

Plats och tid: Kommunfullmäktiges sessionssal
2021-04-09, kl. 09.00 - 12.00

Beslutande: **För PRO**
Gun Yström, Karl-Erik Lövdahl, Kerstin Nilsson

För SPF
Ann-Margret Nilsson, Inger Engstrand

För SKPF
Ann-Greta Bengtsson, Dagmar Luhanka

Förtroendevalda
Jenny Axelsson, Rose-Marie Henriksson, Sven Henriksson, Reino Renkert

Ersättare: Jonny Persson PRO, Per Meijer PRO, Leif Gustavsson PRO,
Kerstin Uhrberg Johansson SPF, Kerstin Johansson SPF

Övriga: Sergio Garay, Jeanette Hembring-Stjernström, Veronica Lundqvist, Helene Andersson, Sten-Eric Svensson, Gabriela Arvidsson, Louise Lindstedt, Anna Melin Andersen

Utses att justera: Gun Yström

Sekreterare: _____ Paragraf 15 - 25
Jeanette Hembring-Stjernström

Ordförande: _____
Jenny Axelsson

Justerande: _____
Gun Yström

§ 15

Mötets öppnande

Ordförande Jenny Axelsson öppnade mötet och hälsade alla välkomna.

§ 16

Godkännande av dagordning.

Föreslagen dagordning godkändes.

§ 17

Val av justerare

Gun Yström valdes till att justera dagens protokoll jämte mötets ordförande Jenny Axelsson.

§ 18

Föregående protokoll

Föregående mötesprotokoll godkänns och läggs till handlingarna.

§ 19

Föredragning och diskussion om tema smärtskattning och palliativvård i hemvårdsförvaltningen

Veronica Lindqvist, utvecklingsledare informerar om palliativ vård och smärtskattning. Palliativ vård delas vanligtvis in i tidig och sen fas. Den tidiga palliativa fasen kan vara i flera år. Den sena palliativa fasen rör sig vanligen om veckor/dagar (beroende på sjukdomsförlopp).

Målet i den sena palliativa fasen är att:

Patienten...

- Och närstående är informerade om situationen
- är lindrad från smärta och andra besvärande symtom
- är ordinerad läkemedel vid behov
- får god omvårdnad utifrån behov
- vårdas där personen vill dö
- behöver inte dö ensam
- vet att närstående får stöd

Vad är Svenska palliativregistret

- Svenska palliativregistret är ett nationellt kvalitetsregister där vårdgivare registrerar hur vården av en person i livets slutskede varit.
- Syftet är att förbättra vården i livets slut oberoende av diagnos och vem som utför vården.
- Vårdpersonal besvarar en enkät med cirka 30 frågor som handlar om hur vården varit sista veckan i livet.
- Personalen granskar resultatet för att se vilken kvalitet som vården håller och vad som behöver förbättras.

Rutin Palliativregistret

Utdrag från rutinen

- *Alla dödsfall som sker i hemmet eller på SÄBO, på enheter inom Hemvårdsförvaltningen, ska registreras i Palliativregistret*
- *Registrering ska göras inom en månad efter dödsfallet (anm. nationellt beslut om förlängd inregistrering 2020/2021)*
- *Om en kund avlider på sjukhuset så registreras dödsfallet av sjukhuset*

Sjuksköterskans ansvar

Utdrag från rutinen

- *Regelbunden bedömning och skattning av rosslighet, illamående, ångest, andnöd, smärta och förvirring samt att bedömning, avvikelser, förebyggande och lindrande åtgärder utförs och dokumenteras i HSL-journalen*
- *Regelbunden bedömning och skattning av smärta utförs. Smärtskattningsinstrumenten VAS eller Abbey Pain Scale ska användas*

Smärtskattning - Utdrag från Vårdhandboken.se

Skattning av patientens smärtintensitet är en förutsättning för att kunna ge adekvat smärtlindring och för att kunna kvalitetssäkra de smärtbehandlingsmetoder som används.

Viktigt!

Smärtskattning är inte nödvändigtvis lika med smärtlindring, och vice versa.

Det är vanligt att sjuksköterskor och omsorgspersonal gemensamt bevakar att smärtlindring sker innan smärtgenombrott i sen palliativ fas. Då används inte alltid smärtskattning innan smärtlindring, trots att detta står i rutinen.

Det finns inte allvarliga avvikelser kopplat till smärtgenombrott i sen palliativ fas.

Smärtskattning 2020

Andel patienter vars smärta skattats med ett smärtskattningsinstrument den sista tiden i livet.

Målvärde 2020

Ökning av antalet smärtskattade patienter (2018 var resultatet 68 %, 2019 var resultatet 71,6%). Inom parentes anges antal väntade dödsfall

Verksamhet	Resultat 2018	Resultat 2019	Resultat 2020
Hemvårdsförvaltningen	70,6 % (262)	69,7 % (228)	70,5 % (339)
Attendo	65,3 % (49)	72,1 % (43)	77,5 % (40)
Vardaga	41,2 % (17)	92,9 % (28)	76,5% (17)
Halmstad kommun Hemvårdsförvaltningen totalt resultat för kommunal samt privat regi	68,3 % (328)	71,6 % (303)	71,5 (396)

Nationellt resultat
2019: 51,9%
2020 51,6%

Halmstad kommun
2019 71,6%
2020 71,5%

Slutsats

Halmstad kommun är bättre på att smärtskatta än det nationella snittet.
Nationellt syns en viss försämring 2020 jämfört med 2019.

Spekulation

Kan det bero på Covid pandemins påverkan på verksamheterna. Inget är som vanligt.

Möjliga orsaker till resultat 2020

- Missuppfattning kring hur registret ska fyllas i
- Osäkerhet kring registrering av smärtskattning vid förebyggande smärtlindring
- Tidsbrist, sjuksköterskan prioriterar omvårdnadsarbetet
- Dubbeldokumentation, statistiken hämtas inte från Magna Cura automatiskt
- Eventuell inställning till skattningsinstrument bland enstaka personal

Planering 2020 2021

- Utbildningssatsning 2020 kring registret
- Kontinuerligt arbete via palliativa arbetsgruppen (4 träffar / år)
- Nytt verksamhetssystem 2021 vilket kan underlätta dokumentationen
- Samarbete med PKT

Vi ska självklart inte nöja oss! På grund av pandemin genomfördes väldigt lite av det planerade utbildnings- och kvalitetsutvecklingsarbetet under 2020. Detta fortsätter därför under 2021.

Det förbättrade resultatet kommer förmodligen att synas i större utsträckning först från 2022 eftersom vi börjar med det nya verksamhetssystemet under hösten 2021 där det blir möjligt för sjuksköterskorna att dokumentera direkt vid patientbesök.

§ 20

Regionpensionärsrådet, RPR

Helene Andersson, ordförande Regionstyrelsen och Sten-Eric Svensson, vice ordförande Regionstyrelsen informerar om Regionpensionärsrådet, RPR.

Helene presenterar ledamöter och ersättare som sitter i regionpensionärsrådet.

Regionpensionärsrådets sammansättning:

- Region Halland har två ordinarie representanter och två ersättare som utses av Regionfullmäktige
- PRO, SPF och SKPF har vardera en ordinarie representant och en ersättare
- Region Halland utser ordförande och pensionärsorganisationerna utser mellan sig vice ordförande
- Rådet sammanträder minst fyra ggr per år
- RPR är knutet till regionstyrelsen

Regionpensionärsrådets uppdrag enligt reglementet:

- förstärka inflytandet i alla frågor som gäller äldre
- initiera och verka för att pensionärernas frågor beaktas i styrelser, nämnder och förvaltningar
- verka för att pensionärernas synpunkter beaktas i planeringen av hälso- och sjukvårdsutbudet i Halland
- vara remissorgan i frågor som gäller pensionärerna
- vara ett forum för opinionsbildning och kunskapsspridning

Axplock av frågor som varit på agendorna under det senaste året:

- Covid-19-pandemin /Vaccination
- Regional utvecklingsstrategi (RUS)
- Kollektivtrafik
- Pensionärsorganisationernas Vårdcentralsundersökning
- Hallands kulturstrategi och kulturplan
- Sammanslagning av minnesenheterna inom Psykiatri
- Läkaransvar i hemsjukvården
- Region Hallands svar till IVO gällande tillsyn av medicinsk vård och behandling för äldre på särskilda boenden

Stödja samverkan med kommunala pensionärsrådet, KPR:

Regionpensionärsrådet ska stödja samverkan med de kommunala pensionärsråden genom att bjuda in till gemensamma möten – återkommande temadag, som senast ägde rum på Katrinebergs folkhögskola 18 okt. 2019.

Temadag – bästa livsplatsen efter 65 år:

- **Ålderismen, den fördomsfulla attityden mot åsrika människor** - *Barbro Westerholm, liberal riksdagspolitiker och åsrik.*
- **Nutritionsöverenskommelsen – framgången i att göra det tillsammans** – *Johanna Måttgård-Andersson och Johanna Johansson, Region Halland och Emma Davachi, Kungsbacka kommun*
- **Digitala vårdmöten och 1177 Vårdguiden** - *Fredrik Stegmark, Region Halland*
- **Att leva som singel har både för och nackdelar** - *Helén Andersson, Gårdakrik. Inspiratör och föreläsare*

Kerstin Nilsson, PRO undrar hur RPR går vidare med frågor och hur svaren tas hand om. Sten-Eric Svensson informerar om att vissa frågor kommer tillbaka för vidare diskussion. Däremot saknas det ofta uppföljningar av det som genomförs. Regionpensionärsrådet saknar också en tjänsteman som är delaktig på mötena som kan svara på frågor.

Ann-Margret Nilsson, SPF som även är ledamot i RPR informerar om att RPR får fin information men sen blir ärendena liggande och RPR vet inte vart de tar vägen. Beslut är oftast tagna när KPR och även RPR får information och då går det inte att påverka något.

Jenny Axelsson, ordförande i KPR påtalar att kommunala pensionärsrådet inte bara ska vara ett råd som får information utan att det ska vara ett utvecklande råd. Rådet kan i ett tidigt skede ge synpunkter men då måste rådet få information om vad som är på gång.

Gun Yström, PRO informerar om att samråds –och informationsutskottet i KPR numera får remisser av detaljplaner och andra planer för yttrande. Det fungerar mycket bra.

Jonny Persson, PRO tar upp frågan om riktlinjer för färdtjänst diskuteras i RPR.
Helene Andersson svarar att riktlinjer för färdtjänst har inte diskuterats under senare år. När det gäller seniorkorten så är det kommunerna som äger denna fråga och varje kommun har valt sin modell för seniorkorten.

Anna-Greta Bengtsson, SKPF framför att ett upparbetat samarbete mellan kommun och region hade varit bra.

Anna-Greta undrar om vårdcentralens läkare kan agera i hemsjukvården när inte kund klarar av att ta sig till vårdcentralen.

Helene Andersson informerar om att det under pandemin blev tydligt att det behövs. Uppdraget fanns tidigare hos Vårdcentralerna. Regionen har under några år drivit ett projekt som hetat "Läkarmedverkan i hemsjukvården" Detta är nu permanentat i hela Halland under namnet "Läkaransvar i hemsjukvården". Det går att ha digitala möten om inte patient kan ta sig till vårdcentralen, tekniken gör att det är möjligt.

Anna-Greta Bengtsson påtalar att det viktigt att regionen går ut med denna information.

Helene Andersson och Sten-Eric Svensson undrar vad KPR önskar för ämne på en kommande temadag.

Gun Yström, PRO anser att träffarna med diverse föreläsningar i Falkenberg och Katrineberg har varit väldigt givande.

Jenny Axelsson meddelar att KPR under denna mandatperiod jobbar framförallt med temat hur man kan minska den ofrivilliga ensamheten.

Helene Andersson informerar om att nästkommande temadag planeras till våren 2022.

Helene Andersson och Sten-Eric Svensson påtalar att det är viktigt att rätt frågor lyfts i RPR och KPR. Helene och Sten-Eric tackar för deltagande på dagens möte och hoppas att det finns möjlighet att träffas igen för diskussion kring gemensamma frågor.

§ 21

Raminsats social aktivitet samt projekt aktivitetspeng

Gabriela Arvidsson, myndighetschef och Louise Lindstedt, controller informerar om att hemvårdsnämndens presidium gav 2020-10-13 förvaltningen i uppdrag att senast december 2020 återkomma med förslag på ny raminsats gällande social samvaro.

Syftet: att motverka ofrivillig ensamhet och social isolering samt att göra det mer tilltalande för äldre att ansöka om raminsats, med hänsyn till de negativa hälsoeffekter som ofrivillig ensamhet kan medföra. Uppkomsten till uppdraget var invånardialogerna 2016 samt 2019 där behovet av extra satsningar togs upp.

Idag beviljas detaljstyrd biståndsinsats i form av social samvaro/utevistelse. Den kan beviljas upp till tre gånger per vecka. För varje utökning av tillfälle behöver den enskilde inkomma med en ny ansökan och det medför individuell biståndsprövning utifrån skälig levnadsnivå.

Kunden betalar för utförd tid och utföraren av hemtjänst får ersättning för beviljad tid. Insatsens schablontid är 45 minuter per tillfälle.

Införandet av raminsats; social aktivitet/gemenskap blir ett komplement till den idag detaljstyrda insatsen social samvaro/utevistelse. Syftet med insatsen är att skapa mer inflytande, delaktighet och flexibilitet för kunden utan att rättssäkerheten sätts ur spel.

Målet är att utöka välbefinnande bland äldre samt motverka och minimera den ofrivilliga ensamheten som kan leda till negativa hälsoeffekter. Bedömningskriterier och likartad innehållsram som finns idag föreslås även gälla vid tillämpning av en raminsats. Raminsatsen medför därför inga utökade kostnader för kund eller nämnd.

Socialtjänstens uppgifter omfattar inte enbart individriktade insatser utan även generellt till vissa målgrupper. Utöver biståndsinsatser finns det även allmänriktade insatser där aktivitetspeng ska testas som ett projekt för att utvärderas och nytt beslut ska fattas av hemvårdsnämnden om fortsättning eller ej till hösten 2022. Finansiering av projektet sker genom riktade stadsbidrag inom äldreomsorgen fram till och med 2022.

Aktivitetspengen är 400kr/invånare/kalenderår och riktar sig till personer 79 år och äldre inom Halmstads kommun. Start senast 1 september 2021 till och med 31 december 2022.

Leif Gustavsson, PRO önskar framöver en redovisning/utvärdering på aktiviteter som genomförs för att motverka ofrivillig ensamhet och social isolering. Gabriela Arvidsson och Louise Lindstedt tar till sig synpunkten men påtalar att effekterna inte ses på kort sikt utan en utvärdering får redovisas i slutet på året.

§ 22

Framtidens äldre mat inom hemtjänsten

Anna Melin Andersen, utvecklingsledare med inriktning kost informerar om framtidens äldre mat inom hemtjänsten.

Hemvårdsnämnden gav hemvårdsförvaltningen i uppdrag att ta fram en strategisk plan för framtidens äldre mat inom hemtjänsten enligt beslut av hemvårdsnämnden den 26 februari 2020 § 20.

Syfte

- Göra kunderna mer delaktiga i frågor som berör mat och måltider
- Öka kundnöjdheten avseende leverans av kylda matlådor (matdistribution) och livsmedel som levereras via ICA Flygstadens e-handel
- Se till att måltid/måltiderna är en trevlig stund på dagen
- Säkerställa att kommunens hemtjänstgrupper arbetar efter kommunens riktlinjer och rutiner för måltider
- Skapa ett nätverk för kostombud där utbildning och handledning ges gällande sköra äldre personer
- Sekundärt bidra till att förebygga undernäring

Projektplanen godkändes av hemvårdsnämnden 27 januari 2021.

Uppdraget gäller endast hemtjänsten i Halmstads kommun och kunder som har ett biståndsbeslut för matdistribution, hjälp med livsmedelsinköp och ordna med/servera måltider.

Slutrapporten kommer våren 2023 att redovisas för hemvårdsnämnden, ledningsgrupper inom hemtjänst, stab och KPR. Rapporten ska visa om en ökad kundnöjdhet och delaktighet har infunnit sig hos kunderna och hur samt beskriva om kundnöjdhet och delaktighet har utmärkt sig via de lokala enkäter och granskningar som har utförts under projektet och hur.

I slutrapporten ska det också framgå hur arbetet med kostombuden i hemtjänsten har varit och vad dessa fått för kunskaper och hur denna kunskap har kanaliserats ut till verksamheten och kunderna. Det ska också framgå utvecklingsområden att gå vidare med i det fortsatta arbetet med mat och måltider inom hemtjänsten.

Sammanfattning av projektet

- Personal inom hemtjänsten skall få kunskaper om och förståelse för kommunens riktlinjer och rutiner för måltider.
- Utvalda kostombud kommer att få information (handledning) och utbildning i kost och nutrition för sköra äldre.
- Uppföljning sker via lokala enkäter för e-handel, matdistribution och granskning av genomförandeplaner enligt projektplan.

Granskning av genomförandeplaner (definition enligt Socialstyrelsen)

Har hänsyn tagits till kundens önskemål för måltidsmiljö (vid distribution av mat, beredning av måltider, hjälp med att äta och dricka och stöd att förvara förnödenheter för det dagliga livet)? *Socialstyrelsens kvalitetsindikator nr 10 – Måltidsmiljö som ger upplevelse av nöjdhet*

Har hänsyn tagits till kundens önskemål om individanpassat måltidsstöd (individuellt behov och önskemål kring måltidssituationen)? *Socialstyrelsens kvalitetsindikator nr 12 – Upplevelse av individanpassat måltidsstöd*

Senast den 30/4 ska svar på tre granskade genomförandeplaner per hemtjänstgrupp lämnas in (ca 60 stickprover).

§ 23

Hemvårdsnämndens beslut 210224

Revision: Granskning av personal- och kompetensförsörjning

Beslut

Hemvårdsnämnden har tagit del av granskningsrapporten från revisorerna och beslutar att uppdra åt förvaltningen att genomföra de åtgärder som föreslås av Hemvårdsförvaltningen med anledning av granskningsresultatet avseende tydliggörande av det formella ansvaret för personal- och kompetensförsörjningen i förvaltningen samt utvecklandet av arbetet avseende erfarenhetsutbyte mellan nämnden kopplat till personal- och kompetensförsörjning.

Ärendet

Under de senaste tio åren har Sveriges kommuner i snitt rekryterat 60 000 nya medarbetare varje år enligt uppgift från SKR. De demografiska förändringarna där bland annat gruppen äldre ökar innebär att behoven av att rekrytera nya medarbetare kommer att öka än mer framöver. Mot denna bakgrund blir personal- och kompetensförsörjning ett område som blir allt viktigare för kommunerna för att klara leveransen av välfärdstjänster inom bl.a. skola, teknisk verksamhet samt vård- och omsorg.

Revisorerna i Halmstads kommun har utifrån sin riskbedömning beslutat att genomföra en granskning av kommunens arbete kopplat till personal- och kompetensförsörjningen. Granskningen har avgränsats till kommunstyrelsen, hemvårdsnämnden, socialnämnden och teknik- och fritidsnämnden och avser revisionsåret 2020.

Förvaltningen har tagit del av rapporten och de medföljande rekommendationerna. Hemvårdförvaltningen avser att komplettera nuvarande arbete inom personal- och kompetensförsörjning med följande insatser:
Ta fram material som tydliggör uppgiftsfördelning mellan chef och HR/annan intressent i personal- och kompetensförsörjningsarbetet.
Presentera och genomföra dialog om fördelningen och behov. Koppla samman detta med sammanställningen av förvaltningens kompetensförsörjnings- och utbildningsplan som ska göras enligt Verksamhetsplan för 2021.
Tydliggöra i organisationen vikten av att förvaltningens representanter medverkar på de kommungemensamma aktiviteterna såsom exempelvis Ledardagar och Ledarcaféer.
Fortsätta att medverka och vid behov initiera nätverk för erfarenhetsbyte med andra förvaltningar inom kommunen och inom alla verksamheter inom förvaltningen.

Remiss: Överenskommelse om hemsjukvården i Halland 2021-2028 (KS 2020/00576)

Beslut

Hemvårdsnämnden godkänner förslag till yttrande avseende överenskommelse om hemsjukvård i Halland 2021–2028 (KS2020/00576) enligt bilagt yttrande daterad 2021-02-01 och överlämna till kommunstyrelsen.

Ärendet

Under hösten 2020 har förhandlingar pågått som avsett ersättning med anledning av att avtalet går ut 2021 och kommunerna har påtalat en underfinansiering på totalt 136 mnkr årligen utifrån uppföljning 2018, varav 41 mnkr avsåg Halmstads kommun. En ny reviderad överenskommelse har tagits fram av en arbetsgrupp bestående av kommun- och regionrepresentanter. Det inkomna förslaget innefattar nu både ekonomi och verksamhet med löptid från 2021-04-01 till 2028-12-31. Här föreslås att samtliga tidigare överenskommelser ska upphöra att gälla och ersättas av det nya förslaget. Avtalets längd är lång utifrån kommande lagförändringar under avtalstiden. Ansvarsfördelning mellan kommun och region behöver förtydligas och klausulen om att ekonomisk omförhandling ej medges ses som en risk med hänsyn till den långa avtalsperioden.

Om någon överenskommelse om ersättning inte på något sätt kan säkerställas är ett möjligt scenario att ansvaret för olika patientgrupper kan komma att delas upp, men först behöver den nuvarande överenskommelsen hanteras då den inte har sagts upp. Ökad administration samt att 20 års utveckling inte tas tillvara kan bli eventuella risker beroende på vilket hanteringssätt som väljs under denna process.

Utredning gällande vaccinering covid-19 Slottsparkens äldreboende 20 januari 2021

Beslut

Hemvårdsnämnden godkänner bilagd utredning, daterad 2021-02-15.

Ärendet

2021-02-04 ges myndighetschef i uppdrag att utreda vaccinationshändelsen vid Slottsparkens äldreboende som inträffades 2021-01-20. Utredningen har två syften:
1. Att klarlägga händelseförloppet för att se hur rutiner kring prioriterade grupper hanterats, eller om det fanns andra oklarheter kring systemet för vaccineringen.
2. Att klarlägga om någon av de äldre som bor på Slottsparken har påverkats negativt.

Händelseförloppet har klarlagts utifrån framkomna uppgifter. Kartläggningen har genomförts tillsammans med intern arbetsgrupp bestående av kommunens vaccinationssamordnare, medicinskt ansvarig för rehabilitering, socialt ansvarig samordnare och chef för HR-avdelning.

Ändring av beräkning livsmedelskostnad för matkostnader i linje med Konsumentverkets referensvärde för år 2021

Beslut

Hemvårdsnämnden beslutar att anta justeringen i bilaga "Beskrivning i taxa" Matkostnader, punkt 6.1, att börja gälla från och med 2021-03-01.

Ärendet

Hemvårdsförvaltningen beräknar inför varje nytt avgiftsår (1 mars) hur stor del av fastställd matkostnad som är livsmedelskostnad för matkostnad på äldreboende, korttidsboende, dagverksamhet, matdistribution och mat på äldreboendeshus.

Livsmedelskostnaden beräknas utifrån Konsumentverkets årliga beräkningar av referensvärden för levnadskostnader som presenteras i publikationen "Koll på pengarna 2021" och hemvårdsnämnden använder ett genomsnitt av beloppen för livsmedelskostnad för 61-74 och 75 år och äldre. Konsumentverket presenterar inget belopp för matkostnad för 75 år och äldre, vilket medför att hemvårdsnämndens beräkning behöver justeras på så sätt att beloppen för livsmedelskostnad endast utgår utifrån målgruppen 61-74. Denna ändring påverkar inte beloppet för matkostnad utan det faktum att minimibeloppet höjs, vilket är fördelaktigt för matkunder som är berättigade till höjt minimibelopp.

Hemvårdsnämndens beslut 210329

Medicingivare i hemvårdsförvaltningen

Beslut

Hemvårdsnämnden godkänner att Pilotprojektet medicingivare i Hemvårdsförvaltningen utvecklas med fler hemtjänstgrupper samt hemsjukvårdsenhet till och med 2022-01-31. Hemvårdsnämnden godkänner projektplanen (se bilaga 2) för medicingivare i Hemvårdsförvaltningen.

Ärendet

En medicingivare är ett medicintekniskt hjälpmedel vilken laddas med patientens dosförpackade läkemedel, dospåsar. Medicingivaren kan betraktas som ett låst läkemedelsskåp som med ljus- och ljudpåminnelse som uppmärksammar patienten på när det är dags att ta sina läkemedel. En kamera inuti medicingivaren läser av dospåsens information och dospåsen matas ut på de tider som läkemedlet är ordinerat. Om patienten inte tar dospåsen i utsatt tidsintervall låser medicingivaren in dospåsen i ett separat fack och en larmkedja startas där sjuksköterska notifieras. Målgrupp för medicingivare är patienter som är positiva till att ta sina läkemedel, men som behöver en påminnelse för att komma ihåg att ta dem. Medicingivare är en vanligt förekommande medicinskteknisk produkt som ett flertal svenska kommuner använder idag.

Pilotprojekt Medicingivare i Hemvårdsförvaltningen syftar till att genomföra ett organiserat, begränsat införande av medicingivare för patienter i utvalda hemtjänstområden. Projektet startades hösten 2020 med planerat avslut våren 2021. Personal och patienter som använder medicingivaren idag är mycket nöjda med medicingivaren vilket framkommit i slutrapport. Dock önskar projektledare och styrgrupp att projektet utökas samt förlängs då coronapandemin till viss del försvårat möjligheten till samarbete och samverkan kring planering och optimering av planerade insatser, vilket var ett av projektmålen. Vid projektavslut skall verksamheten kunna ta ställning till ett eventuellt breddinförande av medicingivare i Halmstads kommuns hemtjänstenheter.

Återredovisning statsbidrag - Fördelning av medel mellan kommunerna i Halland från Överenskommelse "God och nära vård 2020- En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården"

Beslut

Hemvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Den nationella överenskommelsen mellan regeringen och Sveriges kommuner och regioner (SKR) avseende God och nära vård 2020 innefattar fyra olika utvecklingsområden som alla syftar till att stödja utveckling av hälso- och sjukvården med särskild inriktning på den nära vården. Utvecklingsområdena är Utveckling av den nära vården med fokus på primärvården, Ökad tillgänglighet i barnhälsovården, Goda förutsättningar för vårdens medarbetare, Insatser inom ramen för Vision E-hälsa 2025.

Den totala ekonomiska omfattningen av överenskommelsen 2020 är 6250,5 miljoner kronor varav 500 miljoner avsätts till kommunerna, under utvecklingsområde 3. I

överenskommelsen står att kommunerna kan använda dessa medel till:

"för övergripande insatser som ska bidra till att stärka huvudmännens planering av sitt kompetensbehov i syfte att utveckla vårdens verksamheter mot en god och nära vård.

Medlen till kommunerna kan därmed användas för att bidra till omställningen till en god och nära vård."

Bidraget har använts till att förbättra arbetssituationen vid krävande insatser för kunder med exempelvis psykisk ohälsa med syfte att skapa en trygg och hållbar arbetsmiljö vid allt fler krävande insatser. En annan åtgärd är förutsättningar för enhetschefer där förstärkningar gjorts för att kunna öka fokus på ett utvecklande och stödjande ledarskap i omställning av god och nära vård. Teknisk utrustning till baspersonal har köpts in för att skapa förbättrade digitala förutsättningar. Detta har gjort att det är mindre digitalt strul och ökad tilltro till digitalisering.

Socialförvaltningen har inte rekvirerat medel av sin tilldelade andel.

Privata utförare inom LOV- verksamheten har rekvirerat och erhållit 464 359 kronor av sin tilldelade andel på 745 300 kronor.

Insatserna och dess kostnader innebär att medel inte återbetalas.

Återredovisning statsbidrag för att motverka konsekvenserna av isolering för äldre med anledning av Covid-19

Beslut

Hemvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Hemvårdsnämnden beslutade i augusti månad att rekvirera statsbidrag om 309 796 kr för att motverka konsekvenserna av isolering för äldre med anledning av spridning av covid-19.

Statsbidraget fördelades inom kommunala och privata äldreboenden. Förslaget vid beslutet var att använda bidraget till att förbättra möjligheten för anhöriga att mötas utomhus och inomhus.

Bidraget har tilldelats till kommunala och privata äldreboenden där 215 388 kr tilldelats till kommunala boenden och 94 488 kr tilldelats till privata boenden.

Bidraget har använts till inköp av utemöbler, hörsel förstärkare för att kunna hålla avstånd samt skärmar för att kunna skärma av olika delar av rum.

Statsbidraget kräver ingen återredovisning till regeringen.

Återredovisning äldreomsorgslyftet 2020

Beslut

Hemvårdsnämnden beslutar att återbetala 4 100 567,16 kronor till Socialstyrelsen.
Lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Äldreomsorgslyftet är en flerårig statlig satsning som syftar till att stärka kompetensen inom kommunalt finansierad vård och omsorg om äldre genom att ny och befintlig personal får möjlighet att genomgå utbildning till vårdbiträde eller undersköterska på betald arbetstid. Satsningen innebär att anställda ska erbjudas bibehållen lön under utbildningen. Statsbidraget finansierar kostnaden för den tid som den anställde är frånvarande på grund av sina studier. Eventuella överblivna medel ska återbetalas till Socialstyrelsen.

Totalt har 670 294,84 kronor förbrukats, vilket innebär att 4 100 567,16 kronor kommer att återbetalas till Socialstyrelsen. Av 670 294,84 kronor har 15 150 kronor förbrukats av privata verksamheter som totalt fick 880 000 kronor tilldelat.

Åtterrapporering statsbidrag kompetensutvecklingsinsatser inom den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården 2020

Beslut

Hemvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Regeringen har beslutat att utbetala 30 miljoner kronor för att stötta kommunerna i arbetet med att stärka arbetsmiljön och kompetensutvecklingen inom den kommunala hälso- och sjukvården. Utbetalningen hanteras av kammarkollegiet och innebär 199 476 kronor för Halmstads kommun. Rekvirering gjordes innan 31 oktober 2020 och utbetalades i november månad 2020.

Förslaget var att använda medlen för utbildning inom av läkemedelsgenomgångar, nutrition och trycksår samt HLR, men med anledning av covid-19 har omprioriteringar gjorts för att kompetenshöja inom andra områden som varit möjliga att genomföra. Dessa områden är våld i nära relationer samt rehabilitering och äldres hälsa. Totalt har 183 979,22 kronor använts.

Eftersom det inte finns något återredovisningskrav är överskottet på 15 496,78 kronor en del av Hemvårdsnämndens resultat 2020.

Åtterrapporering av statsbidraget teknik, kvalitet och effektivitet med den äldre i fokus

Beslut

Hemvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och regeringen har träffat en överenskommelse som syftar till att ge kommunerna bättre förutsättningar att verksamhetsutveckla äldreomsorgen genom digitalisering.

Stimulansmedlen 2020 (utöver de som går till modellkommunerna) omfattade alltså totalt 168 700 000 kronor, av vilka Halmstads kommun rekvirerade 1 723 933 kr.

Medlen har främst använts till inköp av välfärdsteknik samt digitalt stöd. Några exempel är pilotprojekt för att införa läkemedelsgivare, 3D-filmning av äldreboende och äldrelägenhetshus samt tillsynskameror, digitala läkemedelsskåp och digitala nycklar.

Återrapportering av statsbidrag för att motverka ensamhet bland äldre och för ökad kvalitet i vården och omsorgen om personer med demenssjukdom (dnr 9.2-1016/2020)

Beslut

Hemvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Regeringen har genom beslut den 2019-12-19 gett Socialstyrelsen i uppdrag att under 2020 fördela medel till kommunerna för att motverka ensamhet bland äldre och för ökad kvalitet i vården och omsorgen om personer med demenssjukdom där respektive kommun ser att behoven är som störst.

Stimulansmedlen omfattar totalt 610.000.000 kronor för 2020 där Halmstads kommun rekvirerade 6.324.049 kr. Rekvirerade medel tilläts att användas från och med den 1 januari till och med den 31 december 2020. Kommunen har den 28 februari 2021 redovisat till Socialstyrelsen hur medlen har använts. Om inte hela det rekvirerade beloppet har använts under perioden ska återstoden återbetalas.

Hemvårdsnämndens andel av medlen var 5 764 049 kronor

Medlen har använts till utbildning inom demensvården genom Demenscentrum "Stjärnmärkt" samt olika insatser inom våra olika verksamheter för kunderna. Exempel på insatser är inköp för att möjliggöra mötesplatser utifrån restriktionerna, utomhusaktiviteter, underhållning samt investering av digitala hjälpmedel.

Medlen har även använts till det uppskattade radioprogrammet Radiokakan som även kommer att fortsätta 2021. Många av de planerade insatserna, inom framför allt förebyggande verksamhet, har fått planeras om då Covid-19 medfört hinder.

De privata verksamheterna inom LOV har använt 697 338 kronor av totalt 818 000 kronor tilldelade medel. Förslaget innebär att samtliga medel använts och behöver inte återbetalas.

Begäran om datauttag, hemsjukvård

Beslut

Hemvårdsnämnden beslutar att ge bifall till begäran om datauttag.

Ärendet

Till Hemvårdsförvaltningen har inkommit en begäran från Region Halland om datauttag för att kunna återuppta den regionala studien att undersöka om implementering av läkarmedverkan hos patienter över 65 års ålder som är anslutna till hemsjukvård har inneburit ett minskat behov av sjukhusvård för gruppen.

Dataskyddsbudets granskning av kamerabevakning

Beslut

Hemvårdsnämnden godkänner att svar på frågor i bilaga 1 daterad 2021-01-11 samt tillhörande bilagor 2-5 översänds till dataskyddsbudet i Halmstads kommun.

Ärendet

Dataskyddsbudet i Halmstads kommun har med anledning av sin uppgift att granska nämnder och bolags följsamhet till dataskyddslagstiftningen inkommit med frågor som handlar om hemvårdsnämndens användning av kameror i verksamheten. Kameror som direkt eller indirekt kan identifiera en individ omfattas bland annat av reglerna i EU:s dataskyddsförordning GDPR, dataskyddslagen och kamerabevakningslagen. Svar har samman-ställts av hemvårdsförvaltningen och redovisas i bilagor 1-5.

Lägesrapport Covid 19

Sergio Garay informerar om pandemiläget vecka 14:

- Halland har en hög smittspridning. Samma vecka 14 som 13.
- Under de senaste två veckorna har Halland haft högst smittspridning i landet. 1147 fall per 100 000 invånare.
- Fortsatt hög belastning på sjukhuset. 37 inlagda (+3) varav 9 (+2) på IVA. Ökning mot föregående vecka.
- Drygt 16 000 tester under vecka 12-13. Färre andel positiva nu.
- Fortsatt god tillgång på skyddsutrustning.
- Kommunerna lyfter fram vikarierekrytering (sommar) och vaccinering av dessa som viktiga frågor.

Den sammanvägda bedömningen är att det är måttlig påverkan inom hemtjänst, hemsjukvård, HR/Bemannning, äldreboende, ledningsfunktion samt skyddsutrustning. Prognosen 24-72 timmar är minimal förbättring och prognosen 10-15 dagar är märkbar förbättring.

I Halmstad har vi ett antal kunder på äldreboenden som är smittade av Covid -19 trots att de har fått vaccinering. Dessbättre har de lindriga eller inga symptom alls.

Enkätundersökning personalvaccinering

Sergio Garay, förvaltningschef informerar om att hemvårdsförvaltningen har genomfört en enkätundersökning till personalen gällande vaccinering vars svarsfrekvens var endast 33 %. 64 % av all vårdpersonal har fått vaccinering och ungefär 14 % har fått tid för vaccination. Ungefär 9 % vill inte vaccinera sig av olika skäl. Vi jobbar med motivation för att få personalen att vaccinera sig.

På företagshälsovården Pe3 har ungefär 1600 vårdanställda fått vaccinering dos 1 och ungefär hälften av dessa har fått dos 2 innan vaccineringen för vårdpersonal stoppades. Astra Zenecas vaccin har stoppats och ungefär hälften av vårdpersonalen har fått detta vaccin. Det är i nuläget oklart om denna vårdpersonal kan få dos av annat slag eller om de bara får 1 dos.

Kerstin Nilsson, PRO undrar om snabbtester för personal genomförs.

Sergio Garay, förvaltningschef svarar att arbetsgivaren inte beslutar om snabbtester, utan det är smittskyddsläkaren som gör det. Om det finns smitta på ett äldreboende så kan det bli aktuellt med att snabbtester genomförs på personalen men det är smittskyddsläkaren som beslutar om detta.

Kerstin Uhrberg Johansson, SPF undrar om anställda som inte vill vaccinera sig kommer att ha samma arbetsuppgifter.

Sergio Garay svarar att det inte är tillåtet för arbetsgivaren att föra ett register på personal som inte har vaccinerat sig. Vi kan med säkerhet inte säga vilka som har fått och inte fått vaccination mot Covid -19. För att förhindra att smitta förs vidare så gäller krav på skyddsutrustning för personalen oavsett om de är vaccinerade eller inte. I nuläget finns det inget sagt om när detta ska upphöra. Vid misstänkt smitta eller smittade kunder så ska vårdpersonalen använda speciell skyddsutrustning.

Heltid som norm, hållbara scheman

Sergio Garay, förvaltningschef informerar om processen gällande hållbara scheman.

Tre perspektiv ska hanteras; kunden, ekonomiska perspektivet och personal perspektivet. Dessa tre ska beaktas vid införandet.

En styrgrupp med fackliga representanter samt 10 personal som referensgrupp deltar 1 ggr/vecka. Veckobrev skickas ut 1 ggr/vecka som når alla anställda.

På hemvårdsförvaltningen finns en implementeringsplan som sträcker sig från våren 2021 fram till våren 2022. Arbetstidsavtalet kommer att införas stegvis i takt med att verksamheter börjar använda "schemaplaneringshjälpen Heroma" för schemaläggning.

8 hemtjänstgrupper går in i nya arbetstidsavtalet och den nya schemaplaneringshjälpen i Heroma innan sommaren. Till hösten kommer de första äldreboendena att gå in. Det blir inte så stora förändringar när hemtjänsten går in utan det blir i fas 2 till hösten när äldreboendena går in. Det är framförallt för nattpersonalen som ska jobba 9 timmar per nattpass istället för 10 timmar vilket innebär att nattpersonalen måste jobba ca 17 fler nattpass/år.

Natttjänstgöringens längd processas nu i diverse styrgrupper så vidare information om detta kommer att lämnas på KPR:s möte 3 juni. Alla delade turer kommer att avvecklas enligt bemanningshandboken. Sergio påtalar att vi är måna om att vara en attraktiv arbetsgivare.

Sommarvikarier 2021

Sergio Garay informerar om att förvaltningen har problem med att bemanna semestervikariat till sommaren 2021. Cirka 200 vikarier saknas fortfarande men den siffran minskar varje vecka fram till sommaren.

Anna-Greta Bengtsson, SKPF påtalar att nattpersonalen kör 10-12 mil per natt och bil.

Anna-Greta önskar att förvaltningen ser över detta.

Sergio Garay tar till sig synpunkten och återkommer med besked.

Leif Gustavsson, PRO framför önskemål om att KPR får ta del av veckobreven som går ut till personalen gällande arbetstidsavtalet och hållbara scheman.

Sergio Garay godkänner att KPR får ta del av veckobreven men påpekar att det är många praktiska detaljfrågor som tas upp.

Kö till Äldrelägenheter

Ljungblomman 12
Nyhem 258
Karl XI 427
109;an 26
Akvarellen 187
Begonian 8
Mossen 35
Pålsbo 196
Snöstorp 101
Västersol 177
Åled 23

Totalt 1450 köplatser

§ 24

Övriga frågor

Skriftligt svar på fråga gällande Hallandstrafiken har lämnats till kommunala pensionärsrådet.

§ 25

Avslut

Ordförande Jenny Axelsson tackar för dagens sammanträde och förklarar mötet för avslutat.
Nästa sammanträde är den 3 juni 2021 kl. 09.00 – 12.00, via Teams.