

Hälsa- och sjukvårdsansvar vid korttidsvistelse LSS

Rapport

2024-06-10

Karin Andersson, Angela Olausson

Uppdrag

En partssammansatt arbetsgruppen fick uppdraget att utifrån problembeskrivningar och identifierade behov ta fram:

- Förslag som kan vara möjliga att pröva, i mindre eller större omfattning och som möjliggör att hälso- och sjukvårdsåtgärder kan utföras vid korttidsvistelse enligt LSS.
- Risk- och konsekvensanalys på de tänkbara förslagen.

Arbetet presenteras i denna rapport

Förslag från arbetsgruppen

- Kontaktperson inom barn- och ungdomsmedicin eller habilitering barn och unga.
- Kopplas till redan befintliga mobila Team
- Kommunsjuksköterskor(svårt)
- Som en del av ett vårdval på vårdcentral (svårt)
- Ett fåtal riktade korttids med personal från både VGR och Kommun

Kontaktperson inom barn- och ungdomsmedicin eller habilitering barn och unga

Kontaktpersonens uppdrag är att samordna insatser som ges som såväl hälso- och sjukvårdsåtgärder men också de som insatser som är bedömda kunna genomföras som egenvård. Kontaktpersonen ansvarar för samtycke, samordna SIP-ar, upplärning och anordna utbildningar.

Nackdel - Hur många kontakter har ett barn/ ungdom? De kan vara väldigt många att samordna.

Fördel - Detta skapar funktionen en spindel i nätet. Det blir en tydlig kontaktväg för ett barn/ ung med hälso- och sjukvårdsbehov.

Att tydliggöra en kontaktperson/kontaktfunktion ger både tydlighet i ansvar och underlättar kontakt.

Kopplas till redan befintliga mobila team

Mobila team innebär att man ska åka ut och stötta korttids och kunna utföra hälso- och sjukvårdsåtgärder.

Nackdel - Geografin i Västra Götaland, det är en stor och varierande region. Hur skulle dessa team kunna hantera den lokala kännedomen om barn- och unga.

Fördelar - Det finns närsjukvårdsteam, skulle dessa kunna kompletteras med barnkompetens?

De mobila team som finns inom Västra Götalands Regionen idag har olika uppdrag och är primärt riktade till andra målgrupper, skulle då krävas att uppdraget förändras och kompetens kring funktionshindrade barn och unga kompletteras. Stort län med långa avstånd gör modellen resurs- och kostnadskrävande.

Kommunsjuksköterskor

Förslaget är att Hälso- och sjukvårdsansvaret vid korttidsvistelse LSS skulle ingå i kommunens Hälso- och sjukvårdsuppdrag. Kommunens sjuksköterskor ansvarar då för hälso- och sjukvårdsåtgärderna som bedöms behövas under barnets/den unges korttidsvistelse.

Nackdel – Är det patientsäkert utifrån huvudmännens olika ansvar?

Fördelar -24/7 kompetens säkerställs genom kommunen

Kommunerna har inte hälso- och sjukvårdsansvar vid korttidsvistelse LSS och kan inte gå in och utföra åtgärder hur som helst inom någon annans ansvarsområde.

Som en del av vårdval vårdcentral

Att man inom vårdval VC har ett tillägg till vårdcentralerna att ansvara för hälso- och sjukvårdsåtgärder på korttidsenheterna i området.

Nackdel – Hur löser man samverkan utifrån den som har en kännedom om barnet, den unge, familjen

Fördelar -Kontinuitet, hela livsperspektivet, god kännedom vid övergång till vuxna.

Svårt att genomföra som en del av vårdval vårdcentral, skulle riskera att bli en längre utredande process och inte säkert att det är möjligt. Största fördelarna ses som hela livet perspektivet och kontinuitet.

Ett fåtal riktade korttids med personal från både VGR och Kommun

Ett korttids/ delregion med anställd kompetens från både region och kommun. En gemensam korttidsenhet där kommunen ansvarar för omsorgsinsatserna och regionen för hälso- och sjukvårdsinsatserna.

Nackdel – Negativt att barnen får åka. Korttids har bemanning en liten stund innan skolan, efter skolan samt kväll och helg.

Fördelar -Fördel med regionens sjuksköterskor på korttids

Man skulle få ett korttids med hög kompetens och närhet till hälso- och sjukvård vilket ger hög patientsäkerhet. Men en svårighet att genomföra med risk för långa avstånd, ingen närhet till skolgång.

Nästa steg

Arbetsgruppen konstaterar att dessa fem alternativ som är belysta har både fördelar och nackdelar. Inget förslag är till fullo och klart att appliceras i verksamheterna.

Vårt län är stort och olika områden har olika förutsättningar vilket talar för att man borde prova olika arbetsmodeller. Eller en arbetsmodell med lokal anpassning.