

Kommunrevisionen

Socialnämnden

Täby kommun

För kännedom:
Kommunfullmäktiges presidium

2013-11-20

Uppföljning av rapport Sköra länkar 2010, Äldrecentrum

Revisionen i landstinget, Stockholms stad och Täby kommun har uppdragit till Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum att belysa på vilka sätt sju rekommendationer revisionen lämnade 2011 beaktats. Rekommendationerna grundade sig på en studie *Sköra länkar i vårdkedjan*, som hade huvudfrågeställningen: Hur fungerar vården och omsorgen av äldre med sammansatta vårdbehov i gränssnitten mellan vård- och omsorgsgivare?

Nedan följer ett sammandrag av Äldrecentrums uppföljning med deras bedömningar och rekommendationer specifikt för Täby.

- Samverkansöverenskommelser*
Äldrecentrum bedömer att ett utvecklingsområde är att kommunen tillsammans med HSF skapar fungerande mötesformer för utförarna av hemsjukvård (husläkarmottagningar och primärvårdsrehab) och hemtjänsten.
- Systematisk avvikelserapportering*
Förutom en fungerande avvikelserapportering mellan läkarorganisation i särskilt boende och kommunen finns det ingen systematisk hantering av avvikelser. Delvis ligger det utanför kommunens kontroll p. g. a. avsaknad av ett system för detta på länsnivå. Äldrecentrums bedömning är att det är angeläget att utveckla säkra rutiner för att ta hand om avvikelser mot god samverkan och brister i vårdkedjan för Täbys kommuninnevånare.
- Avtals- och regeltolkningar*
Särskilt boende
Täby kommun synes ha en tydlighet om vilken hälso- och sjukvård som det särskilda boendet ska klara. Däremot återstår ett pedagogiskt arbete att få alla särskilda boenden, vårdgrannar och anhöriga att få en samsyn med kommunen.

Rehabilitering
Äldrecentrums bedömning är att Täbys biståndshandläggare och primärvårdsrehabiliteringen utvecklat ett värdefullt, och för länet lite unikt, samarbete. Däremot kvarstår den problematik med gråzoner kring ansvaret för den äldres träning och vardagsrehabilitering som beskrevs i rapporten *Sköra länkar 2010*. Det behövs som nämnts ovan en mötesplats också mellan primärvårdsrehabiliteringen och hemtjänstutförarna.

Korttidsplats

På korttidsboenden bedöms problemen vara störst. Kommunen har ansvaret för hälso- och sjukvård när en person vistas på en korttidsplats. De korta vistelserna och att det normalt sett är andra läkare, både på sjukhuset och i öppenvården, som skrivit ut läkemedlen, skapar ofta problem, inte bara i Täby. Äldrecentrums bedömning är att de bäst kan lösas genom att de olika utförarna med stöd av beställarna utarbetar gemensamma rutiner. Liknande rutiner kan behövas för ansvaret för rehabilitering och hjälpmedel när personen är på korttidsboende och sedan ska hem.

4. *Skapa incitament*

Hur de ekonomiska incitament som infördes inom landstinget i mars i år påverkar samarbetet i Täby bör följas upp under 2014 för att kunna redovisas t.ex. i det samverkansorgan som finns på politisk nivå.

5. *Lagstadgad individuell vårdplanering*

Av kommunens egen rapport om samverkan framgår att det finns mycket liten vana att arbeta med samordnad individuell plan (SIP). Täby kommun bör enligt Äldrecentrum tillsammans med HSF utarbeta rutiner. Saknas gemensamma rutiner finns det en risk att ingen kallar. Rutinerna bör bl.a. behandla vem som kallar, vilka som ska kallas, hur dokumenteringen ska ske och när uppföljning ska göras.

6. *Säkert och effektivt informationsutbyte*

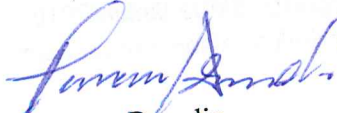
Rekommendationen är inte uppfylld, men Äldrecentrum menar att Täby kommun arbetar med de områden som kommunen råder över, bland annat videoteknik för bättre möjligheter till gemensam vårdplanering samt verksamhetsstödet för hemtjänsten - Pulsen Combine - som ska möjliggöra anteckningar även från distriktsköterska och anhöriga och därmed underlätta informationsutbytet. Äldrecentrum rekommenderar kommunen att överväga anslutning till Den Nationella patientöversikten (NPÖ), som kan ge säkrare informationsöverföring. Pulsen Combine kan bli ett bra samverkansstöd givet att det utvecklas tillsammans med primärvården, vilket inte sker idag.

7. *Delegering av hälso- och sjukvård*

Ansvaret för att Socialstyrelsens föreskrifter om delegering av hälso- och sjukvård följs åvilar inte kommunen utan landstinget som är huvudman för hemsjukvården i ordinärt boende. Det finns inte någon gemensam uppföljning mellan HSF och kommun av hur Socialstyrelsens föreskrifter tillämpas i praktiken. Det är tydligt att delegeringar och ansvarsfördelning för delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter är ett område kommunen tillsammans med deras hemtjänstleverantörer gemensamt med HSF tillsammans med husläkarmottagningarna behöver arbeta vidare med.

Revisionen önskar att Socialnämnden lämnar ett yttrande över bifogad PM senast den 15 februari 2014.

För Täby kommuns revisorer


Herman Brundin
ordförande


Bo Klasmark
vice ordförande