



Taxa för hemsjukvård i Timrå kommun

Fastställ av kommunfullmäktige 2019-02-25 § 6

Bakgrund

Den 3 februari 2014 övertogs hemsjukvården till kommunal regi från regionen. Den ekonomiska kompensationen till kommunerna i länet reglerades i sin tur genom en skatteväxling vilken trädde i kraft den 1 januari 2014.

Under hösten 2013 fanns det i kommunen 119 patienter som hade hälso- och sjukvårdsinsats i form av delegerad hemsjukvård. Det vill säga hemsjukvård som utfördes av hemtjänstens personal, efter delegering från distriktssköterska, arbetsterapeut eller sjukgymnast. Av patienterna hade 93 personer även hjälp av hemtjänsten och 26 personer hade enbart hemsjukvård, utan att samtidigt ha hjälp från hemtjänsten.¹ I dagsläget, september 2018, har hemsjukvården i Timrå kommun 275 personer inskrivna med insatser som utförs av distriktssjuksköterska, 110 personer erhåller enbart insatser utförda genom rehab-personal.

I en nationell kartläggning som genomförts av Socialstyrelsen under 2017 framgår att allt fler kommuner sedan 2013 övertagit ansvaret för kommunal hälso- och sjukvård. Att fler kommuner numera utför hemsjukvård i ordinärt boende förklarar tillväxten av antalet personer med kommunal hälso- och sjukvård, detta i jämförelse med 2013–2014. Dock beror det ökade antalet från 2015 på att fler människor får insatser. Kommunal hälso- och sjukvård ges främst till personer över 65 år, varav kvinnorna är i majoritet, och någon förändring ses inte över åren.²

Vad innebär hemsjukvård?

Med hemsjukvård avses insatser som utges i hemmet, till personer som mot bakgrund av sjukdom, funktionsnedsättning eller social situation inte har möjlighet att besöka hälsocentral. Hemsjukvård kan ges både för kortare och längre perioder. Hemsjukvården utför planerade eller akuta sjukvårdsinsatser dygnet runt. Det är legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som bedömer den enskildes behov av hemsjukvård. Legitimerad personal är sjuksköterska, sjukgymnast och arbetsterapeut.

Vilka insatser förekommer i hemsjukvård?

- Såromläggning
- Medicinering
- Provtagning
- Dropp
- Dialys
- Sondmatning
- Demensvård

¹ <https://www.fouvasternorrland.se/Filer/Bilaga%20Timr%20patientperspektiv.pdf>

² <http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/20469/2017-2-2.pdf>



- Vård i livets slutskede
- Utprovning av inkontinensprodukter
- Rehabilitering och träning
- Utprovning och förskrivning av hjälpmedel, Intyg (ex. ADL eller inför bostadsanpassning)

Nuläge

Avgiften för hemsjukvård är oförändrad sedan skatteväxlingen som ägde rum under 2014. Den kostnad som debiteras personer som endast erhåller hemsjukvårdens insatser är 250 kronor i månaden, detta oberoende av antal besök från den legitimerade personalen, eller genom den legitimerade personalens delegering till hemtjänsten.

Om den enskilde erhåller biståndsprövade insatser i hemmet, hemtjänst, och samtidigt har hälso- och sjukvårdsinsatser, samordnas kostnaden för hemsjukvård tillsammans med hemtjänstavgiften (se. separat taxa för hemvårdsavgift). Hur stor avgiften blir per månad baseras på den enskildes inkomst samt hjälpbehov. Kommunens högkostnadsskydd innefattar alltså även hemsjukvård. Alla avgifter räknas samman vilket resulterar i att den enskilde aldrig betalar mer än 2 044 kronor per kalendermånad från 1 januari 2018.

Kostnad för besök inom öppen hälso- och sjukvård/ högkostnadsskydd

Sveriges kommuner och Landsting (SKL) har sammanställt patientavgifter för Västernorrlands län. SKL refererar till att kostnaden för patientbesök år 2018 regleras till 200 kronor i länet. Patienten betalar under en tolv månadersperiod högst 1 100 kr för öppen hälso- och sjukvård. Beloppet är ett högkostnadsskydd som regleras i hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Nästan samtliga landsting har beslutat att barn och ungdom under 20 år inte betalar någon avgift i öppen hälso- och sjukvård. Fr.o.m. 20-årsdagen upphör avgiftsfriheten.³

Patientavgifterna för närliggande hälsocentraler varierar något. Genomsnittliga kostnader har kartlagts med följande summering;

- Läkarbesök 200 kronor
- Besök hos distriktssjuksköterska 200 kronor
- Besök hos arbetsterapeut 200 kronor
- Besök hos fysioterapeut (sjukgymnast) 200 kronor
- Förskrivning av intyg 300-900 kronor beroende av efterfrågat intyg (ligger utanför högkostnadsskyddet)

Avgift för hemsjukvård i närliggande kommuner

I Sundsvalls kommun regleras kostnaden för hemsjukvård till 350 kronor per månad. Avgiften ligger inom maxtaxan vilket innebär att personer som erhåller andra insatser från socialtjänsten (hemtjänstinsatser) som medför kostnad(hemvårdsavgift), betalar avgift enligt

³ <https://skl.se/halsasjukvard/patientinflytande/patientavgifter.14668.html>



den taxa som regleras av bestämmelser av socialtjänstlagen. Avgifter som ligger utanför maxtaxan i Sundsvalls kommun är utprovning och förskrivning av hjälpmedel, samt intyg från arbetsterapeut vid bostadsanpassning, motsvarande 200 kronor per tillfälle.

Också i Härnösand kostar delegerad hemsjukvård 350 kronor per månad. Utprovning av hjälpmedel kostar 200 kr per förskrivningstillfälle. I Örnsköldsvik regleras kostnaden för hemsjukvård genom fasta omsorgsavgifter oavsett omfattning, 318 kronor per timme eller upp till en maxkostnad på 636 kronor per månad. För personer som har insatser via hemtjänsten ingår också i Örnsköldsvik kostanden inom ramen för maxtaxan. I Sollefteå, Kramfors- och Ånge kommun är hembesök genom legitimerad personal avgiftsbefriad.

Hemsjukvård till personer bosatta på annan ort än vistelseorten

Under 2017-04 träffades en länsövergripande överenskommelse mellan länets socialförvaltningschefer om ett enhetligt timpris för insatser inom hemsjukvården för gäster i Västernorrland. Överenskommelsen avser sommargäster som är i behov av hemsjukvård. Överenskommelsen är tidsatt för uppföljning under 2019, och är giltig såtillvida att någon av i avtalet tecknade parter meddelar uppsägning av överenskommelsen.

”Kommunerna har utrett ett gemensamt timpris för insatser som ges av distriktsjuksköterskor/sjuksköterskor, sjukgymnaster/fysioterapeuter och arbetsterapeuter för gäster som vistas tillfälligt i länets kommuner och som är i behov av hemsjukvård. Samtliga sju kommuner har ett gemensamt timpris inklusive kostnader för restid och kostnader för OH. När en patient begär hemsjukvård ska den tillfrågade kommunen stämna av med hemkommunen om omfattning av vårdinsatsen innan beslut lämnas till den enskilde. Kommunerna i Västernorrland (vårdgivare) debiterar de antal timmar som man kommit överens om mellan vistelsekommun och folkbokföringskommun när det gäller vårdinsatsen. Ersättningen uppgår till 390 kr per påbörjad timme för 2017 samt att det årligen sker en uppräknings utifrån prisindex. ”⁴

Förslag till avgiftsförändring för hemsjukvård

Avgiften för hemsjukvård i Timrå kommun regleras i dagsläget till 250 kronor per månad för medborgare som endast erhåller hembesök genom legitimerad personal eller genom hemtjänstpersonal efter delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser. Avgiften för hälso- och sjukvårdsinsatser samordnas med avgiften med den avgift den enskilde eventuellt betalar för hemtjänst. Sedan införda taxa för hemsjukvård 2014 har kostnaden alltså inte jämkats. De närmast närliggande kommunerna Härnösand och Sundsvall justerade under fjolåret taxan för hemsjukvårdsavgift i relation till patientavgifter i länet, med tillägg för materialförbrukning och resekostnad med mera. Timrå kommun föreslås sålunda revidera nuvarande kostnad för hemsjukvård till 350 kronor per månad.

Med hänseende till nulägesstatistik debiteras i dagsläget 40 kommuninvånare hemsjukvårdskostnad, övriga medborgare som erhåller hemsjukvård har hjälp i hemmet och kommer således inte att påverkas ekonomiskt av föreslagen kostnadsförändring.

Förskrivning av hjälpmedel

Förskrivning av hjälpmedel i Timrå kommun debiteras idag inte medborgaren.

⁴ <https://sundsvall.se/wp-content/uploads/2017/12/%C3%96K-sommarg%C3%A4ster-april-2017.pdf>



Det kostar 200 kronor att få ett personligt hjälpmedel förskrivet genom legitimerad personal inom öppen- och slutenvården. I utprovning av hjälpmedel ingår förskrivning, utprovning och uppföljning av hjälpmedlet vilket hemsjukvårdens personal utför i hemmet. Ofta fordras flera besök från hemsjukvårdens rehabteam i samband med utprovning, leverans och korrigerings/anpassningar av hjälpmedlet. Rehabteamet utför också hemrehabilitering, utfärdar intyg, gör bedömningar/ intyg för bostadsanpassning. Dessa bedömningar beskrivs vara tidskrävande, kan också fordra fler än ett besök för exempelvis kommunicering av materialet eller ytterligare observationer av såväl person som hemmiljö.

Timrå kommun föreslås följaktligen följa den patientavgift som har fastställts inom öppen- och slutenvården. Det vill säga 200 kronor för utfärdande av intyg genom legitimerad Hälso- och sjukvårdspersonal (distriktssjuksköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut), samt utprovning och förskrivning av hjälpmedel genom legitimerad personal inom hemsjukvården, med förslag om att kostnad skall ligga utom maxtaxan.

Undantag från förslag om förändrad hemsjukvårdsavgift

Vad emellertid gäller för personer som till följd av psykisk ohälsa erhåller socialpsykiatriska insatser, insatser som är avgiftsbefriade, föreslås också här ur samhällsekonomiskt perspektiv att denna målgrupp undantas från hemsjukvårdsavgift. Motivet är att hemsjukvårdens medarbetare skall kunna understödja förebyggande åtgärder mot ytterligare psykisk ohälsa och därtill sekundärt motverka inskrivningar i slutenvården för målgruppen.

LSS-berättigade

Personer som är berättigade till insatser enligt Lag- om särskild service för vissa funktionshindrade (LSS) föreslås förenligt med patientavgift inom öppen- och slutenvården inte berättigas till avgiftsbefrielse. Anledningen till detta är att insatsen personlig assistans syftar till att möjliggöra för personen att erhålla den hjälp och det stöd som krävs för att vardagen ska fungera inom samtliga livsområden, däribland att kunna besöka Hälsocentral eller annan sjukvårdsinrättning. Det förekommer att hemsjukvården besöker LSS-berättigade i hemmet. Dock är emellertid målet med insatsen personlig assistans att den enskilde skall möjliggöras de stöd som krävs för att vardagen ska fungera inom samtliga livsområden, däribland att besöka hälsocentral eller annan sjukvårdsinrättning om så fordras. På dessa grunder föreslås att målgruppen LSS-berättigade ska betala för hemsjukvården enligt samma princip som övriga medborgare.

Sammanfattning

Socialnämnden föreslås besluta om att gemensam månadsavgift för insatser i hemsjukvården justeras, från idag 250 kronor till motsvarande 350 kronor per månad. Förslaget är att den nya taxan för hemsjukvård införs från och med den 1 januari 2019. Avgiften för hemsjukvård, även delegerad sådan, samordnas oförändrat från nulägesförfarande, det vill säga med kostnaden för hemsjukvård (maximal kostnad 2018, 2 044 kronor, avgiftsnivå uppräknas årligen).

För arbetsterapeut och sjukgymnasternas arbete tas en avgift ut på 200 kronor per utprovningstillfälle/förskrivning, detta oavsett hur många hjälpmedel som provas ut, dock max en avgift per månad. Ytterligare kostnad som föreslås ligga utanför maxtaxan är förskrivning av intyg genom legitimerad personal inom hemsjukvården, det vill säga distriktssköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast.



För besökare som tillfälligt vistas i Timrå kommun med folkbokföringsadress på annan ort, som är i behov av insatser från hemsjukvården, tillämpas debitering enligt länsövergripande överenskommelse. Överenskommelsen är tidsatt för uppföljning under 2019, och är giltigt såtillvida att någon av i avtalet tecknade parter meddelar uppsägning av överenskommelsen. LSS-berättigade medborgare föreslås inte avgiftsbefrielse för hemsjukvårdens insatser, emellertid föreslås personer som erhåller socialpsykiatriska insatser genom Socialtjänsten avgiftsbefrielse.

Timrå, 2018-09-24

Madeline Sörebäck
Enhetschef
Handläggningsenheten