

Social- och omsorgsförvaltningen

Dokumentbeteckning Rutin avseende ersättning till utförare av områdesbaserad vård och omsorg i hemmet - hemsjukvård och hemrehabilitering - legitimerad personal		
Ansvarig chef Avdelningschef Avdelning Äldre	Rutinansvarig Utvecklingsledare Kvalitet och utveckling Äldre	Upprättad datum 2023-03-15 (giltig från 2023-05-01)
Gäller för Utförare hemsjukvård och hemrehabilitering (Äldrenämnden)	Remiss/samråd	Reviderad datum 2023-10-12

Rutin avseende ersättning till utförare av områdesbaserad vård och omsorg i hemmet

HEMSJUKVÅRD OCH HEMREHABILITERING - LEGITIMERAD PERSONAL

Bakgrund

Inom hemtjänsten används sedan 2017 verksamhetssystemet TES webb och TES App av samtliga utförare för att tids- och insatsregistrera hemtjänstinsatserna.. Besök och insatser registreras av medarbetarna i en handenhet. Digital nyckelhantering nyttjas för att kvalitetssäkra besöken, det vill säga att de genomförs på plats hemma hos den enskilde.

Från och med införandet av Områdesbaserad vård och omsorg i hemmet där en utförare har helhetsansvar för hemtjänst, hemsjukvård, hemrehabilitering och biståndsbedömda trygghetsboenden i ett geografiskt område, tillämpas även tids- och insatsregistrering för hemsjukvårds- och hemrehabiliteringsinsatser.

Det är viktigt att tids- och insatsregistreringen blir korrekt då den ligger till grund för att:

- säkerställa att patienten får de insatser som hen är i behov av
- säkerställa att patienten får en korrekt faktura
- säkerställa att utförare ska få rätt ersättning
- säkerställa att statistiken blir tillförlitlig
- fatta strategiska beslut och följa utvecklingen

Arbets sättet ska vara inriktat på att registreringarna görs på rätt sätt från början och kan ligga till grund för ersättning och patientfaktura utan att administratörer ska behöva lägga tid på justeringar.

Beskrivning

Detta dokument beskriver vilka regler som finns för tids- och insatsregistrering och hur utföraren ersätts för tiden. Dokumentet gäller både privata och den kommunala utföraren.

Ett krav för samtliga delar i regelverket är att patienter med regelbundna hälso- och sjukvårdsinsatser har nyckelfri låsenhet på sin dörr. RFID-taggar medges endast i mycket speciella undantagsfall och ska vara godkända av utvecklingsledare.

För patienter med tillfälliga hälso- och sjukvårdsinsatser och vid enstaka besök, t.ex. vid hjälpmedelsförskrivning eller bedömning på uppdrag av Regionen, registreras tiden manuellt i efterhand.

Kommunen fastställer årligen ersättning gällande hemsjukvårds- och hemrehabiliteringsinsatser. Ändringar skall meddelas tre (3) månader innan de träder i kraft. Ändringar innebärande en höjning av ersättningen kan dock träda i kraft med kortare varsel.

Justering av ersättningsnivåerna görs bland annat utifrån pris och löneutveckling, skatter och avgifter. Aktuella ersättningsnivåer återfinns på www.linkoping.se/utforarwebben

Ersättningen utbetalas månadsvis i efterskott för avtalade och fullgjorda prestationer.

Instruktion/manual för tids- och insatsregistrering för hälso- och sjukvård (TIR HSL) finns på www.linkoping.se/anvandarstod. Här uppdateras instruktioner och manualer löpande.

1 Registrerad tid, debiterbar tid

Med debiterbar tid avses den tid som utförs i patientens hem.

Debiterbar tid kan även utföras utanför patientens hem, men ska då **utföras tillsammans med patienten**, till exempel vårdplanering tillsammans med patienten på annan plats eller utprovning av hjälpmedel på Sodexo. Även SIP och planering under vårdtid där patient deltar men leg.personal och patienten inte befinner sig i samma fysiska rum, alltså digitalt, medges för tids- och insatsregistrering.

Ersättningen för registrerad tid som utförts tillsammans med patient, täcker samtliga kostnader för tjänsternas utförande som till exempel:

- Kontakt med patient/närstående via telefon och/eller digitalt som avser exempelvis tidsbokning, information eller dylikt.
- Kontakt med Regionen eller privat vårdgivare utifrån patientrelaterat arbete såsom ronder, annan läkarkontakt mm
- Arbetsuppgifter som rör journalföring, upprättande av vårdplaner och annan dokumentation
- Förberedelsetid, exempelvis beredning av läkemedel
- Arbetsplatsträffar (APT)
- Kompetensutveckling (egen)
- Fordonskostnader

Denna tid ska alltså inte tids- och insatsregistreras eller debiteras separat.

Förutom tids- och insatsregistrering av den tid som ligger till grund för ersättningen till utföraren, ska debiterbart besök registreras, så att besöket beräknas för hemsjukvårdsavgiften för den enskilde. För somatisk hemsjukvård finns ett undantag för avgift. Hemsjukvård/hemrehab är avgiftsfri för personer under 20 år och i de fallen ska därför inte debiterbart besök registreras .

Utföraren får ersättning enligt fastställda timbelopp. Utföraren ansvarar för att rätt tid registreras och kontrollerar det. Efter varje månadsslut fakturerar utföraren kommunen för utförd tid. Se "Instruktion fakturera".

Kommunen kontrollerar fakturan genom stickprovskontroller.

Timersättningen varierar beroende på om tiden avser dagtid eller jourtid och beroende på huruvida insatsen utförs hos en patient som är bosatt i tätorten eller på landsbygden. Se prisbilaga till respektive avtal/verksamhetsuppdrag.

1.1 Restid

I ersättningen ingår ersättning för restid. Ingen extra ersättning utgår till detta.

Utförare skall planera sin restid utifrån ekonomiska och miljömässiga hänsyn. Linköpings kommuns miljöpolicy ska beaktas.

1.2 Planerad och oplanerad frånvaro, avbokade besök

Vid frånvaro eller vid avbokade besök där planerade insatser inte kunnat utföras, för att patienten till exempel har åkt in akut till sjukhus, inte är hemma, eller tackat nej till insatsen med kort varsel, utgår ingen separat ersättning. Inte heller när den enskilde säger ifrån sig insatsen vid dörren utgår någon separat ersättning. Denna "bom-tid" är redan inkluderad i ersättningen.

För mer information om patientens avgifter hänvisas till www.linkoping.se

1.3 Besök av flera leg. personal

Vid behov av att flera leg. personal gör besök samtidigt hos en patient, får samtliga tids- och insatsregistrera sitt respektive besök. All tid får också debiteras Social- och omsorgsförvaltningen.

För beräkning av hemsjukvårdsavgiften för den enskilde, ska dock endast ett besök registreras som debiterbart besök.

2 Övrig ersättning

Vad gäller utförarens övriga åtaganden kopplade till hemsjukvård och hemrehabilitering (exempelvis ansvar för bemanning av vård till vård-telefon, legitimerade personalens medverkan i multiprofessionell samverkan, delegering av omsorgspersonal,

utvecklingsarbete med Region Östergötland kring Nära vård, vägledning/handledning/fortbildning av omsorgspersonal, medicintekniska produkter och inkontinenshjälpmedel), utifrån kraven i avtalet/verksamhetsuppdraget, ersätts utföraren inom ramen för ersättningen för Uppdraget/helhetsansvaret .

Ansvar

Social- och omsorgsförvaltningen följer upp ”Rutin avseende ersättning till utförare av områdesbaserad vård och omsorg i hemmet - hemsjukvård och hemrehabilitering” för eventuell revidering årligen och/eller vid behov.

Ändringslogg

2023-10-12 Ett tillägg görs om att digital vårdplanering/SIP, där patienten och leg. personal medverkar och samverkar, också får tids- och insatsregistreras även att de inte befinner sig i samma fysiska rum.