



Verksamhetsberättelse 2016

Närvårdschef Barbro Blom

Närvård Frostviken

Barbro Blom

2017-02-16

Närvårdschef

Sammanfattning

Samarbetsavtalet mellan Strömsunds kommun och Region Jämtland Härjedalen (tidigare Jämtlands läns landsting) har pågått sedan 1 januari 2005. Både kommun och region har beslutat att fortsätta arbetet med gemensam nämnd med ett nytt samarbetsavtal som gäller från och med 2012-01-01 tills vidare, avtalet kan sägas upp av parterna var för sig. Parternas syfte med Gemensam nämnd för Närvård i Frostviken är att åstadkomma en kostnadseffektiv vård och omsorg med hög kvalitet i Frostvikenområdet.

Den gemensamma nämndens uppdrag styrs av hälso- och sjukvårdslagen (1982:763), socialtjänstlagen (2001:453) och lagen om särskilt stöd, LSS (1993:387) samt strategier, policys och upprättat avtal. Huvudarbetsgivare i uppdraget är Strömsunds kommun. Antalet bofasta i området minskar men med drygt hundra asylsökande i området är det fler personer i området som har behov av hälso- och sjukvård.

I månadsskiftet november/december flyttade Hälsocentralen till Storgatan 30 i Gäddede efter totalrenovering av lokaler som tidigare inrymt kommunkontor och bibliotek.

Under december flyttades Ambulansverksamheten till Storgatan 18 i Gäddede, lokaler i samverkan med Räddningstjänst, Polis, Ambulans och Fjällräddning, ett "Minicertus". Under 2017 kommer lokalen i samverkan med Strömsunds kommun och MSB (Myndigheten för samhällsskydd och beredskap) att utrustas med reservkraft för kommunikation.

Inom Närvård Frostviken arbetar 42 personer, de personer som arbetar som mest kombinerat med kommun och region-uppgifter är sjukgymnast, distriktssköterskor, administration och fotvård, totalt 6 personer. Största effektiviseringen kan vara den att vi aldrig hamnar i någon diskussion om patientens tillhörighet beträffande kommun eller region/primärvård, Närvård Frostviken har det totala ansvaret oavsett vilken insats som är aktuell.

Organisationens inriktningsmål 2015

- Fortsatt god ekonomisk hushållning.
- Varje verksamhetsnämnd ska ta ansvar för genomförande av folkhälsoprogrammet
- Vårdtagares/brukares inflytande över sin vardag ska öka
- Verksamheten bedrivs så att det är tryggt och säkert
- Trygg och säker läkemedelsanvändning
- Ökad jämställdhet och tillgänglighet
- Ungdomsarbetslösheten ska minska

Verksamhetsområden

- Särskilt boende
- Trygghetsboende
- Hemtjänst
- Hälsocentral/Ambulans
- Hemsjukvård
- LSS-verksamhet
- Fotvård

Särskilt boende

Det särskilda boendet Levinsgården består av 15 platser varav två är korttidsplatser. Fem av platserna är en egen avdelning för dementa vårdtagare. Vi arbetar med kvalitetsregister som Senior Alert och BPSD. Under året har efterfrågan på platser i särskilt boende varit så stor att de två korttidsplatserna använts för att verkställa beslut om särskilt boende. Korttidsvård har endast kunnat erbjudas i Gäddede under årets sista fyra månader. Ett planeringssystem X-tid har införts under årets sista månader och är i uppberedningsfas.

Trygghetsboende/Hemtjänst

Trygghetsboendet Forsgården har 15 lägenheter som nu till största delen har genomgått en totalrenovering. Hemtjänstgruppen utgår från Forsgården i sitt arbete. Flera av de boende på Forsgården har omfattande omvårdnadsbehov, behovet har ökat under året. Till hemtjänstinsatserna i egna hem hör omvårdnads och serviceinsatser som personlig omvårdnad, utförande av hälso- och sjukvård på delegation samt matdistribution, anhörigavlastning, städning och handling, trygghetslarm.

Beslut enligt SOL och LSS fattas av biståndsenheten inom Vård- och omsorgsförvaltningen i Strömsund kommun för verkställighet i verksamheten. Sjukgymnast och distriktssköterskor delegerar hälso- och sjukvårdsuppgifter. Omvårdnadspersonal vid boendena och i hemtjänst samverkar i verkställighet. 2016-10-01 hade vi 37 personer i området med beslut om hemtjänst inklusive trygghetslarm och matdistribution.

Trygghetslarm

Genom biståndsbeslut beviljas trygghetslarm, vid årsskiftet hade vi 12 larm installerade i området. Alla larm är digitala.

Hälsocentralen

Hälsocentralen följer riktlinjer för Hälsoval i Jämtlands läns landsting. Uppgiften är att vara en väl fungerande bas i hälso- och sjukvården genom att dels fungera som medborgarnas/patienternas fasta rådgivare och samordnare av olika vårdinsatser, dels uppmuntra och stimulera till egenvård, svara för befolkningens behov av förebyggande hälsovård, akutvård, medicinsk behandling, rehabilitering samt omvårdnad som inte kräver sjukhusvård.

Verksamheten omfattar läkarmottagning, laboratorium, distriktssköterskemottagning, ambulansverksamhet, MVC, BVC, fysioterapi, samt psykosocial verksamhet.

Antal listade vid årets slut 786 personer en minskning med ca 30 st.

Ambulansverksamheten har under året haft 268 transporter, en liten ökning jämfört med föregående år. Antal asylsökande i området har inte påverkat antal uppdrag.

Bifogas Verksamhetsberättelse Hälsoval 2016, bilaga 1, samt Patentsäkerhetsberättelse 2016 bilaga 2.

LSS-verksamhet

I området utförs LSS insatser av såväl kommunen som privata utförare. Vid årsskiftet fanns tre beslut enligt LSS.

Hemsjukvård

Totalt arbetar 2 tjänst distriktssköterska för hemsjukvård i hela området inklusive särskilt boende och gemensamhetsboende. Antalet personer med regelbunden hemsjukvård är 36 vid årsskiftet. Distriktssköterskorna deltar i kommunens HSL-, hygien- och sjukskötersketräffar. Kommunens MAS är ett stöd i kvalitetsarbetet inom hälso- och sjukvård. Distriktssköterska arbetar även med vårdkvalitet vid våra boenden, ansvarar för delegeringar, utbildar, handleder och är ett stöd till vårdpersonalen. Vi arbetar med kvalitetssystemen Senior Alert, Palliativa registret, BPSA och Sve-Dem.

50 % av fysioterapitjänsten ligger på hemsjukvård. Fysioterapeuten samverkar med arbetsterapeut inom kommun Rehab de ansvarar för rehabilitering, delegering av rehabilitering, hjälpmedel samt samverkar med vårdpersonal och övrig legitimerad personal i team runt den enskilde.

Ekonomiskt utfall

Året slutar med ett underskott på 484 tkr. Ökad vårdtyngd i området har motiverat en utökning av bemanning i särskilt boende och hemtjänst samt att flytt av Hälsocentral och ambulansverksamhet har medfört kostnader som inte var budgeterade liksom ett personalärende. Riktade medel från staten till den kommunala vården samt ökade intäkter på ambulans och hälsocentral har bidragit till att underskottet ändå är begränsat.

Årets resultat se bilaga 3. Kommunens bokslut tas i kommunstyrelsen 2017-03-28.