



| | |
|---------------------------------|--|
| Plats | Kulturens hus , Luleå |
| Beslutande kommunrepresentanter | Britta Flinkfeldt-Jansson, (s), Arjeplog Jerry T Johansson, (s), Arvidsjaur Torbjörn Lidberg, (s), Boden Tommy Nyström, (s), Gällivare Gunnel Simu, (s), Haparanda Karl Petersen, (s), Luleå Peter Roslund, (s), Piteå Bill Nilsson, (s), Älvsbyn Marina Eriksson, (s), Jokkmokk, <i>Tjänstgörande ersättare</i> Susanne Andersson, (s), Kalix, <i>Tjänstgörande ersättare</i> Jan Larsson, (s) , Pajala <i>Tjänstgörande ersättare</i> Helena Öhlund, (s), Älvsbyn, <i>Tjänstgörande ersättare</i> |
| Beslutande partirepresentanter | Linda Ylivainio, (c), Övertorneå Thomas Olofsson, (fp), Luleå Helén Lindbäck, (kd), Piteå Lars Alriksson, (m), Gällivare Margareta Henriksson, (ns), Malmberget Anna Hövenmark, (v), Jokkmokk |
| Övriga deltagare | Yvonne Stålnacke, (s), Luleå, <i>ledamot i Folkhälsopolitiska rådet, § 30</i> Roger Kempainen, kansliet, <i>direktör</i> Björn Eriksson, kansliet Kalle Bergdahl, kansliet Marita Björkman, kansliet Ingrid Carlenius, kansliet Jörgen Eriksson, Invest in Norrbotten, § 28 Göran Littorin, Invest in Norrbotten, § 28 Kjell-Åke Hallden, kansliet, <i>sekreterare</i> |

Underskrifter § 26 - § 45


Sekreterare


.....
Kjell-Åke Hallden

Ordförande


.....
Karl Petersen

Justerare


.....
Jerry T. Johansson

§ 31

Överenskommelse om sjukvårdsinsatser i ordinärt boende

Innan styrelsens sammanträde har ledamöterna fått information i detta ärende av Gunnar Eriksson, utredare, Ingrid Carlenius, kansliet, Ellen Hausel Heldahl, Socialdepartementet och Anders Folkesson, Socialdepartementet.

Kommunerna i Norrbotten, genom Kommunförbundet Norrbotten, och Norrbottens läns landsting har utarbetat förslag till överenskommelse om sjukvårdsinsatser i ordinärt boende enligt bilaga.

I ÄDEL överenskommelsen från 1992 har kommunerna via skatteväxling åtagit sig att svara för den kvalificerade omvårdnaden ibland med inslag av enklare sjukvårdsinsatser i ordinärt boende.

Under tiden 1 januari 2005 – 31 december 2010 har ansvarsfördelningen reglerats i ett särskilt avtal mellan landstinget och kommunerna.

I den föreslagna överenskommelsen finns reglerat gemensamma mål ur ett medborgar och verksamhetsperspektiv:

- Den enskildes och närståendes förmågor nyttjas så långt som möjligt.
- Antalet vårdgivare kring den enskilda i behov av vård- och omsorgsinsatser ska minimeras.
- Dubbelarbete ska undvikas.
- Samhällets resurser ska användas kostnadseffektivt.

Denna överenskommelse är den gemensamma slutliga tolkningen av ÄDEL-överenskommelsen 1992 avseende kommunernas åtagande att via skatteväxling svara för ”kvalificerad omvårdnad ibland med inslag av enklare sjukvård”
Överenskommelse gäller från och med 1 januari 2011 till vidare med en ömsesidig uppsägningstid om 12 månader.

Socialberedningen har behandlat ärendet under ett extra sammanträde 2011-05-26 och föreslår styrelsen

Att rekommendera länets kommuner att anta överenskommelsen om sjukvårdsinsatser i ordinärt boende

Att ge kansliet i uppdrag att i samarbete med landstinget utarbeta förslag till länsgemensamma administrativa rutiner

./. *Bilaga.*

Ordföranden föreslår att Socialberedningens förslag bifalls

Styrelsen beslutar

Att rekommendera länets kommuner att anta överenskommelsen om sjukvårdsinsatser i ordinärt boende

Att ge kansliet i uppdrag att i samarbete med landstinget utarbeta förslag till länsgemensamma administrativa rutiner

ÖVERENSKOMMELSE OM SJUKVÅRDSINSATSER I ORDINÄRT BOENDE

Norrbottnens läns landsting och kommunerna i Norrbotten, genom Kommunförbundet Norrbotten, träffar följande överenskommelse.

Bakgrund

- Under tiden 1 januari 2005 – 31 december 2010 har ansvarsfördelning avseende enklare sjukvårdsinsatser i ordinärt boende reglerats i ett särskilt avtal mellan landstinget och kommunerna. Avtalet upphörde den 31 december 2010 och för tidpunkt därefter har inte funnits någon överenskommelse mellan landstinget och kommunerna avseende insatser som avser sjukvård i ordinärt boende.
- Frågan är därmed tillbaka i den överenskommelse om ansvarsfördelning mellan landstinget och kommunerna som träffades i ÄDEL-överenskommelsen med ikraftträdande 1992.
- ÄDEL-överenskommelsen innebär bl.a. att kommunerna via skatteväxling åtagit sig att svara för den kvalificerade omvårdnaden, ibland med inslag av enklare sjukvårdsinsatser i ordinärt boende.

Mål

Parterna är överens om följande gemensamma mål ur ett patient- och verksamhetsperspektiv:

- Den enskildes och närståendes förmågor nyttjas så långt som möjligt.
- Antalet vårdgivare kring den enskilda i behov av vård- och omsorgsinsatser ska minimeras.
- Dubbelarbete ska undvikas.
- Samhällets resurser ska användas kostnadseffektivt.

Överenskommelse

- Från den 1 januari 2011 åtar sig kommunerna att utföra sjukvårdsinsatser i ordinärt boende.
- Insatserna beställs och delegeras av landstingets personal till kommunernas personal/arbetsledning. Insatserna kan även utföras av landstinget självt om detta bedöms ändamålsenligt.
- Kommunen kan endast utföra uppdrag som är beställda och delegerade av primärvården och under förutsättning att kommunen har kompetens att godta delegation.
- Kommunen utför sjukvårdsinsatser i ordinärt boende utan ekonomisk ersättning från landstinget när tidpunkten för insatsen sammanfaller med en beviljad och beslutad socialtjänst- eller personlig assistent-insats.
- Landstinget betalar ersättning till kommunerna när tiden för en sjukvårdsinsats inte sammanfaller med en socialtjänst- eller personlig assistens-insats, samt för insatser som endast avser distribution av mat, oavsett tidpunkten för en sådan insats.

- För beställda och utförda insatser ska landstinget ersätta kommunerna per påbörjad period av 15 minuter.
- Målsättningen är att utföra insatsen på kortast möjliga tid inom ramen för individens behov. I grundbeställningen ska framgå beräknad tid för uppdragets utförande. Kommunen ska godkänna uppdraget inklusive tidsinsatsen.
- Vid avvikelse från grundbeställningen har kommunen rätt att fakturera för faktisk tid (15 minuters-intervaller). Dialog om avvikelsen ska ske med beställaren i nära anslutning till uppdragets utförande.
- Under år 2011 ersätter landstinget kommunen med 305 kronor per timme för socialtjänstpersonal och 295 kronor per timme för personliga assistenter.
- Timpriset uppräknas årligen med samma procentuella schablon som ersättningen för personlig assistent justeras med efter beslut av regeringen. Första uppräkningsåret sker den 1 januari 2012.
- Ersättning för restid och kilometerersättning tillkommer enligt gällande avtal (Bilersättningsavtal – BIL 01 med bilagor). Restid under 10 minuter per enkelresa samt resor som ändå skulle genomföras ska inte faktureras. .
- Landstingets beställning kan inte uppdelas att endast avse obekvämt arbetstid.
- Kommunerna överför fortsättningsvis inga medel till landstinget för landstingets tjänsteköp.
- I de fall en kommun träffar överenskommelse om tjänsteköp av insatser från landstinget i enlighet med målen för denna överenskommelse ska följande ersättningsbelopp gälla under år 2011:
 - För undersköterskeinsatser 285 kr per timme
 - För distriktssköterskeinsatser 385 kr per timme
- Timpriset uppräknas årligen med samma procentuella schablon som ersättningen för personlig assistent justeras med efter beslut av regeringen. Första uppräkningsåret sker den 1 januari 2012.

Giltighetstid mm

- Denna överenskommelse är den gemensamma slutliga tolkningen av ÄDEL-överenskommelsen 1992 avseende kommunernas åtagande att via skatteväxling svara för; ”kvalificerad omvårdnad ibland med inslag av enklare sjukvård”.
- Överenskommelsen gäller från och med den 1 januari 2011 tillsvidare med en ömsesidig uppsägningstid om 12 månader
- Om förutsättningarna skulle förändras har parterna rätt att påkalla omförhandling av överenskommelsen.
- Parterna ska utvärdera tillämpningen kontinuerligt genom kommunernas länsnivå och landstinget.

27 MAJ 2011

- För det fall överenskommelsen sägs upp ska den ekonomiska ansvarsfördelningen enligt ovan alltjämt gälla till dess att en ny överenskommelse har träffats.
- För det fall en överföring av hemsjukvården sker till kommunerna utgör denna överenskommelse gällande reglering i den del som avser enklare sjukvård.
- Tvister i anledning av denna överenskommelse ska lösas i följande steg:
 - I första hand i samförstånd mellan parterna inom verksamheten.
 - I andra hand i samverkansforum på tjänstemannanivå eller politisk nivå på länsnivå.
 - I tredje hand av allmän domstol.
- För tiden 1 januari – 30 juni 2011 är de ekonomiska mellanhavandena slutligt reglerade enligt bilaga.

Luleå den

Luleå den

Norrbottens läns landsting

Kommunförbundet Norrbotten

Kent Ögren
Landstingsstyrelsens ordförande

Karl Petersen
Ordförande

kommun beslutar i enlighet med ovanstående överenskommelse.

den

.....

.....

Överenskommelse om schablonersättning för sjukvårdsinsatser i ordinärt boende för tiden 1 januari – 30 juni 2011

Landstinget och kommunerna i Norrbotten har träffat en överenskommelse om ansvarsfördelningen för sjukvårdsinsatser i ordinärt boende. Överenskommelsen gäller från och med den 1 januari 2011.

För tiden 1 januari – 30 juni 2011 ska landstinget ersätta kommunerna för utförda insatser enligt följande:

- Grunden är tjänsteköp av insatser under år 2010 för sjukvård i ordinärt boende då tiden inte sammanfaller med en socialtjänstinsats och insats av personlig assistent. Detta belopp uppgår till 12,2 mkr.
- Beloppet halveras för att avse ersättning för första halvåret 2011. Resterande belopp utgör därmed 6,1 mkr.
- Detta belopp uppräknas med 22 % vilket motsvarar 2011 års prisnivå. Beloppet uppgår därmed till 7,44 mkr.
- För att kompensera kommunerna för insatser som tar mer än 15 minuter ska landstinget ersätta kommunerna med 63 procent av 7,44 mkr. Detta motsvarar 4,7 mkr.
- Beloppet ska utbetalas till respektive kommun utifrån redovisade insatser för år 2010.
- Landstingets ersättning utbetalas när respektive kommun godkänt överenskommelsen om sjukvårdsinsatser i ordinärt boende.