersättning enligt Socialförsäkringsbalken (SFB) samt stöd i assistansliknande form enligt Socialtjänstlagen (SoL). Timersättningen är 295 kr för de kompletterande utförda hemtjänsttimmar (SoL) till grundbeslutet och ersättningen gäller från första timmen.

*** Ersättning för insatsen vak, dag och/eller kväll/natt, insatt av sjuksköterska eller biståndshandläggare.

6.2.1. Ersättning för hemsjukvård utförd av legitimerad personal

Ersättning för hemsjukvårdsinsatser av legitimerad personal (sjuksköterska, arbetsterapeut, sjukgymnast/fysioterapeut) grundar sig på en schablontid per månad och patient och antalet patienter per utförare samt en och samma timersättning oavsett tätort eller landsbygd.

Ersättningen till utföraren per månad baseras på:

Antalet patienter x schablontid per patient och månad x timersättning (se exempel nedan).

Bilaga 6: Regler för registrering av tid och ersättning

Antalet patienter grundar sig på genomsnittliga antalet patienter/månad per utförare och mätperiod¹. För att en patient ska kunna räknas med i detta avseende krävs att patienten haft minst 4 besök för aktuell mätperiod. Med utförare menas här den juridiska person som tecknat avtal med kommunen.

Den schablontid per patient som används till samtliga utförare inkluderar både *direkt* och *indirekt* tid för utförarens legitimerade personal. Schablontiden per patient utgör ersättningsgrund under ett helt kalenderår och är för 2018 satt till **5,8 timmar per patient** och månad. Schablontiden per patient och månad samt timersättningen är föremål för översyn och justering årligen till skillnad mot antalet patienter som kan justeras halvårsvis.

För att åskådliggöra ett utfall i kronor av beskriven ersättningsmodell för utförande av hemsjukvård av legitimerad personal illustreras nedan ett exempel på ersättning per månad under ett halvår för en utförare med i genomsnitt 50 patienter/månad för mätperioden:

Antal patienter (50 st) x Schablontid per patient och månad (5,8 tim) x Timersättning (459 kr)

Ersättning i kronor: $50 \times 5,8 \times 459 = 133\,110$ kr/månad.

I fallet ovan erhåller utföraren 133 110 kr per månad under ett halvår. Samma schablontid per patient och timersättning tillämpas som ersättningsgrund till alla utförare under ett kalenderår. Det som är unikt som ersättningsgrund per utförare är antalet patienter och kan således ändras per halvår såvida genomsnittliga patientantalet för mätperioden minskar eller ökar hos utföraren.

6.2.2. Extra ersättning för särskild vårdtyngd inom hemsjukvården

I händelse av att utförare har patienter med extra stor vårdtyngd kan ytterligare ersättning yrkas. Denna extra ersättning kan endast yrkas för hemsjukvårdsinsatser och kräver att utförare skyndsamt skickar in en utförlig skriftlig redogörelse av:

- Vilken/vilka denna/dessa patient(er) är och när tillflödet av denna/dessa skedde,
- Vilka insatser som är aktuella,
- Vilka beviljade hemtjänstinsatser patient(er) har,
- Detaljerad beskrivning av vårdbehov hos patient/patienter i form av insatser (antal timmar per besök/insats) per dygn och en uppskattning om hur länge patient(er) bedöms ha särskild vårdtyngd.

En förutsättning för att beviljas extra ersättning är att patienten har behov av specialiserade medicinska insatser som i tid kräver mer sammanhängande och kontinuerliga vårdinsatser över dygnet. Bedömning sker i samband med framtagande av samordnad individuell plan (SIP). Beslut om den extra ersättning som kan komma ifråga tas av äldrenämndens individutskott.

¹ Mätperiod 1 inbegriper 1 maj till 31 oktober för ersättning från 1 januari till 30 juni nästkommande år. Mätperiod 2 inbegriper 1 november till 30 april för ersättning från 1 juli till 31 december.

Bilaga 6: Regler för registrering av tid och ersättning

6.2.3. Ersättning för delegerade hemsjukvårdsinsatser

Ersättning för delegerade hemsjukvårdsinsatser ges för utförd tid. Maximalt kan ersättning per månad för delegerad hälso- och sjukvård ges till respektive enhet² hos varje utförare uppgående till 20 procent av totalt utförd omvårdnadstid (SoL) för den enheten. Såvida en utförare endast har en enhet gäller den maximala ersättningen för delegerad hälso- och sjukvård per utförare istället.

6.2.4. Dubbelbemanning

När dubbelbemanning utförs hemma hos enskild ska endast en personal registrera besöket som dubbelbemanning och den andra personen som vanlig utförd tid. Vid larminsatser ska dock varje personal registrera utförd tid. Dubbelbemanning kan endast registreras när biståndsbeslut finns för detta.

6.2.5. Bomtid, frekvent avböjda besök och utförarens ansvar för brukare

Bomtid avser planerade besök som inte kan utföras beroende på att enskild inte är hemma och ej meddelat frånvaro innan besöket. Bomtid ingår i timersättningen. Frekvent avböjda besök från brukare där planerade insatser ej kunnat genomföras ska godkännas av biståndshandläggare och handlingsplan upprättas av utföraren. Den planerade tiden som ej kunnat utföras ersätts som kompletterande hemtjänst till annat grundbeslut (se tabell 1 avsnitt 6.2 ovan). När utförare kommer till en enskild brukare som inte öppnar dörren utan att i förväg meddelat frånvaro ansvarar utförare för att undersöka var enskild är och att ingenting hänt denne person.

6.2.6. Matservice

Matservice är samlingsbegreppet för matlåda och leverans av matlåda. Ersättning utgår per leverans oavsett kostalternativ eller eventuella specialkost. Matlådan ska om brukaren så önskar innehålla efterrätt en gång per dag.

6.2.7. Särskilt om schablontider för vissa serviceinsatser

För nedanstående insatser som utförs utgår schablontider enligt:

- Tvätt (hel) per tillfälle och person *inklusive* sortering av tvätt (80 minuter).
- Tvätt (del) per tillfälle och person *exklusive* sortering av tvätt (40 minuter).
- Inköp/ärende per tillfälle och person (40 minuter).

² Med enhet avses om en utförare har flera enheter inom företaget.

Bilaga 6: Regler för registrering av tid och ersättning

6.2.8. 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 godkännande. Godkännandet av det utökade behovet ska skriftligt kommuniceras inom 24 timmar. Om utökad tid beviljas sker detta från den dag behov uppstod och ersättning ges från den dagen. Ersättning ges för utförd tid som beviljas.

6.2.9. Vak ersättning beslutat av sjuksköterska

Vård i livet slutet eller en oförutsedd händelse hos en brukare, exempelvis akut sjukdom eller olycksfall, där det finns behov av vak/tillsyn ansvarar utföraren för att tillmötesgå och åtgärda den enskildes behov. Utförarens sjuksköterskor är behöriga att fatta beslut om insatsen vak/tillsyn. Utföraren ansvar för bemanningen av vaket/tillsynen.

Ersättning för vak/tillsyn insatt av sjuksköterska utgår i max ett dygn per brukare/patient.

6.2.10. Vak ersättning beviljad av biståndshandläggare

Vård i livet slutet eller en oförutsedd händelse hos en brukare, exempelvis akut sjukdom eller olycksfall där det finns behov av vak eller tillsyn kan beviljas av biståndshandläggare. Utföraren ansvarar för bemanningen av vaket/tillsynen. Ersättning för vak insatt av biståndshandläggare utgår enligt fattat biståndsbeslut.

6.2.11. Utbetalning av ersättning

Ersättning avseende hemtjänst och delegerad hälso- och sjukvård utbetalas från två nämnder, beroende på den enskildes ålder och huvudsakliga beslut:

Äldrenämnden: brukare från 65 år och äldre

Omsorgsnämnden: brukare yngre än 65 år.

Brukare med enbart beslut enligt SoL övergår från omsorgsnämnden till äldrenämnden från och med den månad brukaren fyller 65 år.

För brukare som har ett LSS-beslut eller beslut om socialpsykiatri i grunden är det alltid omsorgsnämnden som betalar ut ersättning, oavsett den enskildes ålder.

SAMMANTRÄDESPROTOKOLL

Sammanträdesdatum: 2018-05-24

§ 57

**Förfrågningsunderlag LOV hemtjänst och hemsjukvård 2018
ALN-2018-0317**
Beslut

Äldrenämnden beslutar

- att** godkänna reviderat förfrågningsunderlag LOV avseende hemtjänst och hemsjukvård,
- att** tillstyrka förslag till ny ersättning som redovisas i ärendets bilaga 6 och skicka förslaget vidare till kommunfullmäktige för beslut,
- att** det reviderade förfrågningsunderlaget ska gälla från och med 1 oktober 2018 under förutsättning att kommunfullmäktige fattar beslut om ny ersättning 11 juni 2018, och
- att** uppdra till äldreförvaltningen att erbjuda nya kontrakt, i enlighet med det reviderade förfrågningsunderlaget, till nu kontrakterade utförare av hemtjänst och hemsjukvård inom LOV, från och med 1 oktober 2018.

Särskilt yttrande

Stefan Hanna (C), Cecilia Forss (M), Sten Daxberg (M), Hélène Brodin Rheindorf (M), Camilla Westerborn (L) och Ulla Johansson (KD) lämnar följande särskilda yttrande:

Vi anser att det är viktigt att en arbetsgivare enskilt ska ha rätten att tillsätta en biträdande verksamhetschef som har högskolekompetens eller relevant arbetslivserfarenhet. Vi anser också att det räcker med att leverantörer av tjänster till nämnden på årsbasis ska kunna tillhandahålla en årsberättelse för verksamheter inom Uppsala kommun. Vad avser hemsjukvårdens föreslagna nya ersättningsmodell, baserad på schablontid per patient och månad, anser vi att förslaget måste beredas genom att nämnden får ta del av skriftliga synpunkter från de leverantörer som idag utför tjänsterna, inklusive kommunen. Synpunkter som kan indikera viktiga konsekvenser för berörda brukare. Vi anser också att det är mycket viktigt att nämnden i god tid får ta del av relevanta beslutsunderlag, vilket inte gjorts i detta ärende.

Justerandes sign



Utdragsbestyrkande

SAMMANTRÄDESPROTOKOLL

Sammanträdesdatum: 2018-05-24

Ärendet

Förslag till skrivelse föreligger 2018-05-09 från förvaltningen.

Förvaltningen föredrar ärendet och tar till sig revideringar i förvaltningsskrivelsens att-satser och i ärendet som nämnden påtalar.

I januari 2009 trädde lagen om valfrihetssystem (2008:962), LOV, i kraft. Syftet med valfrihetssystemet är att öka den enskildes valfrihet, delaktighet och inflytande samt att skapa incitament för ökad mångfald av utförare och att ge utförarna utökad möjlighet till kvalitetsprofilering.

Äldrenämnden har gett äldreförvaltningen i uppdrag att revidera förfrågningsunderlag och ersättningar för hemtjänst och hemsjukvård inom ramen för LOV. Fokus för revideringarna har varit att anpassa krav i utförandet i tjänsterna till rådande förutsättningar samt förändringar i gällande lagstiftning. Bland annat föreslår förvaltningen lättnader i ställda kompetenskrav för personal utifrån de svårigheter att rekrytera personal med undersköterskeutbildning som råder. Detta innebär också att ett större ansvar läggs på utföraren att säkra kvalitén i leveransen av tjänsterna. Kraven på att verksamhetschef ska ha minst två års erfarenhet av arbetsledande ställning inom vård- och omsorgsarbete föreslås ändras till att verksamhetschef ska ha minst två års erfarenhet av arbetsledning samt minst två års erfarenhet av vård- och omsorgsarbete. Förvaltningen föreslår också att funktionen biträdande verksamhetschef införs med krav på adekvat högskoleutbildning men utan krav på tidigare chefserfarenhet. Detta för att öppna upp nya karriärvägar för lämpliga medarbetare.