

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2011-02-03

HSN 1012-1294

Handläggare

Lena Johnsson

Avtal med Habilitering & Hälsa, Stockholms läns sjukvårdsområde, 2011

Ärendebeskrivning

Vårdgivaren Handikapp & Rehabilitering har bytt namn till Habilitering & Hälsa. Förhandlingen med Habilitering & Hälsa, SLSO, om avtal för 2011 är avslutad. Avtalet med Habilitering & Hälsa överlämnas härmed till Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2011-02-03
Avtal med Habilitering & Hälsa 2011

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i Programberedningen för äldre och multisjuka.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna avtalet med Habilitering & Hälsa för 2011.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Habilitering & Hälsa (H & H) erbjuder rehabilitering till barn, ungdomar och vuxna som bor i Stockholms län. Vården bedrivs i öppen vård vid 14 lokala rehabiliteringscentra, 8 länsövergripande kompletterande rehabiliteringscentra eller team som är specialiserade inom ett visst område samt vid 4 rehabiliteringsenheter på skolor. Som ett komplement till rehabiliteringscentren finns länsövergripande specialiserade verksamheter såsom Datatek, händelseriken, träningscenter för ungdom och vuxna, Kris- och samtalsmottagning för anhöriga m fl verksamheter. Vid lokala rehabiliteringscentra erbjuds basal rehabilitering som kan kompletteras eller ersättas av insatser från ett länsövergripande rehabiliteringscenter/team.

Uppdrag och omfattning

Den rehabilitering som ges av H & H regleras av Hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Verksamheten ska också, utifrån den enskildes begäran, ge råd och annat personligt stöd enligt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

H & H ska erbjuda habilitering och annat personligt stöd till barn, ungdomar och vuxna med funktionsnedsättning för att underlätta deras vardag och stärka individens förmåga att leva ett gott och självständigt liv. Målgruppen är avgränsad och innefattar t ex personer med utvecklingsstörning, rörelsenedsättning, autism, Aspergers syndrom eller cerebral pares samt personer med medfödda eller tidigt förvärvade fysiska funktionsnedsättningar.

Volymer 2011

H & H ska erbjuda minst 120 000 besök åt minst 12 000 brukare år 2011.

Utökat uppdrag år 2011

Ett antal barn och ungdomar förvärvar årligen en hjärnskada som medför att de får en varaktig kognitiv svikt utan andra följdtilstånd. Dessa barn och ungdomar erbjuds inte alltid ett tillräckligt långvarigt stöd inom hälso- och sjukvården. H & H får i och med avtal 2011 ett utökat uppdrag att bereda dessa barn och ungdomar habilitering och ett koncept kommer att tas fram för att motsvara målgruppens behov av behandling, råd och stöd.

Vuxna personer med flerfunktionsnedsättning har svårigheter att få sina behov av habiliteringsinsatser från sjukgymnast tillgodosedda. H & H får därför i uppdrag att årligen träffa personer med flerfunktionsnedsättning för att säkra att sjukgymnastisk behandling och träning ges utifrån en aktuell funktionsbedömning.

Allt fler personer genomgår en neuropsykiatrisk utredning vilket medför att allt fler får diagnos lindrig utvecklingsstörning, autismspektrumtillstånd och ADHD. Det leder till att berörda vårdgivare inom barnsjukvården, den psykiatriska vården och habiliteringen möter fler personer som söker insatser pga hälsoproblem som är relaterad till funktionsnedsättningen. Habilitering & Hälsa får i och med avtalet för 2011 särskilda medel motsvarande 12,2 Mkr för att möta fler brukare med en neuropsykiatrisk diagnos och för att erbjuda målgruppen adekvata insatser som rekommenderas i vårdprogrammet för personer med lindrig utvecklingsstörning, autismspektrumstörning och ADHD.

Nytt ersättningssystem

Ett nytt ersättningssystem infördes from den 1 april 2009 för H & H. Det nya ersättningssystemet ger H & H 2011 en rörlig ersättning som utgör 49 procent av den totala ersättningen och 49 procent i fast ersättning. Två procent av den totala ersättningen (7,8 Mkr) avsätts för målrelaterad ersättning vilken utbetalas som bonus när Vårdgivaren redovisar att de uppnått villkorade bonusnivåer.

Den målrelaterade ersättningen år 2011 kopplas till villkor om att öka andelen brukare med habiliteringsplan, öka andelen utvärderade habiliteringsplaner och att H & H ska redovisa andel habiliteringsplaner som är samordnade med annan

vård- eller omsorgsgivare. Dessutom villkoras ersättningen till att brukarnöjdheten med habiliteringen ska öka 2011 i jämförelse med resultaten från 2010.

Effekterna av ersättningsmodellen ska följas upp och modellen ska ses över under 2011.

Ersättning 2011

Om H & H uppnår bonusnivåerna som är kopplade till målrelaterad ersättning får de sammanlagt 384,9 Mkr i ersättning för 2011 års avtal. Det motsvarar en uppräkningsökning av 2010 års ersättning (361 Mkr) med 6,6 procent. H & H får utöver en uppräkningsökning på 1,5 procent för förväntad befolkningsökning (5,4 Mkr), en förstärkning på 3,5 Mkr som ska riktas till personer med flerfunktionsnedsättning, 2,8 Mkr för att ge behandling, råd och stöd till barn och ungdomar som förvärvat en hjärnskada som medfört en varaktig kognitiv svikt samt 12,2 Mkr för att ta emot fler brukare med en neuropsykiatrisk diagnos som behöver insatser inom habiliteringen.

Uppföljning av verksamheten 2010

Beställaren har följt upp verksamheten under pågående avtalsperiod och funnit att H & H har fullgjort sitt uppdrag enligt överenskommelser i avtalet.

Samråd med berörda brukarorganisationer har ägt rum vid två tillfällen under 2010.

Antal brukare och besök 2010

Under 2010 hade H & H kontakt med drygt 13 000 brukare. Besöken uppgick till 110 896.

Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård

Förutsättningen för att säkerställa en kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård är att vårdens utförare har kunskap om brukarnas diagnos/funktionsnedsättning för att i sitt arbete kunna följa rekommenderad behandling. För 75 procent av brukarna hos H & H fanns en diagnos eller funktionsnedsättning angiven i journalen 2010. H & H följer riktlinjerna i det regionala vårdprogrammet för personer med en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och ett nationellt uppföljningsprogram (CPUP) som styr vårdinsatserna till barn med cerebral pares (CP). I övrigt använder sig H & H av trettiotvå manualbaserade, systematiska program i sin behandling av olika behovsgrupper.

Patientfokuserad och jämlik vård

Under 2010 har en brukarenkät genomförts inom habiliteringen på uppdrag av HSNf. Enkäten har skickats ut till 3 388 brukare som besökt olika enheter inom habiliteringen under perioden februari-april och 1 659 har besvarat enkäten. I omdömena som lämnats framkommer att 94 procent anger att man fått träffa

den personal man brukar träffa, 80 procent anger att man känner förtroende för personalen och att 89 procent är nöjd med vården som helhet.

Effektiv hälso- och sjukvård

H & H ska upprätta skriftliga habiliteringsplaner för alla brukare som har tre eller fler besök inom H & H och dessa planer ska vid fortsatt kontakt med vårdgivaren utvärderas årligen. Under 2010 har 85 procent av brukare med tre eller fler besök fått en skriftlig habiliteringsplan vilket är en ökning med fem procent i jämförelse med 2009, varav 70 procent har utvärderats under 2010 vilket är en förbättring på två procent i jämförelse med 2009 års resultat. Alla barn födda år 2000 eller senare i Stockholms län som får diagnos cerebral pares omfattas av en systematisk uppföljning enligt det nationella uppföljningsprogrammet för cerebral pares. Uppföljningen genomförs för att förhindra att målgruppen utvecklar höftluxation, kontrakturer, skolios och smärttillstånd.

Hälso- och sjukvård i rimlig tid

H & H ska erbjuda alla nya brukare ett första besök inom 30 dagar och behandlingsinsatser inom 90 dagar.

I den webbaserade enkäten som H & H besvarat framgår att 97 procent av brukarna har erbjudits ett först besök inom 30 dagar och att hundra procent av brukarna har påbörjat sin behandling inom 90 dagar 2010. I den brukarenkät som genomförts 2010 svarade 90 procent att de ansåg att det var en acceptabel väntetid från remiss till första besök och 89 procent ansåg att det var en acceptabel väntetid till att behandling/insats påbörjades.

Småbarnscenter för autism, Aspergercenter och ADHD-center fick del av statliga stimulansmedel 2010 för att kunna erbjuda samtliga brukare och deras närstående insatser inom 60 dagar i syfte att förhindra att målgrupperna för dessa verksamheter får psykiatriska pålagringar till sin funktionsnedsättning. Alla brukare fick insatser inom 60 dagar från Småbarnscenter för autism och ADHD-center under 2010 men Aspergercenter erbjöd 72 procent av brukarna insatser inom 60 dagar.

Säker vård

H & H har förbättrat sitt patientsäkerhetsarbete under 2010 genom att de börjat registrera alla risker och avvikelser i datasystemet "Händelsevis". I och med att inrapporteringen har förenklats har antalet registreringar ökat kring risker, tillbud, negativa händelser och brister vid överföring av brukare till annan vårdgivare vilket ger H & H möjlighet att förebygga att liknande händelser sker igen.

Konsekvenser för patientsäkerhet

HSNf bedömer att patientsäkerheten kommer att förbättras inom H & H 2011 genom att en ökad kunskap om identifierade avvikelser och risker sprids inom

verksamheten genom det nyintroducerade IT-stödet vilket gagnar det förebyggande arbetet.

Ekonomiska konsekvenser

Ersättningen till H & H förväntas rymmas inom HSN-förvaltningens budget för detta avtal eftersom alla besök utöver beställd volym endast ersätts med 10 procent av avtalad ersättning.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Genom den ekonomiska förstärkning som görs 2011 för barn och ungdomar med förvärvad hjärnskada, personer med flerfunktionsnedsättning och för personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar förväntas habiliteringen bli mer jämlik mellan olika grupper.

Miljökonsekvenser

H & H är miljöcertifierad. Under 2010 genomfördes 78 procent av alla transporter med förnybara drivmedel och 70 procent av all personal har genomgått grundkurs i miljökunskap. Det nya avtalet förväntas minska verksamhetens miljöpåverkan eftersom H & H tar fram skärpta miljökrav i sin handlingsplan för miljö 2011.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Olle Olofsson
Avdelningschef