



NÄSSJÖ KOMMUN

SAMMANTRÄDESPROTOKOLL

2017-05-22

1(5)

Kommunala pensionärsrådet

Plats och tid Socialförvaltningen, Nässjö klockan 09.00-11.15

Beslutande Anders Karlgren (M), ordförande
Bo Arencrantz, SPF, vice ordförande
Laila Nors (KD), kommunstyrelsen
Meta Boethius, PRO
Rolf Wilhelmsson, PRO
Kurt Nilsson, SPF
Lars Lagneby (SPF)
Inga-Karin Sandgren, RPG
Ing-Britt Fagerberg (SKPF)

Övr. deltagare Ramona Gustafsson, PRO, ersättare
Sören Klasson, PRO, ersättare
Katarina Wedin (SKPF)
Sven-Erik Gunnarsson (SPF)
Mats Petersson, socialchef § 17-21
Anneli Tellmo Ljung, avdelningschef särskilt boende
Magdalena Fritzon, avdelningschef hemtjänst/hälso- och sjukvård
Margareta Lägervik, ansvarig medicinsk sjuksköterska § 23-25
Ulla Nord Kvalitetsutvecklare § 26
Jeanette Öhrlund enhetschef vuxna/funktionshinder § 19
Christina Nilsson, utvecklingsledare § 27
Jarl Edlund sekreterare

Justering Socialförvaltningen 2017-05-29

Sekreterare

Jarl Edlund

Ordförande

Anders Karlgren

Justerare

Kurt Nilsson, SPF

§ 16 Godkännande av föredragningslistan

Föredragningslistan för dagens sammanträde godkändes. Ordförande påminner om konferensen i eftermiddag i stadshuset om seniornet.

§ 17 Föregående mötes protokoll

Protokollet godkändes och läggs till handlingarna.

§ 18 Val av justerare

Kurt Nilsson (SPF) valdes att jämte ordförande justera dagens protokoll.

§ 19 KPR önskar att få en föredragning om vilka rutiner som det finns för att göra biståndsbedömningar med syfte att ge beslut eller avslag, för tillgång till särskilt boende. Vilka faktorer är avgörande? Hur fattas beslut? Vad har t.ex. de anhöriga för roll? Finns det checklistor? Vilken kompetens och erfarenhet har biståndsbedömarna?

Jeanette Öhrlund, enhetschef myndighetsutövning vuxna/funktionshinder ger följande svar på frågeställningarna:

Vid en ansökan om exempelvis särskilt boende görs en utredning utifrån en mall, där den enskildes behov belyses. Den enskilde önskemål och synpunkter framgår av utredningen. I utredningen kan uppgifter inhämtas från Region, anhöriga eller andra som kan ha viktig information som beslutsunderlag. En helhetsbedömning görs och beslut fattas enligt delegation utifrån lagstiftning och kommunala riktlinjer. För att ha rätt till särskilt boende krävs att personen har ett omfattande omvårdnadsbehov och att hemtjänstens insatser anses uttömda. Stark oro och ångest som kräver närhet till personal är också en grund för bifall. Det är relativt få avslag på ansökan om särskilt boende. Om den enskilde får avslag är förvaltningen behjälplig med överklagan. Biståndshandläggare har socionomexamen eller tidigare motsvarande utbildningar.

Kommunala pensionärsrådet har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

§ 20 KPR har noterat att en del äldre är oroliga för att de trygghetslarm som har "låsdosor med nyckel" utanför lägenhetsdörrar ska kunna manipuleras av icke behöriga eller brytas upp. KPR önskar att få en redogörelse för säkerheten i dessa trygghetssystem. Finns det alternativa lösningar, t.ex. elektroniska lås?

Magdalena Fritzson, avdelningschef hemtjänst/hälso- och sjukvård ger följande svar: De "nyckelgömmor" som det kallas är lite ålderdomliga – tekniken utvecklas snabbt. Nyckelgömmorna syns på ytterdörren och det innebär en bristande integritet. Det finns bättre lösningar på marknaden med digitala lås. De finns flera fördelar:

- enkla att installera,

Kommunala pensionärsrådet

- sparar en del tid och därmed pengar,
- brukaren slipper att lämna ifrån sig nyckel
- när personal använder det digitala låset sker en loggning som markerar när besöket påbörjades och avslutades och av vem

Det finns olika leverantörer och kostnaden varierar. Socialförvaltningen kommer att göra äskningar i investeringsbudget 2018 för digitala lös.

Kommunala pensionärsrådet har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

§ 21 KPR har tidigare fått information i KPR om tekniska hjälpmedel i äldreomsorgen och önskar nu aktualisera frågan – utvecklingen är snabb. En del hjälpmedel visades också på äldreveckan de senaste två åren. KPR undrar hur socialförvaltningen ser på användningen av hjälpmedel i omsorgen, hur långt har utvecklingen kommit i kommunen och vilka användningsområden prioriteras? En kort föredragning av ansvarig tjänsteman skulle vara intressant och möjligen också information om, om det finns olika uppfattningar hos de politiskt ansvariga. Finns det t.ex. ekonomiska alternativkalkyler?

Anneli Tellmo Ljung, avdelningschef särskilt boende, ger följande information: Förvaltning och nämnd är positiv till utveckling av välfärdsteknik. Det finns en mängd enklare hjälpmedel som var och en kan köpa själv. De ger möjlighet för den enskilde att fortsätta kunna vara självständig. Det kan vara olika typer av påminnelsefunktioner som exempelvis när man ska ta sin medicin o.d. Wifi håller nu på att införas på särskilt boende vilket är en grundförutsättning för mycket av digital teknik. Det finns möjligheter att ha dörrar öppna inom demensboenden då brukaren kan få GPS-sändare på sig som larmar personal när hen kommit för långt hemifrån. Digitala medicinskåp och tillsynskameror är andra exempel som blir allt vanligare. På Norråsagården används ”paddor” vilket inneburit att brukare där upplever en mindre grad av ensamhet än på andra särskilda boenden. Socialförvaltningen kommer att iordningställa en visningslägenhet med olika typer av digital välfärdsteknik till vilken KPR är välkomna. I eftermiddag är en konferens i stadshuset ”seniornet” där ytterligare information i ämnet ges.

Kommunala pensionärsrådet har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

§ 22 KPR önskade för ett par år sedan att PRO i Bodafors skulle få en kort instruktion om lämpliga rörelser för oss äldre, i t.ex. ett lättgympapass. KPR bad en fysisk terapeut från socialtjänsten att komma till PRO i Bodafors och fick ett positivt svar, som sedermera ändrades till ”att detta inte ingick i uppdraget” från ansvarig chef. Nu undrar KPR om det möjligen skulle kunna ingå i uppdraget för fysiska terapeuter att besöka t.ex. ett PRO-månadsmöte och visa några enkla rörelser för att stärka kroppen. KPR ser det som en viktig del i det förebyggande arbetet för bättre hälsa hos våra äldre.

Kommunala pensionärsrådet

Magdalena Fritzon, avdelningschef hemtjänst/hälso- och sjukvård ger följande svar: Det måste ha blivit ett missförstånd där fysioterapeuten har uppfattat att önskemålet var att löpande ge instruktioner i lättgympass. Självklart kan fysioterapeuten komma till ett PRO-månadsmöte för att ge en kort instruktion om lämpliga rörelser för oss äldre.

Kommunala pensionärsrådet har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

§ 23 Information om förbättringsarbete gällande trycksår

Margareta Lägervik, ansvarig medicinsk sjuksköterska (MAS) informerar om ett förbättringsarbete gällande trycksår. Projektet har omfattat totalt 15 patienter med trycksår och 90 patienter med risk för trycksår. Projektgruppen har bland annat testat bäddkort på patienter med risk för trycksår under en tid på Ekbackagården. Avstämning av bäddkorten ska genomföras under vecka 17. Tryckavlastande material i form av kilkuddar och hälavlastare har inhandlats. Margareta Lägervik konstaterar att trycksår har ökat under år 2016, siffrorna är hämtade från kvalitetregistret Senior Alert.

Kommunala pensionärsrådet har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

§ 24 Överenskommelse med regionen och kommunerna om hemsjukvårdspatienter

Margareta Lägervik, medicinsk ansvarig sjuksköterska, informerar i ärendet. Sedan hemsjukvården togs över i kommunal regi 2013 har det funnit en otydlighet utifrån avtalet kring ansvarsfördelningen mellan primärvården och kommunen. 2016 gjorde Nässjö en egen riktlinje till hemsjukvårdens medarbetare som nu enligt beslut i Reko ska ersättas med en länsgemensam överenskommelse. Överenskommelsen omfattar hemsjukvård/hemrehabilitering och enstaka hembesök för patienter med behov av vård i hemmet och ska enligt beslutet ersätta tidigare tillämpningsanvisning samt lokalt framtagna vägledningar.

Kommunala pensionärsrådet har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

§ 25 Patientsäkerhetsberättelse för år 2016

Margareta Lägervik, medicinsk ansvarig sjuksköterska, informerar i ärendet. Patientsäkerhetsberättelsen sammanfattar i huvudsak det som verksamheten gjort under år 2016 för att stärka patientsäkerheten samt redovisar förslag på förbättringsområden för 2017. I slutet av 2016 hade 1 096 patienter insatser från kommunens hälso- och sjukvårdsenhet i särskilt och ordinärt boende. Ett stort antal personer har även fått hälso- och sjukvårdsinsatser utförda av omvårdnadspersonal med delegering. Huvuddelen har fått en trygg och säker vård, men det förekommer brister och det finns behov av utveckling och bättre samverkan med andra vårdgivare för att ytterligare stärka patientsäkerheten.

<http://www.nassjo.se/Kommuninvaanare/Omsorg-och-stoed/Kvalitet-och-utveckling/Ledningssystem>

Kommunala pensionärsrådet har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

§ 26 Kvalitetsberättelse för år 2016

Ulla Nord, socialt ansvarig socionom, informerar i ärendet.

Enligt Socialstyrelsens föreskrift och allmänna råd, SOSFS 2011:9 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, så bör den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS upprätta en sammanhållen kvalitetsberättelse. Av kvalitetsberättelsen bör det framgå hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet har bedrivits under föregående kalenderår, vilka åtgärder som vidtagits för att säkra verksamhetens kvalitet och vilka resultat som uppnåtts.

Kvalitetsberättelsen för 2016 beskriver hur socialförvaltningen arbetat med att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet under året. Beskrivningen är kortfattad, som att de flesta avsnittens innehåll har redovisats separat för socialnämnden under året. Kvalitetsberättelsen innehåller beskrivning av den kvalitetssäkring som gjorts, dvs. de åtgärder som genomförts under 2016 för att säkra verksamhetens kvalitet. Vidare de kvalitetsuppföljningar som gjorts under 2016, som ska ligga till grund för att förbättra verksamhetens kvalitet.

Kvalitetsberättelsen avslutas med ett kortfattat avsnitt med de utvecklingsbehov som bör genomföras under år 2017 och kommande år för att förbättra verksamhetens kvalitet.

<http://www.nassjo.se/Kommuninvaanare/Omsorg-och-stoed/Kvalitet-och-utveckling/Ledningssystem>

Kommunala pensionärsrådet har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

§ 27 Information – Analys av öppna jämförelser av äldreomsorg 2016

Christina Nilsson, utvecklingsledare, informerar i ärendet.

Indikatorerna i Öppna jämförelser bygger främst på uppgifter från nationella kvalitetsregister, officiell statistik och undersökningen av de äldres uppfattning om hemtjänst och särskilt boende ”Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?”

Eftersom öppna jämförelser, vård och omsorg om äldre, kommer ganska sent och de flesta resultat redan är kända för verksamheten på olika sätt, har arbetet med handlingsplaner redan påbörjats i samband med Pilen-arbetet och arbetet med ständiga förbättringar.

Resultaten i öppna jämförelser visar ändå vikten av att avdelningarna särskilt boende samt hemtjänst och hälso- och sjukvård använder dem i sitt förbättringsarbete då rapporten ger en sammanslagen bild av äldreomsorgens delar. Särskilt viktigt för verksamheten är det att det görs förbättringar där både resultat och ranking är låga samtidigt som resultaten gått ner från tidigare mätningar.

<http://www.nassjo.se/Kommuninvaanare/Omsorg-och-stoed/Kvalitet-och-utveckling/Oeppna-jaemfoerelser/Aeldreomsorg-och-hemsjukvaard/Oeppna-jaemfoerelser-vaard-och-omsorg-om-aeldre>

Kommunala pensionärsrådet har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

§ 28 Mötet avslutas