

Historisk tillbakablick...



- Uppdrag från Dalarnas kommunchefsnätverk 2019 att se över olika möjliga samarbeten mellan kommunerna
- Borlänge kommun tog ansvar för att titta på gemensamt HBV-hem, och lämnade förstudierapport 2021-03-17 till kommundirektörerna.
- Därefter ett gemensamt projekt mellan 13 kommuner (Avesta, Borlänge, Falun, Gagnef, Hedemora, Leksand, Ludvika, Mora, Orsa, Rättvik, Smedjebacken, Vansbro, Älvdalen) och regionen.
- Slutrapport maj 2022 (nu bara 12 kommuner).

Varför?



- Idag dyrt, svårt att kontrollera kvalitet.
- Skapa hållbar vårdkedja och kvalitativ omsorg på ett kostnadseffektivt sätt.
- Insyn och geografisk närhet
- Primärt behov: inriktning missbruk med kombination NPF

Hur?



- 10 vårdplatser, varav 2 för akutplaceringar
- Behandling för riskbruk och beroende (inte avgiftning eller tillnyktring)
- Utredning och behandling för psykiatriska diagnoser
- Sociala stödinsatser
- Personalbehov enligt utredning, kommuner: 11 personer. Regionen: 2,2 personer.
- Årsbudget kommuner: drygt 10 miljoner kronor.
- Beräknad dygnskostnad: 3700 kronor.
- Eventuell underskottstäckning utifrån folkmängd.
- Samverkansavtal mellan kommunerna.
- Samverkansavtal mellan Borlänge kommun och Region Dalarna.
- Upprättande av samverkansavtal åligger Borlänge kommun.

Bra att veta:



- Socialtjänst har övergripande vårdansvar för personer som placeras på HVB-hem. Här ingår ansvar för att se till att barn och unga får sjukvård.
- Regionerna är ansvariga för att erbjuda öppen och omedelbar hälso- och sjukvård till alla som vistas i länet
- Unga som placeras på HVB-hem blir i allmänhet inte skrivna på orten
- Mellan regionerna sker finansiering enligt rikssjukvårdsavtal
- Hälso- och sjukvård är frivilligt, även när det sker inom ramen för LVU
- Privata HVB kräver tillstånd från IVO, offentliga ska anmäla.

Problem?



- Är regionen huvudman eller inte?
- Vem ansvarar för sjukvården, på vilken nivå bedrivs sjukvården?
- BUP vårdval?
- Specialdestinerad personal?

Lösning?



- Ta fram förslag på samverkansavtal mellan kommunerna samt mellan kommun och region som svarar mot problemen.
- Säkerställ vilka kommuner som vill vara med.
- Beslut i region och kommuner efter att avtal finns framskrivna.
- Skilj på "vård" enligt LVU, SoL, egenvård och vård enligt hälso- och sjukvårdslagen.