

Annicka Pantzar  
Medicinskt ansvarig sjuksköterska MAS  
08-124 57 223  
Annicka.Pantzar@ekero.se

## **Kartläggning delegering av arbetsuppgifter inom hemtjänsten i Ekerö kommun, 2018**

Dnr SN18/68-519

### **INLEDNING**

#### **Bakgrund**

Socialnämnden genomförde 2009 samt 2013 en kartläggning av de arbetsuppgifter som landstingets primärvård delegerat till personal inom socialtjänstens verksamheter, framförallt hemtjänst och i LSS-verksamheter. Av kartläggningen framkom att omfattningen av delegeringar inom socialtjänstens verksamheter var betydande.

Mot bakgrund av kartläggningen 2013 beslutade Socialnämnden 2013-11-11 att inge en framställan till Stockholms läns landsting om ekonomisk kompensation för utförda hälso- och sjukvårdsdelegeringar. Hälso- och sjukvårdsnämnden meddelade 2013-11-22 att landstinget inte kunde tillmötesgå begäran men att Stockholms läns landsting fått i uppdrag att ta fram förslag till organisation av den framtida hemsjukvården. I brevsvaret stod även att uppdraget inkluderade frågan hur delegeringar till personal i kommunalt finansierade verksamheter ska hanteras framöver.

Därefter har arbetet inför kommunalisering av hemsjukvården åter igen intensifierats. Dock meddelade Storstockholm via nyhetsbrev 2018-02-20 att överförandet av ansvaret för hemsjukvården på nytt får anstå.

Utifrån ovan genomförs en förnyad kartläggning gällande delegeringar från primärvården till hemtjänsten i Ekerö kommun.

#### **Ärendet**

Socialkontoret har gjort en förnyad kartläggning över delegeringar som rör hälso- och sjukvårdsinsatser som sker från primärvården till kommunens hemtjänstutförare. Uppföljningen syftar i första hand till att få en uppdaterad bild av omfattningen av delegeringar och att delegeringarna utförs på ett patientsäkert sätt.

Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter från primärvården förekommer idag inom hemtjänst samt till personal som arbetar som personliga assistenter. Denna kartläggning avgränsas till delegeringar inom hemtjänsten.

### **Vad är delegering?**

Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter regleras i Socialstyrelsens föreskrifter om delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård (SOSFS 1997:14). Med delegering menas att hälso- och sjukvårdspersonal får överlåta en hälso- och sjukvårdsuppgift till en annan person som saknar formell kompetens för uppgiften. Detta får endast göras då det är förenligt med en god och säker vård. Den som överlåter en arbetsuppgift till någon annan ansvarar för att denne har förutsättningar att fullgöra uppgiften.

Både den som delegerar och den som tar emot en delegering har ett personligt yrkesansvar i delegeringsförfarandet. Delegeringsbeslut är personliga och ska ange en namngiven person till vilken uppgiften delegeras och inte till en viss yrkesgrupp. En vårdgivare kan inte kräva att någon ska delegera en medicinsk arbetsuppgift och ingen är heller tvungen att ta emot en delegering. Delegering får inte heller användas för att lösa brist på personal. Delegering över huvudmannagränser kan ske om båda huvudmännen är överens om det och om hälso- och sjukvårdspersonal och mottagande personal är överens.

### **Förutsättningar för delegering av hälso- och sjukvårdsinsatser**

Den som delegerar ska ha både formell kompetens (exempelvis yrkeslegitimation eller yrkesexamen) och reell kompetens (erfarenhet i sin praktiska yrkesverksamhet eller genom fortbildning reellt kompetent).

En delegering föregås av att legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal försäkras sig om att en arbetsuppgift som delegeras till en icke legitimerad mottagare verkligen har förutsättningar för att fullgöra den.

Varje delegeringsbeslut ska dokumenteras. Av dokumentationen ska framgå vilken arbetsuppgift som delegerats, vem som delegerat uppgiften, till vem uppgiften delegerats, tiden för delegeringsbeslutets giltighet. Den som delegerar och den som mottar en arbetsuppgift ska underteckna delegeringsbeslutet. Den som fått en delegering får aldrig vidaredelegera den. Beslut om ändrade delegeringar och om återkallelser av delegeringsbeslut ska också dokumenteras.

Verksamhetschefen har ansvar för att beslut om delegeringar inom verksamhetsområdet är förenliga med säkerheten för patienterna. Motsvarande ansvar har den som verksamhetschefen överlåtit denna ledningsuppgift på. Inom den kommunala hälso- och sjukvården har den medicinskt ansvariga sjuksköterskan motsvarande ansvar.

## **KARTLÄGGNING AV DELEGERADE ARBETSUPPGIFTER FRÅN PRIMÄRVÅRDEN TILL HEMTJÄNSTEN**

### **Generellt**

Det är Stockholms läns landsting som har hälso- och sjukvårdsansvaret i ordinärt boende i Stockholms län och det är kommunen som ansvarar för hemtjänstinsatser. Om en individ har insatser både från landstingets hemsjukvård och från kommunens hemtjänst kan primärvårdens distriktssköterskor delegera hälso- och sjukvårdsuppgifter till hemtjänstens personal. Delegerade arbetsuppgifter kan exempelvis vara överlämnande av läkemedel, sårvård, hjälp med att ta ögondroppar, ta på stödstrumpor eller tömma kateter mm. Det utgår ingen ersättning från landstinget för det utförda delegerade arbetet inom hemtjänsten.

### **Delegeringar från primärvården till hemtjänsten i Ekerö kommun**

Delegeringar av hälso- och sjukvårdsuppgifter till hemtjänstpersonal utfärdas idag av våra två husläkarmottagningar *Ekerö Vårdcentral* och *Stenhamra Hälsocentral*.

Fyra av fem hemtjänstutförare *Ekerö hemtjänst*, *Adeo Care AB*, *Mälarö Omsorg AB* samt *Mälaröarnas hemtjänst AB* tar emot delegeringar från primärvårdsutförare. *Proffssystem AB* har i dagsläget ingen delegering från primärvårdsutförare.

Det avtal socialnämnden har med hemtjänstutförare reglerar följande;

*”Landstingets primärvård ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser. Hälso- och sjukvårdsinsatser ingår inte i utförarens uppdrag från kommunen. Utföraren får inte utföra hälso- och sjukvårdsuppgifter om inte detta skriftligt delegerats från ansvarig vårdgivare för hälso- och sjukvård. Kommunen lämnar ingen ersättning för delegerade hälso- och sjukvårdsuppdrag”.*

Delegering av en hälso- och sjukvårdsuppgift från primärvården till hemtjänsten sker endast då personal från hemtjänsten redan är på plats hemma hos patienten/ brukaren för att utföra de insatser som biståndshandläggaren beviljat, exempel hjälp med frukost samt morgonhygien. Delegeringar kan då omfatta att ge patienten/ brukaren morgonmedicin i samband med hembesöket.

Där delegering har beslutats finns fördelade dosetter/ dospåsar iordningställda samt signeringslistor som primärvården upprättat som personalen i hemtjänsten signerar efter att de administrerat de ordinerade läkemedlet till patienten vid varje administreringstillfälle.

### **Ekerö hemtjänst**

Ekerö hemtjänst har flest antal kunder i sin verksamhet. Av samtliga kunder har de delegering från primärvården att utföra hälso- och sjukvårdsuppgifter till 24 kunder/ patienter. Delegeringarna omfattar att överlämna iordningställda/dos dispenserade

läkemedel (APO dos/dosett) samt iordningställa inhalationsmedicin samt tarmreglerande medel (laxermedel).

Ekerö hemtjänst utför även hemtjänstinsatser under nattetid (23:45 – 07.45) för samtliga kunder i kommunen. Även hos dem som under dagtid har hjälp av annan privat hemtjänstutförare. Idag sker inga delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser under nattetid.

52 personal har delegering.

Beräknad tidsåtgång under dag och kväll för att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser efter delegering uppskattas till 3 timmar och 30 minuter/ dag.

42 delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser sker under dag- och kvällstid.

Enligt Ekerö hemtjänst fungerar samarbetet bra mellan dem och båda primärvårdsutförarna Ekerö vårdcentral och Stenhamra hälsocentral. Sjuksköterskorna är lätta att få tag på vid problem eller frågor som kan uppstå i samband med utförandet av en delegeringsinsats.

Enligt ledningen för Ekerö hemtjänst vet hemtjänstpersonalen vem de ska kontakta om problem uppstår under jourtid. Finns även skriftlig information upprättad om kontaktuppgifter under jourtid.

Delegeringsförfarandet ser lite olika ut från de två olika primärvårdsutförarna. Enligt uppgift från ledningen på Ekerö hemtjänst har Ekerö vårdcentral ett mera utförligt skriftligt utbildningsmaterial som lämnas till personal innan genomförande av ett skriftligt kunskapstest. Önskemål från Ekerö hemtjänst är att de båda husläkarmottagningarna använder sig av samma utbildningsmaterial innan beslut fattas om delegering. Ekerö hemtjänst uttrycker även att de vore värdefullt att regelbundet träffas tillsammans med vårdgivarna och diskutera rutiner, samarbete, andra aktuella frågor.

### **Adeo Care AB**

Har 5 kunder/ patienter som de har delegering från primärvården att ge medicin från fördelad dosett/ dospåsar samt administrering av ögondroppar.

7 personal har fått delegering.

Sammanlagt sker 7 delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter under dag och kväll hos utförare Adeo Care.

Beräknad tidsåtkomst för dessa uppgifter är cirka 40 minuter per dag.

Adeo Care tycker samarbetet med de två primärvårdsutförarna fungerar bra.

### **Mälarö Omsorg AB**

Mälarö Omsorg har för tillfället 60 kunder/ patienter som de utför någon form av hälso- och sjukvårdsinsats till efter delegering från primärvården.

Delegeringarna omfattar att överlämna dosdispenserade läkemedel från apodos och dosett samt iordningställa och administrera ögondroppar, ögonsalvor samt tarmreglerande läkemedel. Byte av depotplåster (demens-plåster).

Personalen har även erhållit delegering att administrera vid behovs medicin som är av mindre allvarlig karaktär, t.ex. tablett Alvedon vid smärta eller feber. Dock ska alltid vid behovs administrering föregås av ett telefonsamtal till legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. Signering av given vid behovs medicin sker på upprättad separat signeringslista.

Individuella personbundna/ patientbundna delegeringar genomförs avseende hälso- och sjukvårdsinsatser som är av mer specifik sjukvårdande karaktär, såsom; trakealkanylård, skötsel av trakeostomi, sugning av nedre luftvägar via trakealkanyl, handhavande av nebuliserings utrustning samt övervaka och bistå vid inhalering av inhalationsmedicin samt sondmatning.

63 personal har för tillfället giltig delegering att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser, varav 10 personal av dessa 63 personal har delegering att administrera sondmat samt 53 personal av samtliga 63 personal har delegering att sköta trachestomin.

Sammanlagt sker 136 delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter under dag och kväll hos utförare Mälarö Omsorg. Beräknad tidsåtkomst för dessa uppgifter är dryga 11 timmar per dag.

Sondmatning sker hos 2 brukare 2 gånger per dygn vilket omfattar cirka 40 minuter per dag.

Mälarö Omsorg AB tycker samarbetet med husläkarmottagningen Ekerö vårdcentral fungerar bra. De kan dock ibland uppleva dålig tillgänglighet till distriktssköterskan på Stenhamra hälsocentral som ofta meddelar att hon inte hinner.

Enligt ledningen på Mälarö Omsorg är det positivt att Ekerö vårdcentral har ett grundläggande informationskompendium som ska läsas igenom innan ett skriftligt kunskapstest genomförs och beslut om delegering fattas. Dock sker inte något skriftligt kunskapstest från Stenhamra hälsocentral innan beslut om delegering till

personalen i hemtjänsten fattas. Stenhamra hälsocentral har heller inget informationsmaterial.

### **Mälaröarnas hemtjänst AB**

Har idag 19 kunder/ patienter som de har delegering från primärvården att ge medicin ur fördelad dosett/apodos samt byte av medicinska plåster samt administrering av ögondroppar och iordningställande av inhalationer.

25 personal har erhållit giltig delegering att utföra ovan hälso- och sjukvårdsuppgifter.

Sammanlagt sker 66 delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter under dag och kväll hos utförare Mälaröarnas hemtjänst.

Beräknad tidsåtgång för ovan delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter är 5 timmar och 30 minuter per dag.

Enligt ledningen på Mälaröarnas hemtjänst fungerar samarbetet med Ekerö vårdcentral bra. De har precis varit i kontakt med Ekerö Vårdcentral då nya rutiner tagits fram. De har inte lika mycket samarbete med Stenhamra hälsocentral då de inte har några delegeringar från dem.

Däremot kunde information förtydligas kring vem hemtjänstpersonalen ska kontakta under jourtid vid problem kring delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser.

### **Proffssystem AB**

Har i dagsläget ingen kund/ patient som de har delegering för.

### **Sammanfattning delegeringar hos hemtjänsten i Ekerö kommun**

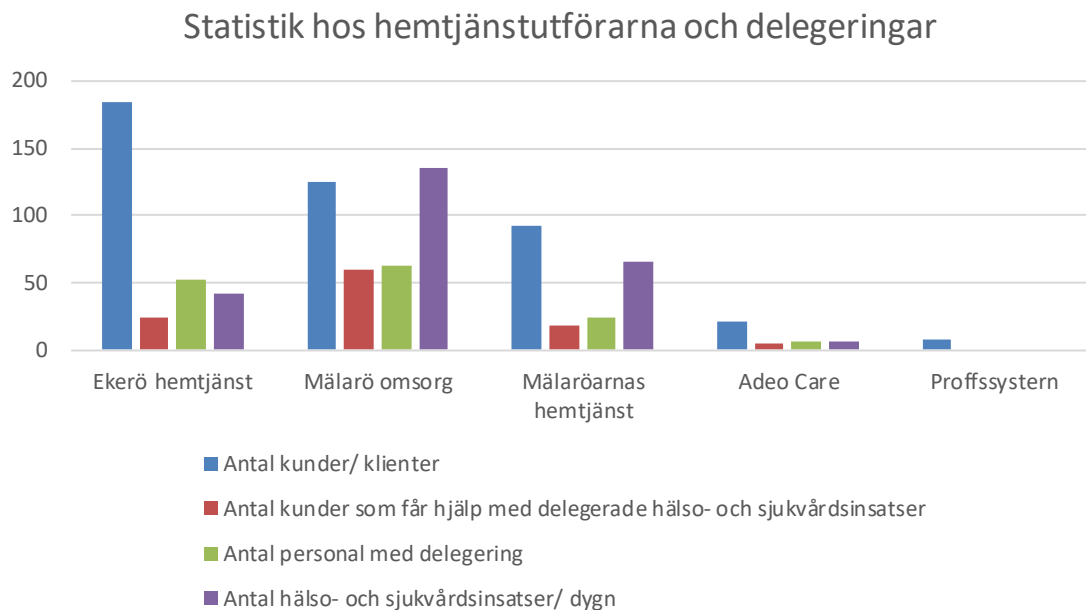
Medicinska insatser som delegeras från primärvården till hemtjänsten är läkemedelsadministrering där tabletter tas ur fördelad dosett och/eller ur dospåsar som ges till den boende, administrering av ögondroppar, inhalationer, administrering av tarmreglerande flytande läkemedel (Laktulos), byte av medicinska plåster samt hjälp med påsättning och avtagning av kompressionsstrumpor (stödstrumpor).

Nya delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs idag som inte tidigare varit aktuella är trakeostomi-skötsel (strupsnitt på halsens framsida med luftfilter för att erhålla fri luftväg) samt sondmatning via peg (slang in i buken).

Den personalen i hemtjänsten som har delegering att sköta Trakeostomin har först erhållit utbildning på Danderyds sjukhus vid tre tillfällen. På Danderyds sjukhus får personalen utbildning i olika moment kring trakeostomiskötsel. Efter genomgång/ utbildning utfärdas ett intyg/ kursbevis av legitimerad sjuksköterska på Danderyds

sjukhus. Intyget/ kursbeviset uppvisas till legitimerad distriktssköterska på Ekerö vårdcentral som fattar beslut om giltig delegering kring Trakeostomivård/ skötsel till specifik individ/ brukare.

### Volym delegeringar och hälso- och sjukvårdsinsatser hos hemtjänstutförarna



Ovan ses statistik över de olika hemtjänstutförarnas volym i form av antal kunder de hjälper/ stödjer efter biståndsbeslut samt antal kunder de stödjer med hälso- och sjukvårdsinsatser. Ovan ses även antal personal i hemtjänsten med erhållen delegering från primärvården samt antalet utförda hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs av respektive hemtjänstutförare under ett dygn.

Konstateras kan att Mälarö Omsorg utför flest hälso- och sjukvårdsinsatser per dygn efter delegering trots att de ej ansvarar över flest kunder. Utifrån tabellen kan ses att nästan 50 % av samtliga kunder hos Mälarö omsorg har stöd och hjälp med hälso- och sjukvårdsinsatser och inte bara 1 gång per dag utan i genomsnitt 3 gånger per dag. De har också flest av sin personal som erhållit delegering från primärvården.

### Förbättringsområden

I kartläggningen har framkommit att samarbetet med primärvården förbättrats och delegeringsförfarandet förtydligats med numera skriftliga kunskapstest innan beslut om giltig delegering sker.

Vid insamling av statistik gällande hur många kunder/ patienter som efter delegering får hjälp av hemtjänsten med hälso- och sjukvårdsinsatser har olika uppgifter uppgetts från våra fem olika hemtjänstaktörer i förhållande till våra två primärvårdsaktörer. För närvarande finns en skillnad på 36 kunder i vår statistikinsamling som har hjälp och stöd av hemtjänsten efter given delegering från primärvården. Primärvården uppger att de genomfört delegering avseende 72 stycken patienter och hemtjänsten uppger att de genomför hälso- och sjukvårdsinsatser till 108 stycken patienter efter delegering från primärvården. Orsaken till ovan skillnad i denna rapportering är i dagsläget oklart.

En viss skillnad finns även i rapporteringen kring antalet personal i hemtjänsten som erhållit en delegering från primärvården. För närvarande finns en skillnad i rapportering på 30 personal. Primärvården uppger att de givit delegering till 117 personal medans hemtjänstutförarna uppger att 147 stycken har giltig delegering från primärvården. Här kan en orsak vara att hemtjänsten räknat in all sommarpersonal som inom kort ska få delegering av primärvården medans primärvården går på de uppgifter kring antal delegeringar de har givit idag.

En del oklarheter verkar råda hos vissa hemtjänstaktörer om vem de ska kontakta under jourtid då problem uppstår i samband med hälso- och sjukvårdsinsats. Under jourtid kvällar, nätter samt helger finns ingen inom primärvården att nå för konsultation vid problem gällande en delegerad hälso- och sjukvårdsuppgift. Vid dessa tillfällen ska hemtjänsten kontakta 1177 eller Praktikertjänst NÄRA basal hemsjukvård (gamla Löwet ASIH). Praktikertjänst NÄRA basal hemsjukvård har det upphandlade ansvaret över hälso- och sjukvården inom basal hemsjukvård under jourtid i Ekerö kommun.

Både primärvården och flera av hemtjänstaktörerna framhåller att de önskar förbättra samarbetet dem emellan där regelbundna möten sker för att lyfta gemensamma frågor och problem avseende de hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs hos kunderna efter delegering från primärvården.

### **Beräkning av tid för utförande av hälso- och sjukvårdsinsatser**

För varje hälso- och sjukvårdsinsats av enklare slag, såsom administrering av läkemedel från dosett/ apodos, ögodroppar och byte av medicinska plåster har vi utgått från en schablon-tid på 5 minuter/ tillfälle. I dessa 5 minuter ingår att delegerad personal kontrollerar tabletter, att antalet tabletter stämmer mot baksida av dosetten, apodos-påsen eller ordinationshandlingen, att administreringen sker i rätt tid, rätt antal tabletter, rätt patient/ brukare. Brukaren ska ta sina mediciner och personalen ska signera på upprättad signeringslista *efter* att given medicin administrerats.



Hälso- och sjukvårdsinsatser av mer avancerad karaktär såsom att koppla på sondmat via pegsond in i bukväggen beräknas ta ca 10 minuter för påkoppling respektive 10 minuter för borttagande. Personal är inte på plats under tiden infusionen av sondmaten pågår, vilket är ca 4 timmar.

Sammantaget uppskattas tidsåtgången för de delegerade arbetsuppgifterna som idag förekommer i hemtjänsten till cirka 21 timmar per dygn (dagtid samt kvällstid). Detta motsvarar 7.665 timmar på ett år. Vid kartläggningen 2013 uppskattades tidsåtgången till 12 timmar (8 timmar per dag samt 4 timmar per kväll). Det motsvarade ca 4.400 timmar på ett år.

### Delegering från primärvård till hemtjänsten i Stockholms län

I Stockholms län är det nu 19 kommuner och fyra stadsdelar i Stockholms stad som beslutat att inte ta emot delegeringar inom hemtjänsten (uppgifter från Storsthlm 2017-10-20). Nedan följer en tabell som visar vilka kommuner och stadsdelar som inte tog emot delegeringar 2016, det år som landstingets kostnader redovisas från. Tabellen visar också vilka kommuner och stadsdelar som beslutat att inte ta emot delegeringar efter 2016 och vilka kommuner och stadsdelar som fortfarande tar emot delegering.

Kommuner	Tog inte emot delegeringar 2016	Har beslutat att inte ta emot delegeringar efter 2016	Tar fortfarande emot delegeringar
Botkyrka	X (från 1 april 2016)		
Danderyd	X		
Ekerö			X
Haninge	X		
Huddinge		X Från 1 juli 2017	
Järfälla	X		
Lidingö		X Från 1 mars 2018	
Nacka			X
Norrtälje			X
Nykvarn			X
Nynäshamn	X		
Salem		X Från 1 dec 2017	

Sigtuna	X		
Sollentuna	X		
Solna			X
Stockholms stad 14 stadsdelar:			
Bromma			x
Enskede-Årsta-Vantör			x
Farsta			x
Hägersten-Liljeholmen			x
Hässelby-Vällingby			x
Kungsholmen		x från våren 2017	
Norrmalm			x
Rinkeby-Kista			x
Skarpnäck		x från hösten 2017	
Skärholmen			x
Spånga-Tensta		x från hösten 2017	
Södermalm			x
Älvsjö			x
Östermalm		x från jan 2018	
Sundbyberg	X		
Södertälje	X (från 1 oktober 2016)		
Tyresö		X Från 1 jan 2017	
Täby	X		
Upplands-Bro	X		
Upplands-Väsby			X
Vallentuna	X		
Vaxholm	X		
Värmdö	X		
Österåker	X (från 1 oktober 2016)		

### **SAMMANFATTNING**

Av den kartläggning som genomförts framkommer att delegerade arbetsuppgifter ökat markant i omfattning sedan kartläggningen 2013. Vid denna kartläggning utförs ett par mer avancerade delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter som inte utfördes efter delegering 2013. De är hälso- och sjukvårdsinsatserna trakeostomiskötsel samt sondmatning.

De arbetsuppgifter som är vanligast förekommande är fortsatt läkemedelsadministrering från dosett/dospåsar men även administrering av ögondroppar, iordningställande av inhalation och flytande tarmreglerande medel som Laktulos samt byte av depåplåster.

Sammantaget uppskattas tidsåtgången för de delegerade arbetsuppgifterna som idag förekommer i hemtjänsten till cirka 21 timmar per dygn (dagtid samt kvällstid). Detta motsvarar 7.665 timmar på ett år. Vid kartläggningen 2013 uppskattades tidsåtgången till 12 timmar (8 timmar per dag samt 4 timmar per kväll). Det motsvarade ca 4.400 timmar på ett år.

I denna kartläggning har inte hänsyn tagits till den tid som går åt för respektive personal i hemtjänsten att erhålla en giltig delegering. Beslut om giltig delegering innebär utbildning/ genomgång av primärvården samt skriftligt kunskapstest en gång per år. Utifrån ovan uppgifter kan konstateras att väldigt mycket tid tas i anspråk för att erhålla giltig delegering, speciellt kring trakeostomiskötsel.

Fördelarna med delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter är att den enskilda patienten/ kunden erbjuds en samordnad insats vilket för de flesta upplevs som mycket positivt. Antalet personal som besöker den enskilde minimeras vilket bidrar till en ökad trygghet. Ska läkemedel intas vid måltid ökar säkerheten i läkemedelshanteringen. Förutom de kvalitativa vinsterna för den enskilde finns förstås även samordningsfördelar sett utifrån ett samhällsekonomiskt perspektiv.

### **BEDÖMNING**

Medicinskt ansvarig sjuksköterskas bedömning avseende trakeostomi-skötsel är att delegering från primärvården inte bör ske till personalen i hemtjänsten. Både med hänseende till att insatsen är av mer avancerad medicinsk karaktär samt att delegeringen inte sker direkt från den hälso- och sjukvårdspersonalen som har den formella och reella kompetensen.

Den delegerade insatsen att koppla på/ av sondmaten via peg-sond direkt in i buken kan även diskuteras. I andra kommuner och stadsdelar i Stockholms län har landstinget/ primärvården detta ansvar och delegerar *inte* den uppgiften till hemtjänst.

Utifrån uppföljningen framkommer dock inget som indikerar på att de delegerade uppgifterna inte utförts på ett patientsäkert sätt. Däremot skulle den legitimerade personalen inom primärvården behöva öka sin kunskapar kring delegering och läkemedelshantering framförallt med hänsyn till den nya läkemedelsföreskriften (HSLF – FS 2017:37) som trätt i kraft 1 januari 2018.

Socialkontorets bedömning är fortsatt att det finns stora kvalitativa fördelar för den enskilde att delegeringarna utförs av hemtjänstens personal. Detta förfarande är även fördelaktigt sett utifrån ett samhällsekonomiskt perspektiv.

Samtidigt kvarstår faktum att delegeringarna alltjämt utförs utan ekonomisk kompensation från landstinget. Av kartläggningen framkommer att den sammanlagda tidsåtgången är betydande.

### **Källor**

- Uppgifter från Primärvårdsutförare Ekerö Vårdcentral samt Stenhamra hälsocentral,
- Uppgifter från Hemtjänstutförare Ekerö hemtjänst, Mälare omsorg AB, Mälarearnas hemtjänst AB, Proffssystem AB, Adeo Care AB.
- Uppgifter Delegeringar inom Stockholms län från Storsthlm 2017-10-20