

Minnesanteckningar Seniorråd

Tid: 6 dec. 10-12.30

Närvarande: Anders Magnusson Kari Strömgren Gerhardsson (Botkyrka), Alf Andersson, Kent Ivarsson, (Regionala pensionärsrådet), Birgitta Brynnel, Margareta Enochsson (Haninge), Erland Bridell, Britt Lindmark (Värmdö), Karin Nordh (Huddinge), Ann-Sofie Rhedin, Anette Erdner, (Nacka), Irene Beckman (Salem), Bengt Johansson, Bo Ohlson, Camilla Andersson och Helén Lieberman-Ram, Nestor

1 och 3 Presentationsrunda + incheckningsfråga

Dagens incheckningsfråga var: *Berätta om något din kommun/region har förbättrat under 2024 för de äldre invånarna.* Följande nämndes:

Salem: Finns öppen verksamhet för seniorer som kommunen står för. ej biståndsbedömd. Nya pengar har kommit så det går att fortsätta hålla verksamheten öppen.

Södertälje: Finns öppna mötesplatser i olika delar av kommunen, även i mindre stadsdel som Hölö. Kommunen arbetar mycket förebyggande, har en mängd aktiviteter som cirkulerar runt i kommunen.

Botkyrka: Betald språkutbildning för medarbetare i kommunen. Även utbildningar för undersköterskor inom demensvård

Haninge: Har satsat på föreläsningsserien ”Håll i gång hjärnan” utifrån Fingermodellen. Sex föreläsningar med ca 50 personer per gång. Arrangeras av demenssjuksköterska och dietist i kommunen.

Huddinge: Driver projekt kring hjärnhälsa, är nu i fas att rekrytera personer till arbetet.

Nacka: Finns ett aktivt kommunspensrat program, det är mycket som pågår. Mycket fokus på ensamhetsfrågorna.

Värmdö: Görs mycket aktiviteter i olika delar av kommunen. Kommunen sponsrar ”Guldkanten” på olika sätt, handlar om själva huset, resor och aktiviteter. Samarbetar med pensionärsföreningarna i arbete kring ofrivillig ensamhet med bla caféer, men hur vet man att de som kommer de som behöver det mest? Kommunen anordnar bokcirkel i bibliotekets lokaler, ca 10 pers per gång som samlas.

Regionala pensionärsrådet: Ny samverkansmodell mellan regionen och pensionärsorganisationerna. Andra frågor som fokuseras är God och nära vård och bostadsfrågan.

2 Föregående möte och minnesanteckningar

Minnesanteckningarna lades till handlingarna.

Rådet lyfte vikten av att även suppleanterna får både minnesanteckningar och datum för kommande möten. De kallas ibland med kort varsel och bra om de redan känner till datumen och kan vara lite förberedda. I slutet på minnesanteckningarna nämns alltid tid för nästa möte.

4 Nestors verksamhetsplan 2025

Camilla berättade kort om Nestors budget och samverkansavtalet med ägarorganisationerna. Därefter presenterades Nestors planerade aktiviteter och projekt för 2025, se i bifogade bilder. Några saker som vi lyfte lite extra:

Projektet STEG med fokus på egenvårdsprocessen avslutar med en konferens i april och annan rapportering. Nestor planerar Chefsmorgon och ev. andra aktiviteter i anslutning till projektavslut. Vid kommande Seniorråd kan Erland (som varit engagerad i projektets referensgrupp) berätta mer om projektet och dess resultat.

Nestor fortsätter att följa och studera konceptet *FU= förstärkt utskrivning* från slutenvården som innebär att ett team från sjukhuset kan "följa med hem", dvs vara ett stöd under en begränsad tid i övergången från sjukhus till hemmet. Vi har följt arbetet på Handengeriatriken och Södertälje sjukhus och under hösten har ett särskilt uppdrag från HS-f inom regionen getts till alla FoUer i Stockholm för att tillsammans samla mer data och kunskap om vad som sker och vilka patientgrupper som får ta del av tjänsten osv. Nestor planerar studera vidare konceptet på Södertälje sjukhus. En etikansökan är godkänd vilket möjliggör att samla in data från journaler och andra källor på ett mer djupgående sätt. Projektet kommer mer likna ett forskningsprojekt.

Projektet kring *läkarmedverkan på säbo* sökte ekonomiska medel från Forte, men fick nej. Däremot är vi kvar i utlysningen av medel från Kamprads stiftelse, där vi har gått vidare till steg 2.

Kommentar: Bra presentation av kommande projekt och aktiviteter men hur kan ni arbeta för att flera ska välja vård- och omsorgsyrsen? Det råder brist på arbetskraft, vi befinner oss redan nu i ett svårt läge, yrket måste göras mer attraktivt. Vad kan Nestor göra? Arbetet med differentiering av arbetsuppgifter inom hemtjänsten kan vara ett sätt att belysa frågan. Även i biståndshandläggarpjektet blir det viktigt att ta med sig dessa viktiga frågor.

5 Ny socialtjänstlag vad händer?

Här följde en kort genomgång av de viktigaste förändringarna i samband med att en ny socialtjänstlag sannolikt träder i kraft 1 juli 2025. I bifogade bilder går att läsa om de stora dragen i vad som kommer att hända och vad det innebär för äldreomsorgen. Det handlar om ett perspektivskifte och en stor omställning, inte minst för de andra delarna inom socialtjänsten som inte är äldreomsorg. Delar av det som berör äldreomsorgen kommer Nestor att belysa inom ramen för biståndshandläggarpjektet, både möjligheter, risker, förutsättningar och konsekvenser med olika arbetssätt/förändringar.

Den nya socialtjänstlagen innebär i korthet följande:

- Arbeta mer förebyggande, med fler tidiga insatser
- Vara mer lättillgänglig.
- Erbjuder snabbare och enklare insatser utan behovsprövning.
- Bedriva verksamheten i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet (En kunskapsbaserad Socialtjänst).
- Barns rättigheter förstärks då viss information blir sökbar.
- Kommunens planeringsansvar utvidgas till alla socialtjänstens insatser till enskilda

Även om målet är att arbeta mer förebyggande får man inte glömma bort andelen äldre med stora behov av vård och omsorg och för dem räcker det inte med ett förebyggande perspektiv. De kommer behöva fortsatt insatser från både hälso-och sjukvård och äldreomsorg i stor utsträckning.

Nestor ställde frågan om hur mycket dessa frågor har diskuterats i KPR. De flesta hade inte fått så mycket information ännu från sina kommuner, men sannolikt kommer det vara en aktuell punkt under början av 2025 på KPRmöten eller motsvarande. Regionens företrädare skickade med frågan om hur det blir med samverkan mellan kommun och region när den nya socialtjänstlagen kommer?

Erland berättade att i Värmdö har tjänsteman från kommunen presenterat de stora dragen och redovisat hur utredningen gått till. Det kommer bildas olika projektgrupper, pensionärsorganisationerna kommer bli involverade i förberedelsearbetet. Finns utsedd projektledare för omställningen.

Diskussioner kring begreppet förebyggande: Vad menas med förebyggande? Mot vad? Bland ungdomar finns förebyggandeteam, kanske borde finnas även för äldre. Ett exempel på förebyggande förhållningssätt är att kommunen kunde satsa på att hjälpa äldre att laga bättre mat i stället för att bara distribuera matlåda.

En annan fråga som lyftes var ojämlikhet gällande antal vårdcentraler i olika delar av länet och där södra länet påstås ha färre etableringar. Oklart om det stämmer. Kent, informerar om landstingspolitiker som eventuellt skulle kunna beskriva detta närmare.

6 Presentation av resultat från projekt – Hemtjänstens arbete för att främja äldres hälsa

Projektledare Karin Johansson berättade om resultaten från projektet, se bifogade bilder.

Några kommentarer efter presentationen:

- Viktigt att det avsätts tid för reflektion
- Det är viktigt att det inte märks om hemtjänstpersonal är stressad, man kan förbereda sig i förväg på vad man kan behöva säga till kunden om en stressad situation uppstår.
- När det blir ett projekt av detta slag, får området uppmärksamhet och det blir ett sätt att lyfta frågan och sprida de goda erfarenheterna..
- I vissa kommuner arbetar man redan med att hantera sin tid på ett mer flexibelt sätt, man använder s.k. ramtid. Betyder att personalen har sina schemalagda tider, men kan arbeta lite mer flexibelt.
- Skulle det gå att minska antalet hemtjänsttagare som en personal har?
- Det viktigaste är att ha fokus på hur kunderna mår än hur vi ska lägga scheman, vem och när man kommer till. Hemtjänsten kan behöva organiseras om, så att varje personal kan bygga relation med färre äldre.
- Personalens engagemang var drivande i projektet. Hur kan de enskildas driv bli ett gemensamt driv för hela arbetsgruppen?

7 Nytt projekt - Tidiga insatser för personer med kognitiv sjukdom och deras anhöriga

Denna projekttid är i sin linda och kommer i en pilotstudie under 2025 innebära följande, se även pp-bilderna: 1) Gemensamma insatser/aktiviteter för personer som har demensdiagnos

och deras anhöriga 2) Möta patienters och anhörigas behov i en och samma stödform 3) Flera blir involverade: dagverksamhet, demenssjuksköterska, anhörigstödare, arbetsterapeut/fysioterapeut (från region eller kommun) 4) Planera, genomföra och följa upp en tidig och gemensam satsning för personer med demenssjukdom och deras anhöriga.

Rådet fick fundera på hur man bäst involverar äldre och anhöriga i projektet, vilka professioner som bör involveras och vilka utmaningar som kan finnas i projektet.

Några tankar som lyftes:

- Hur och vem ska man bjuda in till detta projekt? Vem bjuder in och vem kontaktar man när man är intresserad? Kan vara bra med vårdcentralen, dit söker sig många ändå. Det kan finnas information liggande på vårdcentralen, finns anslagstavlor och tv-skärmar där information kan visas.
- Minnesmottagningen är en viktig part- när diagnosen är satt bör man fundera på vilka andra aktörer som kan vara intressanta att samarbeta med.
- I vilket skede ska man bli inbjuden? Behöver man verkligen ha en diagnos för att få komma med i projektet. Det kan vara värdefullt att nå personer i stadiet innan diagnos, när man börjar uppmärksamma att minnet har blivit sämre osv. Var är början på processen att ge tidiga insatser, är det först när man fått sin diagnos?
- Vi är så diagnosfixerade, i det här projektet kan man verkligen tala om ett förebyggande arbete.
- Viktigt att motverka sarkopeni för att förhindra insjuknande i demens - en bra insats är att lära sig laga mat för äldre
- Viktigt och bra att nå de anhöriga - det blir ett bra sätt att komma samman med andra anhöriga och personer med demensdiagnoser
- Ej glömma bort att den anhöriges behov av eget stöd, inte allt ska göras tillsammans med den som är sjuk

8 Övrigt

Camilla efterlyste om rådet kände till om några sjukhus/geriatrikverksamheter har egna patientråd för äldre. Det enda som kom upp var att Södersjukhuset har patientorganisationer i sina råd.

Datum för möten 2025:

- 7 mars kl. 10-12.30
- 30 maj kl. 10-12.30
- 26 sept. kl. 10-12.30
- 5 dec kl. 10-12.30

Vi passar på att önska alla en God Jul och Gott Nytt År!

Camilla och Helén