

Handläggare
Fredrik Olsson

Tjänsteskrivelse
2023-05-19

Diarienummer
SN-2023/142

Socialnämnden

Ändrad reglering för patient- och brukarmedverkan med anledning av ViS-samverkan

Förslag till beslut

1. Att socialnämnden från och 1 juli 2023 slutar att tillämpa Knivsta kommuns egen riktlinje för brukarmedverkan (SN-2018/152)
2. Att socialnämnden från och med 1 juli 2023 tillämpar den länsövergripande riktlinjen för patient- och brukarmedverkan

Sammanfattning av ärendet

För socialnämndens verksamheter finns det möjlighet att, där så är tillämpligt, involvera patienter och brukare i utveckling och utformning av verksamheternas insatser och aktiviteter genom så kallad patient- och brukarmedverkan. Socialnämnden har sedan 2018 en riktlinje som reglerar formerna för detta, men även det länsövergripande samarbetet Vård i samverkan har styrdokument för tillämpningen. Vård- och omsorgskontoret föreslår därför socialnämnden att fortsättningsvis tillämpa det länsövergripande styrdokumentet.

Arbetet med patient- och brukarmedverkan är en viktig del av verksamheternas kunskapsstyrning, vård- och omsorgskontoret bedömer att tillämpningen av den länsövergripande riktlinjen kommer att ha fördelar, främst avseende kunskapsstyrning och samordning.

Bakgrund

För socialnämndens verksamheter finns det möjlighet att, där så är tillämpligt, involvera patienter och brukare i utveckling och utformning av verksamheternas insatser och aktiviteter. Patient- och brukarmedverkan är ett arbetssätt som bidrar till att öka kunskapen om invånarnas behov och vad som är till nytta för dem, samt bidrar till bättre underbyggda beslut för det utvecklingsarbete som bedrivs.

Socialnämndens verksamheter har sedan 31 maj 2018 tillämpat en riktlinje för hur detta arbete ska bedrivas, samt hur den enskilde ska ersättas vid deltagande i medverkansaktiviteter. Sedan oktober 2020 har det även funnits en länsövergripande riktlinje för arbetet beslutad av tjänstledningen för hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO), Riktlinje för patient och brukarmedverkan (STYR-26174).

De två styrdokumenterna reglerar arbetet på ett likvärdigt sätt på ett övergripande plan men vissa skillnader finns, bland annat beträffande ersättningsförfarandet. En generell skillnad mellan de två riktlinjerna är att den länsövergripande riktlinjen har en mer formaliserad arbetsform med överenskommelse mellan kommunen och den enskilde. I den länsövergripande riktlinjen är metoderna direkt hämtade och länkade från de nationella

strukturer som finns för brukarmedverkan, bland annat Socialstyrelsens Kunskapsguiden, samt Nationellt kompetenscentrum anhöriga.

Tillämpningen av en den länsövergripande riktlinjen anger också att en länsövergripande form för uppföljning och utvärdering av tillämpningen ska användas. Ersättning i socialnämndens lokala riktlinje utgår för förlorad arbetsinkomst samt timersättning, medan den länsövergripande riktlinjen anger ersättning utifrån prisbasbelopp. Reseersättning utgår i båda riktlinjerna. Vård- och omsorgskontoret bedömer att skillnaden i ersättning inte kommer påverka den enskildes möjlighet eller motivation till att delta i medverkansaktiviteter negativt. Se vidare ekonomisk konsekvensanalys nedan.

Vård- och omsorgskontoret bedömer att styrningen av arbetet ska utgå ifrån ett och samma styrdokument och i enlighet med den länsövergripande överenskommelsen för Vård i samverkan (ViS). För att fullgöra detta behöver den av socialnämnden tidigare ordningen med egen riktlinje upphöra.

Sammanfattningsvis bedömer vård- och omsorgskontoret att det finns goda möjligheter att anpassa tillämpningen av patient- och brukarmedverkan efter Knivsta kommuns lokala förutsättningar, också inom ramen för den länsövergripande riktlinjen. Den länsövergripande strukturen har också en tydligare förankring i det nationella arbetet med kunskapsstyrning och underlättar för Knivsta kommun att involvera brukare och patienter i utformningen av verksamheterna. Vård- och omsorgskontoret bedömer också att det finns tydliga samordningsfördelar, att arbeta på samma sätt som övriga kommuner i länet och regionen.

Ekonomisk konsekvensanalys

Ersättningsnivåerna för patient- och brukarmedverkan som anges i den länsövergripande riktlinjen är något lägre än de som anges i den av socialnämnden upprättade riktlinjen. Kostnaderna för tillämpningen av patient- och brukarmedverkan kommer därför att minska något i relation till omfattningen. Vård- och omsorgskontoret bedömer därutöver att patient- och brukarmedverkan kan komma att öka något totalt sett, vid implementering av den länsövergripande riktlinjen.

Barnkonsekvensanalys

Se nedan.

Underlag för beslut

Riktlinjer för brukarmedverkan inom Vård och omsorg Knivsta (SN-2018/152)

ViS-riktlinje för patient och brukarmedverkan (STYR-26174)

Beslutet ska skickas till

Akten

Catrin Josephson

socialchef

Barnchecklista inför beslut

1. Påverkar beslutet barn?

Ja

Nej

Enligt FN är alla under 18 år
att betrakta som barn

Förklara oavsett svar.

Tillämpningen av länsövergripande eller lokal riktlinje kommer inte förändra förutsättningarna för brukare och patienter under 18 att delta.

*Om, **ja fortsätt** med frågorna.*

2. Hur har barns bästa beaktats?

3. Beskriv eventuella intressekonflikter.

4. Barn tillfrågas vid övergripande fleråriga planer/styrdokument. Har så skett?

Ja

Nej

Inte aktuellt. Beslutet rör inte övergripande flerårig plan/ flerårigt styrdokument

Om ja, förklara på vilket sätt barn varit delaktiga i beslutet, vilka åsikter barnen lyft fram samt hur dessa åsikter beaktats i beslutet. Om nej, förklara varför barn inte tillfrågats.

För att det inte finns några konsekvenser för barns patient- och brukarmedverkan.