

## Frågor och svar

HUR MÅNGA TIMMAR HEMTJÄNST, SERVICE OCH PERSONLIG OMVÅRDNAD, FINNS DET IDAG FÖR RESPEKTIVE GEOGRAFISKA OMRÅDE? .....	1
SKA SAMMA GENOMFÖRANDEPLAN ANVÄNDAS FÖR SERVICEDELEN SOM FÖR PERSONLIG OMVÅRDNAD? DET VERKAR EJ RELEVANT I FLERA AVSEENDEN. ....	1
OM BRUKAREN ÄR SJUK I HEMMET OCH SÄGER IFRÅN SERVICE, EXEMPELVIS SAMMA DAG, UTGÅR ERSÄTTNING TILL LEVERANTÖREN ÄNDÅ? BEHOVET KVARSTÅR JU OCH HAN ELLER HON KAN VILJA HA TJÄNSTEN UTFÖRD TRE DAGAR SENARE. ....	2
HUR STOR VALFRIHET HAR BRUKAREN ATT ÄNDRA PLANERAD TID? .....	2
SKA LEVERANTÖREN ANVÄNDA BRUKARENS STÄDMATERIEL ELLER SKA LEVERANTÖREN STÅ FÖR MATERIEL? .....	2
HUR FÅR VI BESTÄLLNINGEN FRÅN EN ENSKILD? .....	2
HUR SKICKAR VI EN BEKRÄFTELSE PÅ MOTTAGEN ORDER? .....	2
HUR RAPPORTERAR VI UTFÖRDA UPPDRAG? .....	2
HUR SKA FAKTURERING SKE? VILKA UNDERLAG SKA FINNAS MED VID FAKTURERING? .....	2
RUTINER FÖR NYCKELHANTERING? .....	3
KAN DU FÖRKLARA STYCKET 2.8.1 I FÖRFRÅGNINGSUNDERLAGET YTTERLIGARE? .....	3

## Hur många timmar hemtjänst, service och personlig omvårdnad, finns det idag för respektive geografiska område?

Eftersom de geografiska områden som Västerviks kommun kommer att använda i det framtida valfrihetssystemet inte är de områden som används i hemtjänsten idag så finns det vissa framtida områden som kommunen inte vet exakt hur många timmar det finns i. I nedanstående tabell finns ändå den sammanställning som är möjlig att ta fram med dagens system. Med hjälp av tabellen kan man få en översiktlig bild av hur det ser ut samt göra egna beräkningar (exempelvis med hjälp av *bilaga 2* till förfrågningsunderlaget). Noteras bör dock att siffrorna anger det antal beviljade timmar som finns idag (2009). Då kommunen kommer att justera schabloniderna vid årsskiftet 2009/2010 kommer det att innebära att det blir något färre antal timmar per område.

Geografiskt område	Timmar per vecka	Varav Service	Varav Personlig omvårdnad
Västervik Norr	3388,3	484,8	2835,8
Västervik Söder	3376,8	461,8	2841,0
Gamleby	1152,0	164,7	942,0
Överum	533,7	90,7	436,5
Edsbruk	721,6	104,3	539,8
Gunnebo	313,5	37,0	261,3
Hjorted	281,5	35,0	220,5
Ankarsrum	387,1	54,3	316,8

Siffrorna för **Västervik Norr**, **Västervik Söder** och **Gunnebo** motsvarar de framtida geografiska områdena med samma namn (däremot kan antalet timmar komma att minska till följd av ändrade schablontider).

Siffrorna för **Gamleby** avser de framtida geografiska områdena **Gamleby** och **Odensvi**

Siffrorna för **Överum** avser de framtida geografiska områdena **Överum** och **Tyllinge**

Siffrorna för **Edsbruk** avser de framtida geografiska områdena **Edsbruk**, **Loftahammar** och **Ukna**

Siffrorna för **Hjorted** avser de framtida geografiska områdena **Hjorted** och **Blankaholm**

Siffrorna för **Ankarsrum** avser de framtida geografiska områdena **Ankarsrum** och **Blackstad**

Det geografiska området **Skärgården** ingår i flera av områdena i ovanstående tabell, varför det är svårt att ange några exakta siffror för det området.

## Ska samma genomförandeplan användas för servicedelen som för personlig omvårdnad? Det verkar ej relevant i flera avseenden.

I genomförandeplanens natur ligger att den ska vara utformad efter den enskildes önskemål och behov och därmed blir inte en genomförandeplan avseende endast servicetjänster samma som en genomförandeplan som avser både service och personlig omvårdnad. De bilagor (6 och 7) som hänvisas till i förfrågningsunderlaget ska främst ses som ett stöd i arbetet med genomförandeplaner för att leverantören inte ska missa någon del. Således behöver (och bör) inte delar som inte är tillämpliga i det enskilda fallet finnas med i genomförandeplanen. Den ska vara individuellt utformad.

## **Om brukaren är sjuk i hemmet och säger ifrån service, exempelvis samma dag, utgår ersättning till leverantören ändå? Behovet kvarstår ju och han eller hon kan vilja ha tjänsten utförd tre dagar senare.**

Om brukaren är sjuk och avsäger sig service minst ett dygn i förväg utgår ingen ersättning till leverantören. Om han eller hon däremot säger ifrån mindre än ett dygn i förväg så får leverantören ersättning för inplanerad tid.

## **Hur stor valfrihet har brukaren att ändra planerad tid?**

Brukaren ska ha inflytande över insatsernas utformning och kunna påverka hur den beviljade tiden används. Däremot ska inte brukaren kunna ändra den inplanerade tiden, om det inte sker med minst en veckas framförhållning.

## **Ska leverantören använda brukarens städmateriel eller ska leverantören stå för materiel?**

Brukaren ska stå för städmateriel. Om leverantören inte är nöjd med den städutrustning som finns ska brukaren kunna införskaffa erforderlig utrustning.

## **Hur får vi beställningen från en enskild?**

Handläggaren skickar beställningar avseende de brukare som har valt er som leverantör till er via fax eller telefon. Så småningom kommer detta att ske på digital väg genom att kommunen tillhandahåller sitt verksamhetssystem vilket innehåller sekretessmässig meddelandehantering.

## **Hur skickar vi en bekräftelse på mottagen order?**

Även detta måste ske via fax eller telefon till att börja med.

## **Hur rapporterar vi utförda uppdrag?**

Socialförvaltningen håller på att utarbeta blanketter där den utförda tiden ska redovisas. Brukaren ska så långt som möjligt signera blanketten. Så småningom (om ca ett år) kommer ett digitalt tidsregistreringssystem att tillhandahållas av kommunen, så att den utförda tiden registreras automatiskt.

## **Hur ska fakturering ske? Vilka underlag ska finnas med vid fakturering?**

Det underlag som, utöver fakturan, ska skickas till kommunen är ovannämnda rapportering av utförda timmar. När redovisning av utfört arbete ska vara inkommet samt fakturaadress finns beskrivet i kapitel 5.3 respektive 5.6 i förfrågningsunderlaget.

## **Rutiner för nyckelhantering?**

I kapitel 3.20 i förfrågningsunderlaget framgår vilka rutiner som ska finnas för nyckelhantering. Ni får alltså själva utforma dessa. Om ni vill se de rutiner som kommunen använder så kan ni få ta del av dessa.

## **Kan du förklara stycket 2.8.1 i förfrågningsunderlaget ytterligare?**

Stycket avser ett område som många brukare anser är god kvalitet, nämligen kontinuitet. Stycket innebär att leverantören ska arbeta för att brukaren får insatsen utförd av så få personal som möjligt från gång till gång (så att det inte är olika personal som kommer varje gång). Varje brukare ska ha en kontaktperson hos leverantören som i första hand utför insatserna och vid behov handhar vidare kontakter (exempelvis med verksamhetsansvarig, handläggare, hälso- och sjukvårdspersonal eller närstående). Om brukaren har frågor ska han eller hon kunna vända sig till sin kontaktperson.