

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Datum: 2024-11-13

Handläggare: Elham Pourmand

Dnr: KSON 2024-352

Direktionen 2024-12-12

## Revidering förfrågningsunderlag LOV särskilt boende för äldre

### Förslag till beslut

Direktionen för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje beslutar att godkänna reviderat förfrågningsunderlag för LOV Särskilt boende för äldre, att gälla från och med den 1 mars 2025.

Ann-Sophie Holgersson  
Förbundsdirektör.

### Sammanfattning

Ärendet handlar om revidering av Förfrågningsunderlaget för LOV (Lagen om valfrihet) inom särskilt boende för äldre. Avtalsvillkoren i det reviderade förfrågningsunderlaget är till stor del detsamma som tidigare. De föreslagna ändringarna i förfrågningsunderlaget för LOV särskilt boende för äldre syftar till att säkerställa att vården bedrivs patientsäkert, att den enskilde får bättre förutsättningar för vardagsrehabilitering och även tydligare krav på omsorgen.

I det reviderade förfrågningsunderlaget finns det några förändringar som omfattar krav på egenkontroller och användande av kvalitetsregister, högre krav på sjuksköterskor på plats årets alla dagar, kompetensen av demens eller kognitiv sjukdom, bedömning av funktionsförmåga utförd av legitimerad rehabpersonal inom 14

---

#### Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Postadress:

Box 801

761 28 Norrtälje

E-post: [registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se](mailto:registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se)

Telefon: 0176-710 00 (Norrtälje kommuns växel)

Hemsida: <http://kson.norrtalje.se>

Besöksadress:

Rubingatan 2

Norrtälje

dagar och att behovet av medicinsk fotsjukvård tillgodoses. En annan förändring i förfrågningsunderlaget är att Leverantören ska kunna använda egna journalsystem för att möjliggöra sammanhållet journalsystem, vilket innebär samma journalsystem för hälso- och sjukvården och för omsorgens dokumentation.

Revideringen utgör ett viktigt steg mot att förtydliga kraven utifrån hälso-och sjukvården och även omsorgen inom särskilt boende för äldre.

Förvaltningen föreslår att ersättningsnivåerna i förfrågningsunderlaget ska gälla från och med den 1 mars 2025. För att uppnå en följsamhet gentemot ersättningsvillkoren gentemot Tiohundra AB har bortfallet av höjningar under januari till februari bakats in i de nya dygnsersättningarna. Förvaltningens förslag till uppräknings av ersättningsnivåerna bedöms ligga inom ram för budget.

Tidsplanen är att de nya avtalsvillkoren träder ikraft den 1 mars 2025.

### **Beskrivning av ärendet**

Ärendet handlar om en revidering av förfrågningsunderlaget för LOV Särskilt boende för äldre i Norrtälje kommun. Valfrihetssystemet infördes i Norrtälje den 15 januari 2013. Den senaste revideringen som beslutades av Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje trädde i kraft den 1 maj 2021. Genom ett delegationsbeslut den 31 januari 2024 reviderades avtalets ersättning, vilken sedan gällde retroaktivt från den 1 januari 2024.

Det finns flera syften med revideringen. Avtalsvillkoren som tagits fram vid denna revidering är följsamma på de flesta på punkter jämfört med villkoren i direktavtalet med Tiohundra som också har reviderats samtidigt. I och med dessa revideringar likställs kraven i uppdragen för särskilt boende för äldre i Norrtälje kommun med undantag för två boendena som är upphandlade enligt lagen om

offentlig upphandling (LOU) som kommer att revideras vid senare tillfälle.

Som ett led i arbetet har synpunkter på utkastet till förfrågningsunderlaget inhämtats från samtliga aktuella aktörer inom valfrihetssystemet LOV särskilt boende för äldre. I arbetet med framtagande av förslaget till reviderade villkor har förvaltningen haft dialoger med utförarna om förslagna ändringar. Bedömningar av förslagen har också gjorts i intern samverkan mellan förvaltningens olika professioner, såsom medarbetare på myndighetsavdelningen, Medicinsk ansvarig sjuksköterska och Medicinsk ansvarig rehabilitering.

Nedan finns en tabell med förteckning över väsentliga föreslagna förändringar. Övriga förändringar inom avtalsområden för omsorgen är mindre och handlar bland annat om möjlighet till utevistelse, dagliga promenader och ledsagning. En justering av tidsspännet för upprättande av genomförandeplan är även gjort, från 14 dagar till 28 dagar. Detta med anledning av att kontaktperson ska få bättre förutsättningar att lära känna den boende innan genomförandeplanen ska upprättas.

| Kapitel | Gammal skrivning  | Ny skrivning  |
|---------|---|---|
| 7.2.1   | Sjuksköterska ska finnas på plats dagtid årets alla dagar samt finnas tillgänglig övrig tid.    | Sjuksköterska ska finnas på plats i verksamheten dagtid (7-16) årets alla dagar, samt finnas tillgänglig övrig tid. |
| 7.3.3   | En genomförandeplan ska upprättas inom 14 dagar efter det att en enskild flyttat in på boendet. | En genomförandeplan ska upprättas inom 28 dagar efter det att en enskild flyttat in på boendet.                     |
| 7.3.4   |   | sjuksköterska med vidareutbildning inom kognitiv sjukdom ska vara anställd på                                       |

|             |   |  |
|-------------|---|--|
|             |   | enheter med demensinriktning. Kravet gäller en extra utbildning/kurs utöver grundutbildningen som är inriktad inom området kognitiv sjukdom/demens och som ger högskolepoäng.  |
| 7.4.11      | Utföraren ska genomföra egenkontroll i form av observation och självskattning avseende följsamhet gällande basala hygien- och klädregler.   | Utföraren ska genomföra egenkontroll i form av observation och självskattning avseende följsamhet gällande basala hygien- och klädregler, enligt Vårdhygiens upplägg, utifrån behov av kontroller, tidigare kontroller eller på uppmaning av MAS.                      |
| 7.4.15      | I tillämpliga fall ska riskbedömningar och åtgärder registreras i nationella kvalitetsregister som exempelvis Senior Alert, Palliativregistret, BPSD-registret.                                       | I tillämpliga fall ska riskbedömningar och åtgärder registreras i nationella kvalitetsregister som exempelvis Senior Alert, Palliativregistret, BPSD-registret och SweDem (arbetet ska initieras vid tecknande av avtal och kravet ska följas helt from januari 2026). |
| 7.4.16      | Utföraren ansvarar för funktionsbedömning, behovsbedömning samt vardagsrehabilitering.  | Leverantören ansvarar för bedömning av fysisk funktionsförmåga inklusive bedömning av fallrisk och bedömning av aktivitetsförmåga utförd av legitimerad rehabpersonal. Samtliga nyinflyttade ska erbjudas dessa bedömningar och ska vara utförda inom 14 vardagar.     |
| 7.4.18      | Leverantören ska ombesörja att den enskilde får fotsjukvård som ordinerats av läkare. Leverantören ska också identifiera eventuella behov och tillse att fotsjukvård för den enskilde tillhandahålls. | Leverantören ska även tillgodose behovet av medicinsk fotsjukvård som utförs för den enskilde inom särskilt boende för äldre efter remiss och i samråd med ansvarig läkare/sjuksköterska. Kostnadsansvaret för medicinsk fotsjukvård åligger Leverantören.             |
| 9.1,<br>9.2 | att utföraren får tillgång till verksamhetssystemet/ att följa beställarens upprättade rutiner  | att utföraren får tillgång till verksamhetssystemet (Lifecare Utförare)/ att följa beställarens  |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  | kring användning och tillgång till verksamhetssystemet | upprättade rutiner kring användning och tillgång till verksamhetssystemet (Lifecare Utförare) |
|--|--|---|

Enligt LOV-villkoren har beställaren genom politiskt beslut i direktionen rätt att ändra villkor i avtalet. Så snart beställaren har fattat beslut om ändring har utförarna 60 dagar på sig att acceptera de nya avtalsvillkoren som börjar gälla den 1 mars 2025. Om de nya villkoren inte accepteras ska leverantören skriftligen meddela beställaren om att de ändrade villkoren inte accepteras och i så fall innebär det att avtalet sägs upp med en uppsägningstid på tolv månader. Under uppsägningstiden gäller de gamla avtalsvillkoren. Om beställaren inte mottagit ett sådant meddelande inom den angivna tiden blir utföraren bunden av de ändrade villkoren. Dessa förutsättningar innebär att de nya villkoren kan gälla först från 1 mars 2025. Ersättningarna är beräknade utifrån dessa förutsättningar vilket innebär att höjningen av ersättning har beräknats på 10 månader av ett kalender år och höjts något även utifrån det perspektivet.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Förvaltningen föreslår en uppräknig av ersättningarna enligt nedanstående tabell att gälla från 1 mars 2025.

| LOV ersättningar | Ersättning 2025 (mars-dec) | Andel höjning |
|------------------|----------------------------|---------------|
| Tomdygn          | 1 530                      | 3,6 %         |
| Somatik          | 2 045                      | 3,6 %         |
| Demens           | 2 287                      | 3,0 %         |
| Parbo            | 1 580                      | 0,0 %         |

Förslaget innebär en höjning med 3,6 % för inriktningen somatik och 3,0 för inriktningen demens. De förändringar i ersättningsnivåerna förvaltningen föreslår går i linje med satsningen på högre kvalitet på särskilda boenden för äldre.

Förvaltningens förslag till uppräknig av ersättningsnivåerna bedöms ligga inom ramen för beslutad budget.

### **Effekter för sammanhållen vård och omsorg**

Uppdraget Särskilt boende för äldre omfattar omsorg samt hälso- och sjukvård till och med läkarnivå vilket förväntas skapa en sammanhållen vård och omsorg för den boende. I uppdraget ställs krav på teamarbete och samverkan för att säkerställa en välfungerande helhet kring den boende.

Genom samverkan med andra aktörer som till exempel sjukhuset, ASIH och specialiserad palliativa slutenvård. Föreslagna ändringar har dock ingen påverkan på sammanhållning av vård och omsorg.

### **Barnperspektiv**

Förslaget till beslut bedöms inte ha någon, eller liten påverkan på barn och unga ur ett barnperspektiv.

### **Förvaltningens synpunkter**

Avtalsvillkoren i det nya förfrågningsunderlaget är till stor del desamma som tidigare med några större förändringar som till exempel bemanning med sjuksköterskor på plats årets alla dagar, kompetensen kring kognitiva sjukdomar som behöver höjas inom särskilda boende för äldre, därav kravet på en sjuksköterska som har läst någon högskolekurs med inriktning mot demens eller kognitiv sjukdom. Kraven är även skärpta för egenkontroller, riskbedömningar och användande av kvalitetsregister, fotsjukvård samt bedömning av funktionsförmåga för nya boende inom 14 dagar. Verksamheterna kommer enligt föreslaget förfrågningsunderlag att kunna använda egna journalsystem för att möjliggöra sammanhållet journalsystem vilket innebär sammanhållna journalsystem inom hälso- och sjukvård och för social dokumentation och genomförandeplaner.

Förvaltningen har haft dialog med utförare i framtagande av förslaget till reviderade villkor. Förslagen till revideringar har skett i samverkan med medarbetare inom myndighetsavdelningen, Medicinsk ansvarig sjuksköterska och Medicinsk ansvarig rehabilitering.

Förvaltningen bedömer att förslagen till ändringar kommer att påverka invånarna positivt.

Sammanfattningsvis har föreslagna förändringar i förfrågningsunderlaget för LOV inom särskilt boende för äldre tydligare krav på områden för HSL (hälso- och sjukvårdslagen), kartläggning av boendes funktionsförmåga, fotsjukvård och även omsorgen. Ändringarna bedöms gagna de boende genom att kvaliteten inom både vården och omsorgen stärks.

### **Bilagor**

FFU Upphandlingsdokument LOV särskilt boende för äldre 2024.

### **Beslut skickas till**

Region Stockholm (registrator.rlk@regionstockholm.se)

Norrtälje kommun (kommunstyrelsen@norrtalje.se)

Norlandia Care AB (helena.winter@norlandia.com)

Attendo AB (jonas.unger@attendo.se)

Humana AB (Madeleine.Klingryd@humana.se)

Kavat Vård AB (dennis.selsborg@kavatvard.se)