



## **Bakgrund**

För närvarande saknas ersättningssystem inom vård- och omsorg som ger incitament för förbättringar på individnivå och aggregerad nivå. En del teoretiska modeller finns men lite eller inget är prövat i praktiken.

Östersund, Sundsvall och Lunds kommuner har av Svensk Innovation fått medel för att delta i ett projekt. De tre kommunerna har olika förutsättningar och historia kring hemtjänst och hemsjukvård. Alla har infört valfrihetssystem inom hemtjänst och hemsjukvård men med lite olika lösningar och olika ersättningssystem. Gemensamt är att alla tre identifierat behovet av utveckla dagens ersättningssystem.

## **Syfte**

Att implementera en värdebaserad ersättning som premierar nya arbetssätt inom hemtjänst och hemsjukvård.

Östersunds kommun utreder möjligheten att införa ett ersättningssystem som ger utförarna starkare incitament att arbeta för behovs- och måluppfyllelse på individnivå vilket leder till förbättrade/bibehållna funktioner och förbättrad hälsa och livskvalitet. Systemet ska uppmuntra till ökat rehabiliterande arbetssätt och ge den enskilde personen möjligheter till större inflytande och delaktighet i sin träning. Bedömning av behov och måluppfyllelse bygger på socialstyrelsens modell ÄBIC (Äldres behov i Centrum) för hemtjänstinsatser.

Ur beställar- och finansieringsperspektivet är det angeläget att konsumtion av hemtjänst motsvarar brukarnas faktiska behov. Vi behöver hitta ett ersättningssystem som kan stödja och styra mot att vård- och omsorgsprocessen blir så effektiv som möjligt för den enskilda individen.

## **Nuläge**

En projektgrupp bestående av Börje Hoflin, stabschef, biståndshandläggarna Gunilla Karlström och Marie Lundstedt samt projektanställd/leg. distriktssköterska Malin Svelander kommer nu utifrån skrivna kriterier att identifiera testpersoner/deltagare till Vinnovaprojektet. Man inkluderar personer med diagnos (i dagsläget fr.a. ortopediska diagnoser) där man bedömer att det finns en rehabiliteringspotential och att behoven av hjälpinsatser från hemtjänst och hemsjukvård kommer att minska över tid. Personerna som inkluderas får hjälpinsatser enligt sedvanlig process med vårdplanering, bedömning, målbeskrivning och utvärdering. Premie utbetalas till utförarna då personerna vid utvärdering kan uttrycka en måluppfyllelse. I projektet är premien 10 000 kronor.

I dagsläget har några enstaka personer identifierats, insatser är planerade och påbörjade. Vi följer med spänning utvecklingen.

Maria Niles-Sundby