

Plats och tid: Södra vägen 5 och digitalt via Teams
2021-09-17 kl. 09.00 – 11.35

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 SPF, Kerstin Johansson SPF

Övriga:

Sergio Garay, Jeanette Hembring-Stjernström, Åsa Rydberg,
Marinette Urell, Maria Edward, Ana Maria Chrysoulakis, Anna-
Karin Kristiansson, Karin Quander, Amanda Hallberg, Niklas
Ohlin, Kenth Ahlin

Utses att justera:

Gun Yström

Sekreterare:

Jeanette Hembring-Stjernström

Paragraf 36 - 42

Ordförande:

Jenny Axelsson

Justerande:

Gun Yström

§ 36

Mötets öppnande

Ordförande Jenny Axelsson öppnade mötet och hälsade alla välkomna.

§ 37

Godkännande av dagordning.

Föreslagen dagordning godkändes med övrig fråga gällande Fixartjänst.

§ 38

Val av justerare

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

§ 39

Föregående protokoll

Föregående mötesprotokoll godkänns och läggs till handlingarna.

§ 40

Information och dialog

Hemvårdsnämnden

Vice ordförande Rose-Marie Henriksson informerar om ordföranden Ann-Charlott Mankells besked 15/9 om att hon lämnar samtliga sina uppdrag med omedelbar verkan. Rose-Marie kommer tillfälligt träda in som ordförande i hemvårdsnämnden. Ann-Charlott hälsar till Kommunala Pensionärsrådet och tackar för gott samarbete under åren.

God och nära vård

Åsa Rydberg, medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR informerar om omställningen gällande god och nära vård:

- från fokus på organisation till fokus på person och relation
- från isolerade vård- och omsorgsinsatser till samordning utifrån personens fokus
- från reaktiv till proaktiv och hälsofrämjande
- från invånare och patienter som passiva mottagare till aktiv medskapare

Målbild

I prop. 2019/20:164 fastställs av Riksdagen följande målbild:

"Hälso- och sjukvården bör ställa om så att **primärvården är navet** i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård och med socialtjänsten. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården bör vara att patienten får en **god, nära och samordnad** vård som stärker **hälsan**. Målet bör också vara att **patienten är delaktig** utifrån sina förutsättningar och preferenser och att en **effektivare** användning av hälso- och sjukvårdens resurser ska kunna uppnås."

Vad innebär God och nära vård

- Uttrycket "god vård" är definierat i hälso-och sjukvårdslagen som en jämlik, tillgänglig och effektiv vård
- "Nära vård" finns det ingen vedertagen definition på
- Västra Götalandsregionens definition delar in begreppet nära i tre delar, geografiskt nära, tillgänglighet och relationellt nära

Syftet

Syftet med en omställning till en god och nära vård är att främja hälsan hos befolkningen och utveckla vård och omsorg tillsammans, utifrån den enskildes behov.

Varför är omställningen nödvändig

- Under den kommande tioårsperioden beräknas andelen personer i åldern 20-64 år öka med 6% Andelen personer 80 år och uppåt beräknas ökar med 56%. (Källa SCB)
- Fortsätter vi att bemanna vård- och omsorgsycket som vi gör idag kommer 100% av alla ny- tillgänglig arbetskraft behöva jobba inom vård och omsorg år 2030.

Varför är omställningen nödvändig ur ett internationellt perspektiv

- Goda resultat när det gäller medicinsk kvalitet
- Sämre resultat på kontinuitet, tillgänglighet och delaktighet
- Hälsa skiljer sig mellan olika grupper (ojämlik vård)
- Fokus på utveckling av sjukhus och akutsjukvård
- Ändrat sjukdomspanorama mer kronisksjukdom
- Demografi, Sverige har en äldre befolkning

Vad ska vi göra i omställningen

.... Mer av

- Fokus på person och relation
- Invånare och patienter som är aktiva medskapare
- Samordning utifrån personens fokus
- Proaktiva och hälsofrämjande insatser

.... Mindre av

- Fokus på organisation
- Passiva mottagare
- Isolerade vård och omsorgsinsatser
- Reaktiva insatser

Beslut om genomförandegrupp Nära vård

Beslut 2021-02-24

Det ska tillsättas en genomförandegrupp med representation från kommunerna och Region Halland. Genomförandegruppens första uppdrag blir att inventera vad som görs inom ramen för God och Nära vård i Halland, men även ta fram ett förslag på hur Region Halland och kommunerna bör samverka.

Jakob Alström, Region Halland får i uppdrag att hålla ihop genomförandegruppen. Det är socialchefsnätverket som tar fram representation till gruppen från kommunerna.

Uppdrag genomförande Nära vård

Inventera pågående aktiviteter i Halland och ta fram förslag på samverkan

2021-05-26 Tilläggsuppdrag Gemensam målbild – stöd från Leap for Life

Hur långt har vi kommit i omställningen

- Kartlägger redan pågående insatser inom ramen för god och nära vård.
- Ett arbete med att ta fram handlingsplan för införandet av patientkontrakt har påbörjats.
- Under september månad ska genomförande gruppen tillsammans med Högskolan i Halmstad (Leap of Life) ta fram förslag till en målbild som Utvecklingsgruppen sedan ta ställning till.
- I september ska också en delårsrapport lämnas in av de halländska kommunerna.

Sergio Garay, förvaltningschef informerar om att han kommer att ta över ordförandeskapet i den kommunala genomförandegruppen. Målet är att förbättra situationen för de äldre i kommunen. Prio 1 är att se över läkarmedverkan både inom särskilt boende och ordinärt boende. Prio 2 är att se över utskrivningsprocessen. Dialogmöte är bokat mellan kommunen och Regionen. Prio 3 är att genomföra ett personcentrerat arbetssätt som innebär att både boende och anhöriga ska vara delaktiga i vården och få samma information om situationen.

Inom våra äldreboenden så kommer personalen att utbildas i personcentrerat arbetssätt. Förvaltningen kommer också att föreslå hemvårdsnämnden att vi vill förstärka med sjuksköterskor på samtliga äldreboenden. Ärendet kommer till hemvårdsnämnden för beslut under hösten 2021.

Sommaren 2021

Ana Maria Chrysoulakis, verksamhetschef för äldreboenden informerar om att det har fungerat mycket bra med vikarierna i sommar på äldreboendena. Timvikarierna har fått längre inskolning vilket har gett bättre kvalitet i verksamheterna.

Marinette Urell, verksamhetschef för hemtjänsten informerar om att sommaren överlag har varit bra. Introduktionen för nyanställda har utökats. Det har varit många manliga personer i vissa grupper, vilket till viss del beror på att det är flest män av de som söker till oss som har körkort. Till nästa sommar behöver förvaltningen ha större beredskap med timanställda för att lösa akut rekrytering. I de 8 hemtjänstgrupper som påbörjat arbetstidsmodellen har de varit flertal extra resurspass som personalen har kunnat använda till att täcka viss personalfrånvaro.

Anna-Karin Kristiansson, verksamhetschef för hemsjukvård och förebyggande verksamheten informerar om att sommaren har fungerat väl. Det har varit högt tryck på trygghetslarmet. Vi har haft bemanningssjuksköterskor under sommaren och de har fungerat väldigt bra. Det har varit den bästa sommaren hittills. Nattpatrullen har förstärkts med 2-3 bilar då insatserna nattetid överlag har ökat.

Statsbidrag

Karin Quander, avdelningschef för ekonomi och administration informerar om uppdaterade statsbidrag/stimulansmedel för 2021-2024.

Motverka ensamhet och öka kvaliteten i demensvård

6 310 kkr 2021

Syfte

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.

Teknik, kvalitet och effektivitet med den äldre i fokus

1 724 kkr 2021, 500 000 kr 2022

Syfte

Vision e-hälsa 2025, regeringen med SKR satsar 430 mnkr för att stärka den digitala utvecklingen inom hälso- och sjukvård, äldreomsorg och socialtjänst. Målet är att Sverige 2025 ska vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd.

Äldreomsorgslyftet 34 900 kkr (2021), 17 000 kkr 2022 och 2023

Syfte

Äldreomsorgslyftet 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.

Goda förutsättningar för vårdens medarbetare 8 466 kkr 2021

Syfte

Stärka samverkan mellan regioner och kommuner i syfte att skapa en mer sammanhållen vård och omsorg.

Den nära vården behöver växa fram utifrån regionala och lokala behov och förutsättningar. Fyra delområden;

1. Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav
2. Goda förutsättningar för vårdens medarbetare
3. Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025
4. Förstärkning av ambulanssjukvården

Återhämtningsbonus i vård och äldreomsorgen 1 095 kkr 2021, 6500 kkr 2022 och 2023

Syfte

Arbetsituationen för de anställda inom hälso- och sjukvården behöver bli bättre. Regeringen avser därför att införa ett statsbidrag för att främja ett hållbart arbetsliv inom hälso- och sjukvården. Det kan ske genom förbättrad arbetsmiljö, nya arbetssätt eller genom att utveckla arbetstidsmodeller som till exempel poängsystem, tidbanker och 3-3-scheman vilket också kan innebära arbetstidsförkortning.

Minska timanställningar och öka personalkontinuiteten 21 757 kkr 2021
Prestationsbaserat

Syfte

Att ge kommunerna incitament att minska andelen timanställningar inom kommunalt finansierad vård och omsorg om äldre för att stärka kvaliteten och öka tryggheten inom äldreomsorgen.

Mätpunkterna för uppdraget är för år 2020 februari månad och för år 2021 november månad.

Villkor 1 – 1/3 av bidraget:

En redan god nivå En god nivå bestäms i uppdraget till att andelen timanställda är högst 17 procent.

De kommuner som bedöms ha en god nivå av timanställda relativt personalstyrkan uppfyller villkoret.

Villkor 2 – 2/3 av bidraget: En tydlig förbättring. Villkoret delas upp utifrån huruvida en kommun uppnår en redan god nivå såsom den definierats ovan. De kommuner som uppnår följande nivåer uppfyller villkoret.

De kommuner som redan har en god nivå behöver förbättra förhållandet med 3 procentenheter.

De kommuner som inte uppnår en god nivå behöver förbättra förhållandet med 5 procentenheter.

Öka sjuksköterskebemanningen på särskilt boende
Prestationsbaserat

10 862 kkr 2021

Syfte

Syftet med bidraget är att ge kommunerna incitament att öka sjuksköterskebemanningen och den medicinska kompetensen inom äldreomsorgen.

Villkor 1 - En redovisad förbättring av antalet sjuksköterskor per plats (0,01 ssk per 100 platser) i särskilt boende eller en redan uppnådd god sjuksköterskebemannning (0,041 ssk per 100 platser) Halmstad har drygt 860 platser. Övanstående uppgifter ska lämnas för två mätpunkter: den 15 januari 2020 och den 15 december 2021.

Eller

Villkor 2 - En förbättring i form av antalet individer som påbörjat vidareutbildning från undersköterska till sjuksköterska för nuvarande personal på särskilda boenden.

Eller

Villkor 3 - Antalet anställda specialistundersköterskor eller medicinskt ansvariga läkare (MAL) har ökat.

Sergio Garay, förvaltningschef informerar om att förvaltningen har i sommar lagt nästan 1 mkr på bemanningssjuksköterskor. Målet nästa år är att få ner kostnaderna. Vi vill då istället förstärka vår egen organisation med 10 sjuksköterskor.

Språkträning för anställda inom äldreomsorgen

31 000 kr 2021

Syfte

Regeringen föreslår också att den pågående satsningen på språkträning för anställda inom äldreomsorgen vidgas till fler yrkesgrupper inom välfärden, till exempel vård, skola och annan omsorg. För detta ändamål föreslår regeringen att 30 miljoner kronor tillförs satsningen för 2022.

Säkerställa god vård för äldre

41 450 kkr 2021

Syfte

Medlen får användas utifrån lokala behov i syfte att möjliggöra förbättringar och utveckling av verksamheten.

Genomförande

KS rekviderar statsbidraget då hemvårdsnämndens del av satsningen är inlagd i HN:s ram

- förbättrad arbetsmiljö och arbetsvillkor
- öka personalkontinuiteten
- förbättra samverkan mellan socialtjänst och den kommunala och regionala hälso- och sjukvården
- förebygga smittspridning av covid-19
- utveckla stöd till anhörigvårdare
- utveckla informationssäkerheten och välfärdstekniken inom äldreomsorgen

Prestationsmedlen som förvaltningen ansöker om går direkt till förvaltningen, inte via kommunen centralt.

Fonden för verksamhetsutveckling med hjälp av digitalisering

Medel: 820 000 kr (Gäller för hela året) Ansökan avser fas 2 i hemvårdsförvaltningens projekt gällande medicingivare inklusive hyra av medicingivare 2021 (befintliga och tillkommande), utbildningskostnad samt personaltid för deltagande i projektet.

Pilotprojekt för Medicingivare

Medicingivarna ger hemsjukvårdspatienten möjlighet att kunna hantera sina läkemedel själv. Det ökar dels självständigheten för patienten dels frigör det resurser som skapar bättre möjligheter till planering av hemtjänstbesök för personalen.

Inrättande av nationellt kompetenscentrum för äldreomsorg 190 000 kr/år (2022-2024)

Syfte

Regeringen föreslår inrättandet av ett permanent nationellt kompetenscentrum för äldreomsorg vid Socialstyrelsen. För detta avsätts 19 miljoner kronor årligen från och med 2022. Satsningen syftar till att höja kunskapen och ge en bättre nationell överblick på äldreomsorgen och om kommunernas förutsättningar.

Heltid som norm, hållbara scheman

Sergio Garay, förvaltningschef informerar om det fortsatta arbetet gällande heltid som norm, hållbara scheman. 8 hemtjänstgrupper är igång med det nya arbetstidsavtalet och schemaläggning för ett hållbart arbetsliv vilket berör ca 200 anställda. Totalt ska 1800 anställda gå in i den nya modellen. Hemvårdsnämnden beslutade på sammanträdet i juni att pausa resterande verksamheters införande av nytt arbetstidsavtal och schemaläggning för ett hållbart arbetsliv till dess att en utvärdering är klar. Nämnden vill se en utvärdering av erfarenheterna från de 8 hemtjänstgrupper som gått in i den nya arbetsmodellen. Utvärderingen ska beröra hur såväl medarbetare som kunder och ekonomi har påverkats hittills.

Jessica Arvidsson, utvecklingsledare på förvaltningen är utsedd att utvärdera hemtjänstgruppernas erfarenheter, upplevelser och tankar. Diskussioner kommer att föras med både styrgrupp och referensgrupp. Styrgrupp som består av berörda verksamhetschefer och fackliga representanter diskuterar på sina veckomöten diverse saker med modellen. Det finns även en referensgrupp bestående av medarbetare från olika verksamheter som på veckomötena framför synpunkter med modellen både positiva som negativa. Återkoppling om utvärderingen kommer att ges till hemvårdsnämnden på sammanträdet i november.

Oavsett vad nämnden beslutar gällande fortsättningen så kommer delade turer och rygg mot rygg pass (jobbar kväll ena dagen och morgonen dagen därpå) tas bort i samtliga verksamheter innan årets slut.

Lägesrapport Covid 19

Sergio Garay, förvaltningschef informerar om lägesrapport avseende Covid -19, vecka 36:

- Smittspridningen – veckovis ökning mellan v. 27-v33. Minskning v. 34-35.
- 7 patienter (2 st på IVA) vårdas på sjukhus i Halland för Covid-19
- Mycket låg/ingen smitta i kommunernas äldreomsorg och hemsjukvård i Halland.
- Påverkan på kommunens verksamhet är låg.
- Antal fall per dag i Halland tycks plana ut och eventuellt gå ner något.

Sergio påtalar att förvaltningen har en god beredskap för om vi skulle få in smitta igen på våra äldreboenden. En tredje dos vaccin kommer att ges till personer med speciella sjukdomar.

Hemvårdsnämndens beslut 210630

Statsbidrag för 2021 till kommuner i syfte att säkerställa en god vård och omsorg av äldre personer

Beslut

Hemvårdsnämnden beslutar att ge den privata verksamheten möjlighet att rekquirera ca 4 mkr från statsbidraget under förutsättning att medlen används till att säkerställa en god vård och omsorg av äldre personer utifrån statsbidragets intentioner.

Ärendet

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att under 2021 fördela medel till landets kommuner för en äldreomsorgsatsning. Syftet med statsbidraget är att säkerställa en god vård och omsorg av äldre personer.

Medlen omfattar totalt 3 998 500 000 kronor för 2021 och om bidraget används inom verksamhetsområden där kommunen har avtal med fristående aktörer ska dessa ges möjlighet att ta del av bidraget.

För Halmstads kommun avser bidraget 41 466 581 kronor. Bidraget kommer att tillfalla kommunstyrelsen då hemvårdsnämnden i årets budget istället erhållit en ramökning. Av bidraget kommer ca 4 mkr att tillfalla de privata utförarna.

Medlen får användas utifrån lokala behov i syfte att möjliggöra förbättringar och utveckling av verksamheten. Exempel på utvecklingsområden kan vara:

- förbättrad arbetsmiljö och arbetsvillkor
- arbete för personcentrerad vård och omsorg av personer med demenssjukdom
- motverka ensamhet bland äldre
- öka personalkontinuiteten
- förbättra samverkan mellan socialtjänst och den kommunala och regionala hälso- och sjukvården
- förebygga smittspridning av covid-19
- utveckla stöd till anhörigvårdare
- utveckla informationssäkerheten och våldfärdstekniken inom äldreomsorgen

Stöd till äldreomsorgen med anledning av coronaviruset

Beslut

Hemvårdsnämnden beslutar att för Halmstads kommuns räkning att anmäla intresse hos Socialstyrelsen att få del av medel för att minska andelen timanställda i kommunalt finansierad vård och omsorg om äldre enligt regeringsbeslut S2021/04601.

Hemvårdsnämnden beslutar att för Halmstads kommuns räkning att anmäla intresse hos Socialstyrelsen att få del av medel för att utöka bemanningen av sjuksköterskor på särskilda boenden enligt regeringsbeslut S2021/04603.

Hemvårdsnämnden beslutar att för Halmstads kommuns räkning att anmäla intresse och rekquirera hos Socialstyrelsen del av medel för att öka specialistundersköterskekompetens inom vård och omsorg om äldre och vård och omsorg om personer med demenssjukdom enligt regeringsbeslut S2021/04604.

Hemvårdsnämnden beslutar att använda statsbidragen enligt förslag i tjänsteskrivelse 2021-06-11.

Hemvårdsnämnden beslutar att ge förvaltningschefen i uppdrag att fördela medel utifrån statsbidragens syfte till kommunalt finansierad vård och omsorg för äldre.

Uppföljning och information av statsbidragen kommer att ske vid delårsbokslut 2 samt i samband med årsbokslutet.

Ärendet

Beslutet gäller statsbidrag beslutade 2021-04-07 gällande:

- Minska andelen timanställningar inom kommunalt finansierad vård och omsorg om äldre
- Utöka bemanningen av sjuksköterskor på särskilda boenden
- Öka specialistundersköterskekompetens inom vård och omsorg om äldre och vård och omsorg om personer med demenssjukdom

Minska andelen timanställningar inom kommunalt finansierad vård och omsorg om äldre

Statsbidraget är ett prestationsbaserat stöd som syftar till att minska andelen timanställningar inom kommunalt finansierad vård och omsorg om äldre. Preliminär fördelning till Halmstads kommun är 21 756 97 kr. Statsbidraget är uppdelat i två delar:

- Del 1, som motsvarar en tredjedel av summan, fördelas till kommuner med en god nivå dvs här avses 17 procent eller lägre andel timanställda.
- Del 2, som motsvarar två tredjedelar av bidraget, tilldelas de kommuner som gör en tydlig förbättring. För kommuner som visar en god nivå enligt del 1 behöver uppvisa en förbättring med minst 3 procentenheter får del av andra delen av statsbidraget. För kommuner som har en högre andel timanställda än 17 procent skall minskningen vara minst 5 procentenheter för att få motsvarande del i statsbidraget. En kommun kan ta del av båda delarna.

Förvaltningen föreslår att hemvårdsnämnden rekviderar hela det belopp som tillfaller Halmstads kommun. Medlen får fritt användas under 2022 och 2023.

Utöka bemanningen av sjuksköterskor på särskilda boenden

Statsbidraget är ett prestationsbaserat stöd som syftar till att öka bemanningen av sjuksköterskor på särskilda boende. Socialstyrelsen ska fördela de prestationsbaserade medlen till de kommuner som kan uppvisa en förbättring i antal sjuksköterskor per plats i särskilt boende. Även de kommuner som redan har en god sjuksköterskebemanning ska få ta del av stödet.

Preliminär fördelning till Halmstads kommun är 10 862 144 kr. Kommuner som lever upp till krav om förbättring får medel utbetalade som generella medel. Eftersom det inte finns några krav på vilka ändamål generella medel ska gå till, finns ej återkrav av medel utan medel får fritt användas under 2022 och 2023.

Prestationsbaserade medel utgår till de kommuner som redovisar en förbättring från föregående år, eller senast inrapporterade, enligt något av följande villkor.

- En redovisad förbättring i antal sjuksköterskor per plats i särskilt boende eller en redan uppnådd god sjuksköterskebemanning. Socialstyrelsen har fått uppdrag att för detta ändamål ta fram en definition av god sjuksköterskebemanning.
- En förbättring i form av antalet individer som påbörjat vidareutbildning från undersköterska till sjuksköterska för nuvarande personal på särskilda boenden.
- Antalet anställda specialistundersköterskor eller medicinskt ansvariga läkare (MAL) har ökat.

Öka specialistundersköterskekompetens inom vård och omsorg om äldre och vård och omsorg om personer med demenssjukdom

Syftet med statsbidraget är att under 2021 och 2022 göra det möjligt för fler undersköterskor anställda inom kommunalt finansierad vård och omsorg om äldre att inom yrkeshögskolan utbilda sig till specialistundersköterskor med fokus på vård och omsorg om äldre och vård och omsorg om personer med demenssjukdom. Kommuner får inte rekquirera medel inom Äldreomsorgslyftet för samma person och utbildning som finansieras av denna satsning. Preliminär fördelning till Halmstads kommun är 116 458 kr. Studier skall bedrivas på deltid vid sidan av jobbet som undersköterska med 70 procent lön varav staten står för 20 procent av lönen och arbetsgivaren för 50 procent av lönen.

Förvaltningen föreslår att hemvårdsnämnden rekviderar hela det belopp som tillfaller Halmstads kommun.

Fast omsorgskontakt i hemtjänsten

Beslut

Hemvårdsnämnden godkänner hemvårdsförvaltningens förslag till beslut att införa fast omsorgskontakt inom hemtjänst enligt tjänsteskrivelsen förslag.

Ärendet

Arbetsgruppens uppdrag är att lämna förslag på hur en fast omsorgskontakt kan arbeta och införas inom hemtjänsten Halmstad kommun enligt de intentioner som finns i utredningen "Fast omsorgskontakt i hemtjänsten" (SOU 2020:70). Syftet är att tillgodose kundens behov av kontinuitet, trygghet, individanpassad omsorg och samordning.

Hemvårdsförvaltningen har i flera år arbetat med kontaktmannaskap inom äldreomsorgen och det kan idag ses som en form av fast omsorgskontakt. Hemvårdsnämndens kvalitetsindikator mäter antal personal som besöker en hemtjänstkund i genomsnitt under 14 dagar. Resultatet för hemvårdsförvaltningen 2021 delår 1 var 14,01 personer. Totalt för Sverige år 2019 var 16 personer

Arbetsgruppens förslag är att fast omsorgskontakt införs i hemtjänsten och ersätter kontaktmannaskapet. Förslaget innebär att alla kunder med beviljad hjälp erbjuds en fast omsorgskontakt och personen som utses har en relevant utbildning och intentionen är att personen har yrkestitel undersköterska.

Den fasta omsorgskontaktens kan under rätt förutsättningar bidra till både bättre personalkontinuitet och en tryggare och mer individanpassad omsorg.

Följande punkter behöver beaktas:

För en bättre personkontinuitet så behöver hemvårdsförvaltningens pågående utvecklingsarbetet fortsätta med organisation och schemaplanering. Till exempel behöver alla hemtjänstgrupper uppdelas i mindre arbetslag. Då har omsorgskontakten möjlighet att lära känna och skapa en nära och tillitsfull relation till kunden.

För att utveckla rollen omsorgskontakt och skapa en tryggare omsorg så behöver den fasta omsorgskontakten möjlighet till kompetensutveckling på olika sätt.

En översyn av dagens ersättningsmodell behöver göras som speglar de faktiska kostnaderna för den fasta omsorgskontaktens arbete. En fast omsorgskontakt behöver utrymme i sitt arbete för att till exempel planera omsorgen, kontakta andra yrkesgrupper, delta på tvärprofessionella möten. Det kan bidra till bättre förutsättningar för omsorgskontaktens arbete och som kan leda till att kundens behov och önskemål bättre tillgodoses.

Projekt "Aktivitetspeng" genom valfrihetssystem "Fritt val enligt lagen (2008:962) om valfrihetssystem avseende aktivitetsutförare inom äldreomsorgen riktat till personer 79 år och äldre"

Beslut

1. Hemvårdsnämnden beslutar att för genomförandet av projekt "Aktivitetspeng" tillämpa valfrihetssystem enligt lagen (2008:962) om valfrihetssystem under perioden september 2021- december 2022.
2. Hemvårdsnämnden fastställer förfrågningsunderlag för valfrihetssystem Fritt val enligt lagen (2008:962) om valfrihetssystem avseende aktivitetsutförare inom äldreomsorgen riktat till personer 79 år och äldre enligt förslag i bilaga 1 till föreliggande tjänsteskrivelse.

Ärendet

Hemvårdsnämnden beslutade den 27 januari 2021 (HN § 10, dnr HN 2020/00436) bl.a. att testa aktivitetspeng som projekt. Sedan nämndens beslut har förvaltningen arbetat med förberedelser syftande till verkställighet av nämnda beslut. Förberedelsearbetet har resulterat i vissa överväganden, bedömningar och konkretiseringar med avseende på formerna för projektets genomförande – bl.a. att projektet bedöms böra genomföras genom upphandling enligt valfrihetssystem enligt lagen (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) – vilka är av sådan art att de har bedömts necessitera ytterligare beslut av hemvårdsnämnden.

Med valfrihetssystem enligt LOV avses ett förfarande där den enskilde har rätt att välja den leverantör som ska utföra vissa tjänster inom hälsovård och socialtjänster och som en upphandlande myndighet godkänt och tecknat kontrakt med. Lagen är en s.k. procedurlag som sätter upp regler för det fall kommuner väljer att konkurranspröva kommunal verksamhet genom att överlåta valet av leverantör (utförare) av vård- och omsorgstjänster till vård- och omsorgstagaren själv, och fungerar som alternativ till drift i egenregi eller utkontraktering genom upphandling enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

E-förslag (invånarförslag): förslag om "digital fixare"

Beslut

Hemvårdsnämnden beslutar att lämna förslaget till hemvårdsförvaltningen för vidare hantering som matchar det inkomna e-förslaget och redovisar det för nämnden senast december 2021.

Hemvårdsnämnden beslutar att hemvårdsförvaltningen ges i uppdrag att även undersöka finansiering genom statliga eller kommunens stimulansmedel som till exempel digitaliseringsfonden i syfte att minska digitalt utanförskap bland äldre i kommunen. Stödet kan inledningsvis vara i projektform för att sedan utvärderas.

Ärendet

E-förslaget om "Digital fixare" har under de 60 dagar som det varit publicerat på kommunens hemsida fått 137 röster. Förslaget är: "Vi som inte tillhör den digitala generationen stöter ständigt på svårigheter med den digitala vardagen, logga in i banken, e-handla, lösa problem när dator eller mobil hänger upp sig. Såg att Skövde inrättat en tjänst som digital fixare som kommer hem och löser problem för oss gamla helt eller delvis nedkopplade."

Tillfälligt avsteg köplatser äldrelägenheter

Beslut

Hemvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag att de personer som tackar nej till erbjuden äldrelägenhet ska kvarstå i kön och kan tacka nej obegränsat antal gånger.

Hemvårdsnämnden beslutar att riktlinjen för prioritetsordning/hantering

Äldrelägenheter förlängs att gälla 2021-01-01 tom 2021-09-30.

Hemvårdsnämnden beslutar att nuvarande regler som gäller från och med den 1 juni 2020 förlängs till och med den 30 september 2021.

Ärendet

Enligt dagens riktlinje gällande möjlighet att tacka nej till den typ av äldrelägenhet sökande ställt dig i kö till, stryks den sökande ur kön och får göra en ny ansökan och hamnar sist i kön om sökanden tackar nej två gånger. Virussjukdomen covid-19 har utvecklats till en pandemi. Den som är 70 år eller äldre tillhör en riskgrupp. Enligt folkhälsomyndighetens rekommendationer skall denna riskgrupp, för att undvika att bli smittade, undvika platser där människor samlas samt begränsa sina fysiska kontakter och stannar hemma så mycket som möjligt under en tid framöver.

Till följd av folkhälsomyndighetens råd till de personer som är 70 år eller äldre föreslås därför en ändring i riktlinjen som innebär att om sökanden tackar nej har hen kvar sin plats i väntelistan och kan tacka nej obegränsat antal gånger. Nuvarande regler som gäller från och med den 1 juni 2020 förlängs till och med den 30 september 2021.

Hemvårdsnämndens beslut 210825

Intraprenad inom särskilt boende - Harplinge äldreboende

Beslut

Hemvårdsnämnden ger hemvårdsförvaltningen i uppdrag att arbeta fram förslag till intraprenadöverenskommelse mellan Hemvårdsnämnden och Harplinge äldreboende.

Ärendet

Hemvårdsnämndens presidium har vid sammanträdet i maj 2021 avgett en avsiktsförklaring om att Harplinge äldreboende ska fortsätta drivas som intraprenad.

Den nuvarande intraprenaden har genom sin intraprenadföreträdare delgett en intresseanmälan för fortsatt intraprenad under tiden 220101-241231.

På intraprenadens ledningsgrupp sammanställdes rösterna ifrån intraprenadens medlemmar där 97,5 % av medlemmarna röstar för en fortsatt drift av intraprenaden.

I intraprenaden ingår Harplinge äldreboende med totalt 60 platser.

Kö till Äldrelägenheter

Nyhem 261

Karl XI 447

109:an 27

Akvarellen 199

Begonian 11

Mossen 35

Pålsbo 210

Snöstorps 106

Västersol 195

Åled 19

Totalt 1522 köplatser

§ 41

Anmälda frågor

Hyror på äldreboenden i jämförelse med ordinärt boende

Niklas Ohlin, lokalplanerare informerar om följande gällande hyror på äldreboende: Förutom den enskilda lägenheten på ett äldreboende finns även gemensamma ytor såsom gemensamt kök och vardagsrum på varje boendeenhet. Kommunen möblerar dessa gemensamma ytor vilka får hyressättas liksom elkostnader för såväl den enskilda lägenheten som de gemensamma ytorna.

Kunderna på ett äldreboende erbjuds en mycket högre trygghet än en hyresgäst i en vanlig lägenhet. Här finns t ex trygghetslarm, sprinkler, automatiskt brandlarm i varje rum, takliftar, elektriskt höj- och sänkbara sängar, madrasser som ska minimera liggsår m.m.

Alla de trygghetsskapande installationerna och utrustningarna gör att det blir en dyrare byggnation än en vanlig hyreslägenhet.

Till detta kommer det som Svea Hovrätt valt att kalla Trygghetsprincipen och Närhetsprincipen. Trygghetsprincipen innebär tryggheten av att det finns personal på plats som kan komma inom kort efter att man larmat. Närhetsprincipen innebär att kommunen ordnar aktiviteter, underhållning, gymnastik, förströelser etc. När den äldre inte orkar ta sig in till stan kommer stan in till äldreboendet.

Allt detta får enligt prövning i Svea hovrätt hyressättas.

"När hyror på äldreboenden diskuteras behöver hänsyn tas till att många av de särskilda boendena är nybyggda. Det är ofta som en följd av statliga krav på bland annat ytor och toaletter, vilket har gjort att kommunerna tvingats att bygga nya boenden. Att jämföra dessa nybyggda boenden med kommunens hyresbestånd, som främst består av 60-tals hus, är inte rättvist. Det vore mer relevant att jämföra dem med nybyggnadshyra."

"När kommuners hyror på äldreboenden jämförs med varandra ger det därför ingen rättvis bild, då vissa behövt bygga nytt och andra inte. Kommunerna har inte rätt att subventionera hyrorna för de äldre, då de ska tillämpa självkostnadsprincipen för hyran vid särskilda boenden. En underprissättning vore gynnande av enskild och är därmed inte tillåtet."

Annika Wallenskog, Chefsekonom Sveriges kommuner och regioner

Om vi jämför hyran på våra äldreboenden så skiljer det ungefär 2000 kronor mellan ett nybyggt äldreboende och ett äldre äldreboende.

Ambulanssjukvårdens möjligheter att komma in i fastigheter vid larm

Kenth Ahlin, verksamhetschef ambulanssjukvården informerar om att SOS Alarm, på deras uppdrag, hanterar prioritering och dirigering av ambulanser i Halland. Larmsamtal inkommer till SOS Alarm via nödnummer 112 och de undersöker med den inringande om det går att komma in i fastigheten. Operatören på SOS Alarm gör sitt yttersta för att möjliggöra access för ambulanspersonalen. Finns ingen anhörig/närstående som kan öppna så händer det att SOS Alarm ringer upp någon annan lägenhetsinnehavare i samma trappuppgång för att på så vis skapa access till trapphuset och ev. även lägenheten. Är det en akut livshotande situation, och man får inte tillgång till fastigheten, så bryter sig ambulanspersonalen in i fastigheten och behöver man stöd för att komma in i fastigheten tex speciell utrustning så larmas även räddningstjänst och/eller polis till platsen för att bistå ambulanssjukvården i deras uppdrag.. Vid icke akuta situationer används låssmed.

Kenth Ahlin meddelar att utvecklingsarbete inom ambulanssjukvården är att titta vidare på smarta passager i Halland vilket är ett pågående arbete under hösten 2021. Det är viktigt att kommunen tänker på tillgänglighet för ambulanssjukvården gällande både egna fastigheter som vid ny- och ombyggnad såväl kommunala boenden.

Claudia Håkansson, lokalplanerare informerar om att taggar kommer att lämnas ut till ambulanssjukvården som går till äldrelägenhetshusen Karl XI och Nyhem. Taggen gäller till ytterdörren, entrédörren men inte in till kundens lägenhet. Uppdateringar kommer att göras på övriga lägenhetshus så att tagg även till dessa hus kan lämnas ut till ambulanssjukvården.

Avgift för trygghetslarm vid uppsägning

Skriftligt svar från avgiftsenheten är lämnat till Kommunala pensionärsrådet.

Kund får betala avgift t.o.m. det datum som man bestämt med larmcentralen för nedmontering av trygghetslarm och brandvarnare. Kan inte larmcentralen önskat datum eller får förhinder så betalar kund fram till det datum som man kom överens om från början.

Utdrag från "Beskrivning av taxa"

Trygghetslarm

- För trygghetslarm är avgiften per månad eller per dag vid del av månad d.v.s. 1/30 del av månadsavgiften. Avgift utgår från och med det dygn larmet installeras hos kund och till och med det dygn larmet återlämnats till kommunens trygghetslarmcentral. Avgiften för trygghetslarm påverkas inte av antalet uttryckningar per månad.

Fixartjänst

Gun Yström, PRO undrar om fixartjänsten finns kvar eller är pausad.

Anna-Karin Kristiansson, verksamhetschef för hemsjukvård och förebyggande verksamheten informerar om att fixartjänsten finns kvar men har varit pausad under pandemin.

Fixartjänsten kommer att starta upp igen under oktober månad.

§ 42

Avslut

Ordförande Jenny Axelsson tackar för dagens sammanträde och förklarar mötet för avslutat. Nästa sammanträde är den 21 oktober 2021 kl. 09.00 – 12.00 via teams.

Sammanträdet 2 december planeras för att bli ett fysiskt möte.