

# Ersättningsmodell hemtjänst och hemsjukvård

Malin Anger, strateg  
Avtal och marknad, Vård- och omsorgsförvaltningen  
2024-05-16

# Översyn av ersättningsmodell för hemtjänst och hemsjukvård

Översyn av ersättningsmodell är en del i förvaltningens revidering av styrande dokument

- Uppföljning av nuvarande modell
- Administration och välfärdsteknik

# Översyn av ersättningsmodell för hemtjänst och hemsjukvård

Arbetsgruppen har startat upp arbetet.

Just nu:

- Omvärldsbevakning
  - Andra kommuner
  - SKR
  - Nationellt nätverk verksamhetssystem
- Dialog med utförare

# SWOT

Arbetsgruppen har haft dialoger kring nuvarande ersättningsmodell.

SWOT-analys och sammanlade in tankar kring vilken typ av ersättningsmodell eller faktorer för ersättning som skulle föredras

Brukarperspektiv och verksamhetsperspektiv

# Styrkor

Att kunna kontrollera vad som utförts

Uppmuntrar att inte stressa hos brukare

Kvittens på att personal varit hos brukaren

Säkerställer att brukaren får den hjälp den är berättigad till

Att HS ersätts med besök. Möjliggör preventivt arbete

Enklare administration för hemsjukvården, insatser utförda av leg.

# Svagheter

Minskad effektivitet- ”risk att utföra insatsen långsammare”

Ingen ersättning när man utför mer än 20% delegerad hälso- och sjukvård. Utför mer men får ingen ersättning.

Ej utrymme för kompetenshöjande insatser – är personal inte hos brukare får vi inte ersättning.

Schablontider inte behovsanpassade, finns ingen flexibilitet

Fokuset hamnar på kvantitet istället för kvalitet

Motverkar att arbeta med hälsofrämjande/rehabiliterande arbetsätt

Mycket administration – rätta insatser, tekniskt strul, schemaförändringar dagligen för att anpassa planeringen efter tiden

Ingen ersättning vid oväntade händelser, har planerad personal.

Små möjligheter till flexibilitet tex vid varierad dagsform och andra oförutsedda händelser.

Fokus på att vara lång tid hos brukare ej på brukarens nöjdhet med besöket.

# Svagheter

Minutstyrda insatser täcker inte kostnader vid längre restider för ett besök på 5 min tex vid larm. Ersättningen räcker inte till.

Kvalitetsarbete och kompetenssatsningar blir lidande. Prio blir brukartid för att det genererar intäkter.

Ingen tid att hantera larm som inkommer under arbetspass. Tid "tas" från andra brukare annars ingen ersättning.

Brukare har mycket frågor om fakturan och fokuserar ibland mer på tiden som personalen är där istället för på insatsen.

Minutstyrning leder till stressad personal.

Hemsjukvårdsersättningen missgynnar patienter på landsbygden. Ingen ersättning för längre restid.

Modellen gynnar fler korta besök vilket kommer leda till ett problem kopplat till vårdutvecklingen (Hemsjukvård)

"Workshifting" missgynnas. Överföra arbetsuppgifter från sjuksköterska till undersköterska. Överstiger 20 % HS.

Patienter inskrivna på äldrevårdsenheten har längre rondtider. Färre besök och minskad ersättning.

# Möjligheter

Att få ersättning för bomtider

Startersättning – genomförandeplan, installera larm

AI för att underlätta administration

Ramtid

Mer flexibilitet

Brukaren får rätt insats med rätt tid enligt beslutet



# Hot

Verksamhetssystemet försvårar uppföljning. Undermåligt systemstöd. Man diskuterar tid och ersättning istället för om brukarens behov är uppfyllt

Ta emot brukare inom 24 timmar (kanske dubbelbemanning) men vi ska inte ha mer personal än vad vi behöver

Automatisk uppräknning av OPI – istället revidera ersättningsnivåerna årligen

Skapar stress. Medarbetare kan uppleva sig övervakade och kontrollerade.

Svårt att rekrytera undersköterskor

Heltid som norm och timvikarier

Inbakade insatser i insatser leder till att hälsofrämjande arbetssätt försvinner

Modellen är inte gjord för små företag

Hemsjukvården kan inte följa siffror i realtid.

Hemsjukvården har undersköterskor anställda som man inte får ersättning för

# Inspel

Tankar och inspel på sammanställd SWOT?  
[malin.anger@ uppsala.se](mailto:malin.anger@ uppsala.se)

Nästa steg- Analys av sammanställa tankar som inkommit kring annan modell samt fortsätta med omvärldsbevakningen



Uppsala  
kommun