

Yttrande
Datum 2020-03-20

(M, L, C, KD)

Ärende nr 2.1.15

Yttrande angående – Uppskjutet införande av taxa för kommunal hälso- och sjukvård

Behoven av kommunal hälso- och sjukvård har förändrats. Kortare vårdtider och snabbare utskrivning av medicinskt färdigbehandlade patienter från sjukhusen leder till att åtgärder för rehabilitering och habilitering i större utsträckning behöver utföras i den kommunala hälso- och sjukvården. Den tekniska utvecklingen gör att även patienter med svårare hälsoproblem kan vårdas i hemmet i stället för på sjukhus. Behoven inom kommunal hälso- och sjukvård förväntas därför vara stora under överskådlig tid. Med denna utveckling finns det anledning att se över hur samverkan mellan primärvården och den kommunala hälso- och sjukvården och omsorgen kan underlättas och hur gränssnittet mellan dessa verksamheter bör se ut. I detta arbete finns det även skäl att utreda vilka styrmekanismer som kan användas för att ge stöd i detta arbete.

I dag återfinns en taxa i regionens hälso- och sjukvård, medan en sådan motsvarande taxa saknas inom den kommunala hälso- och sjukvården i staden. Mot bakgrund av den ovan nämnda utvecklingen har det därför funnits skäl att liksom de flesta övriga kommuner i vårt närområde se över möjligheten att som styrmedel införa en likvärdig taxa även i Göteborg.

Som framgår av tjänsteutlåtandet innebär emellertid nuvarande regler att de allra flesta som är i behov kommunal hälso- och sjukvård skulle undantas från en sådan taxa. Med nuvarande taxekonstruktion skulle ett införande av en hälso- och sjukvårdstaxa i dagsläget inte vara kostnadstäckande. Det kommer därutöver även fortsatt krävas manuellt arbete för legitimerad- och administrativ personal med omfattande administration för att särskilja insatserna enligt socialtjänstlagen från de insatser som rör hälso- och sjukvård. Ett införande av en taxa med nuvarande taxekonstruktion är därför inte motiverad.

Det finns därför skäl för att stadsledningskontoret får i uppdrag att se över möjligheten att förändra nuvarande konstruktion för att se om en kostnadstäckning kan uppnås för att därefter ta ställning i frågan.

Yrkande

(Vänsterpartiet, Miljöpartiet, Socialdemokraterna)

2020-03-20

Ärende nr 2.1.15

Yrkande angående – Uppskjutet införande av taxa för kommunal hälso- och sjukvård

Förslag till beslut

I kommunstyrelsen och kommunfullmäktige:

1. Uppdraget att införa taxa i hälso-sjukvård avslutas

Yrkandet

I dagsläget tas ingen avgift ut för de personer som har kommunal hälso-sjukvård i Göteborg. Enligt den taxekonstruktionen som beslutats men ännu inte kunnat implementeras ska avgift tas ut endast för de som är under 85 år, och inte har insatser enligt socialtjänstlagen. Det framgår av stadsledningskontoret tjänsteutlåtande att det är få personer som skulle omfattas av taxan.

I Västra Götalandsregionen är insatser i öppenvården gratis för personer över 85 år. Vi anser att det därför är rimligt att hälso-sjukvårdsinsatser i kommunen ska vara gratis för samma målgrupp. Med anledning av att nuvarande taxemodell för kommunal hälso-och sjukvård skulle vara för dyr och komplicerad, ser vi det som mest rimligt att inte ha någon taxa för hemsjukvård alls.

Uppdraget att införa taxa i hälso-sjukvården ska därför avslutas.

Yrkande
2020-03-06



Ärende nr 2.1.3

Yrkande angående – uppskjutet införande av taxa för kommunal hälso- och sjukvård

I kommunstyrelsen och kommunfullmäktige:

1. Ge kommunstyrelsen i uppdrag att utreda införandet av en förenklad taxekonstruktion.

Yrkandet

Ett nytt verksamhetssystem inom Hälso-och sjukvård, Profdoc Medical Office (PMO), är upphandlat och kommer succesivt att införas under 2020. Det är osäkert om systemet kommer att kunna stödja en differentierad taxa. En hälso- och sjukvårdstaxa enligt nuvarande modell kräver än så länge manuellt arbete för legitimerad-och administrativ personal.

I dagsläget medför det stora svårigheter för omsorgspersonalen att hålla isär den tid som avser hälso-och sjukvårdsinsatser eftersom de ofta utförs i samband med hemtjänstinsatser enligt socialtjänstlagen. De hälso-och sjukvårdsinsatser som utförs av omsorgspersonal inom hemtjänsten ska inte registreras tillsammans med den utförda tid som avser hemtjänst. Problemet kommer att kvarstå vid införandet av beslutad modell för hälso-och sjukvårdstaxa då personer med insatser enligt socialtjänstlagen ska undantas från avgift.

Sammantaget uppstår höga kostnader i form av manuellt arbete av den legitimerade personalen och omfattande administration för att särskilja hemtjänstinsatserna från de som rör hälso-och sjukvård. Införs den ineffektiva taxekonstruktionen, riskerar kostnaderna överstiga avgiftsintäkterna.

En förenklad taxekonstruktion kan ge förbättrad kostnadstäckning och reducerad administration.



Tjänsteutlåtande

Utfärdat 2020-01-28

Diarienummer 1426/19

Handläggare

Liselotte Rosenquist

Telefon: 031-368 01 18

E-post: liselotte.rosenquist@stadshuset.goteborg.se

Uppskjutet införande av taxa för kommunal hälso- och sjukvård

Förslag till beslut

I kommunstyrelsen och kommunfullmäktige:

1. Införande av taxa för kommunal hälso- och sjukvård, enligt kommunfullmäktiges budget 2020 skjuts upp från 2020-07-01 till 2021-01-01.
2. Kommunstyrelsen får i uppdrag att se över nuvarande taxekonstruktion.

Sammanfattning

Kommunfullmäktige fattade 2018-03-22 §17 beslut om införande av taxa för kommunal hälso- och sjukvård i hemmet med införande 2020-01-01. Införandet förutsatte att ett nytt journalsystem inom hälso- och sjukvården kommit i drift.

Under 2019 avbröts införandet av nytt journalsystem i hälso- och sjukvården och därmed saknades förutsättningar för ett införande av taxa för kommunal hälso- och sjukvård varför stadsledningskontoret föreslog att införandet skulle skjutas upp tills vidare.

I kommunfullmäktiges budget 2020, beslutades att taxa för kommunal hälso- och sjukvård i hemmet skulle införas 2020-07-01. Stadsledningskontoret föreslår att skjuta upp införandet då förutsättningar för införandet är oförändrade.

Kostnaderna för införandet av kommunfullmäktige beslutad taxa riskerar att överstiga de avgiftsintäkter som Göteborgs Stad kommer att få med nuvarande taxekonstruktion. Modellen blir svår att kombinera med hemtjänsttaxan. Nuvarande taxekonstruktion behöver därför ses över.

Bedömning ur ekonomisk dimension

Avgift för kommunal hälso- och sjukvård i hemmet har hittills inte tillämpats i Göteborg vilket innebär oförändrade intäkter gentemot nuvarande läge.

Eftersom den nu beslutade avgiften endast kommer att omfatta personer under 85 år som inte har några andra insatser enligt socialtjänstlagen är det ett begränsat antal personer som blir aktuella. En beräkning från Intraservice visar att omkring 40 till 50 personer kan bli föremål för avgift varje månad. Om samtliga skulle betala för maximala fyra besök och ingen omfattas av avgiftsbefrielse, uppgår den beräknade intäkten till omkring 250 tkr per år för hela staden.

Bedömning ur ekologisk dimension

Stadsledningskontoret inte har funnit några särskilda aspekter på frågan utifrån denna dimension.

Bedömning ur social dimension

I likhet med regionens patientavgifter i öppen vård kommer personer över 85 år att bli avgiftsbefriade vid införandet av taxa för kommunal hälso-och sjukvård som beslutades av kommunfullmäktige 2018-03-22 §17.

Inom regionen betalar alla samma belopp oavsett inkomst och betalningsförmåga upp till att högkostnadsskyddet träder in. Kommunen prövar alltid avgiftsutrymmet för samtliga individer oavsett ålder. Ingen kommuninvånare betalar mer än sin betalningsförmåga. Stadsledningskontoret bedömer därför att kommunens 85-årsgräns inte blir jämförbar med regionens.

Samverkan

Information CSG 27 februari 2020.

Ärendet

I kommunfullmäktiges budget 2020 finns beslut om att tidigare uppskjutet införande av taxa för kommunal hälso- och sjukvård ska införas 2020-07-01. Det saknas fortfarande verksamhetssystem som stöd för administration av taxa för kommunal hälso- och sjukvård. Införandet i Göteborgs Stad föreslås därför skjutas upp till 2021-01-01 då ny äldrenämnd träder i kraft och nytt verksamhetssystem bör vara implementerat.

Beskrivning av ärendet

Tidigare utredning

Kommunfullmäktige beslutade 2018-03-22 § 17 om en ny taxa för kommunal hälso- och sjukvård i hemmet med införande 2020-01-01. Den nya taxekonstruktionen innebär att en avgift per besök tas ut för kommunal hälso- och sjukvård (hemsjukvård) som utförs av legitimerad personal till personer under 85 år som inte har insatser enligt socialtjänstlagen.

För att kunna hantera den nya taxekonstruktionen krävdes att besök och åtgärder registrerades på ett säkert och likvärdigt sätt i hela staden. Staden upphandlade ett nytt journalsystem för hälso- och sjukvård, ViGo. Systemet hade införts i tre stadsdelar när införandet avbröts på grund av omfattande kvalitetsbrister. Intraservice gjorde i samråd med stadsledningskontoret bedömningen att det inte var möjligt att påbörja uttag av taxa från 2020-01-01.

Kommunfullmäktige beslutade 2019-04-27 § 28 att skjuta på införandet tills vidare. I Kommunfullmäktiges budget 2020 beslutades att taxa för kommunal hälso- och sjukvård ska börja gälla från 2020-07-01.

Administrativa konsekvenser

Göteborgs Stad använder verksamhetssystemet Treserva för insatser enligt socialtjänstlagen.

Ett nytt verksamhetssystem inom Hälso- och sjukvård, Profdoc Medical Office (PMO), är upphandlat och kommer succesivt att införas under 2020. På vilket sätt systemet kommer att kunna stödja en differentierad taxa är ännu inte säkerställt. En hälso- och sjukvårdstaxa enligt nuvarande modell kräver än så länge manuellt arbete för legitimerad- och administrativ personal.

Personer med hemtjänstinsatser betalar för den utförda tiden. Utförarna inom Hemtjänst använder sig av ett system där de registrerar tiden när de kommer och när de går genom att de skannar en QR-kod som finns hos brukaren. De hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs av omsorgspersonal inom hemtjänsten ska inte registreras tillsammans med den utförda tid som avser hemtjänst. I dagsläget medför det stora svårigheter för omsorgspersonalen att hålla isär den tid som avser hälso- och sjukvårdsinsatser eftersom de ofta utförs i samband med hemtjänstinsatser enligt socialtjänstlagen. Problemet kommer att kvarstå vid införandet av beslutad modell för hälso- och sjukvårdstaxa då personer med insatser enligt socialtjänstlagen ska undantas från avgift.

Intraservice kommer under år 2020 behöva arbeta med flera förändringar för att anpassa system och behörigheter till de nya förvaltningarna. Ett införande av taxa för kommunal hälso- och sjukvård under 2020 innebär ytterligare ett omfattande administrativt arbete för intraservice. Kommunfullmäktige behandlar frågan om ny organisation 2021 vid sitt

kommande sammanträde. Kommunfullmäktiges beslut kan innebära att intraservice behöver göra om arbetet någon månad senare.

Ekonomiska konsekvenser

Den av kommunfullmäktige beslutade taxekonstruktionen, innebär vid ett införande att personer över 85 år samt personer i alla åldrar som har beslut om hemtjänst, vilket även inkluderar trygghetslarm är avgiftsbefriade.

En beräkning från intraservice visar att omkring 40 till 50 personer kan vara aktuella för avgift varje månad. Om samtliga skulle betala för maximala fyra besök och ingen omfattas av avgiftsbefrielse blir den beräknade intäkten omkring 250 tkr per år för hela staden.

För att skydda personer med lågt betalningsutrymme från höga avgifter ska en avgiftsutrymmesberäkning enligt 8 kap. 3-8 §§ SoL göras även för enskilda med endast hälso- och sjukvårdsinsatser. Det leder till en omfattande administration för en liten grupp av personer.

Sammantaget innebär det höga kostnader i form av manuellt arbete av den legitimerade personalen och omfattande administration för att särskilja insatserna enligt socialtjänstlagen från de insatser som rör hälso-och sjukvård.

Utifrån ovan beskrivna kommer kostnaderna för nuvarande taxekonstruktion att överskrida intäkterna.

I kommunfullmäktiges budget 2020 ges samtliga nämnder och styrelser i uppdrag att sträva efter hög kostnadstäckning på avgiftsbelagda verksamheter, där så är möjligt. En översyn av nuvarande taxekonstruktion kan möjliggöra ökade intäkter och därmed högre kostnadstäckning.

Stadsledningskontorets bedömning

Stadsledningskontoret bedömer att ett införande av beslutad taxa för kommunal hälso-och sjukvård inte kommer att vara möjlig att införa till den 1 juli 2020 då nytt verksamhetssystem inte kommer att vara implementerat full ut. Vidare bedömer stadsledningskontoret att nuvarande taxekonstruktion behöver ses över då modellen är administrativt komplicerad och kostnaderna överstiger intäkterna.

Lisbeth Nilsson

Eva Hessman

Direktör Valfärd och utbildning

Stadsdirektör