

KPR möte 7/3–23

4: Information från inbjudna nämnder:

a: Kommunstyrelsen som skulle informera om hur dom avser att arbeta under året för att underlätta övergången av KPR till KS efter årsskiftet. Tyvärr hade ingen tid att komma så frågan är fortfarande obesvarad. Någon skulle ev medverka vid KHR på eftermiddagen och i så fall skrivs den info in i protokollet från KPR mötet???

b: Västra Gästriklands samhällsbyggnadsnämnd: En fråga från PRO Åshammar angående den allt minskande turtätheten för lokaltrafik i ytterområdena. PRO:s Bengt-Åke Lindholm har gjort flera skrivelser angående detta till regionen som hänvisar till att kommunen har möjlighet att köpa utökad turtäthet vilket inte har skett enligt Bengt-Åke. Både kommun och region hänvisar till ekonomi och lågt resande. Mötet uppdrog till Bengt-Åke att göra en ny skrivelse till kommunstyrelsen/regionen angående frågan. Jenny Jonsson trafikansvarig informerade om att man inom kort inför nya turområden inom central orten. Man har gjort 4 olika zoner och alla bussarna kommer att passera vid gamla posten som blir knutpunkt dvs inte resecentrum. Lokaltrafiken beräknas gå med 40 milj i underskott -23.

c: Kunskapsnämnden: Ingen kom till mötet.

d: Kultur och fritidsnämnden: Ingen kom till mötet.

e: Individ och familjeomsorgsnämnden: Ingen kom till mötet.

f: Arbetslivsnämnden: Ingen kom till mötet.

g: Omsorgsnämnden: Robert Steen (RS) som satt med under mötet informerade om att kunskapsnämnden och omsorgsnämnden ofta har olika syn på vilka krav som man kan ställa på personalens kunskaper i svenska. Enl RS så ställer omsorgsnämnden betydligt högre krav än kunskapsnämnden och detta leder ibland till mindre konflikter. Omsorgsnämnden ordnar regelbundet aktiviteter för att höja språkkunskaperna hos medarbetarna tex språkcafé och olika former av möjligheter till validering kurser i omvårdnadssvenska, mm.

På frågan gällande stängning av 3 träffpunkter i centralorten så framkom främst ekonomiska orsaker, samt lågt besöksantal. Oklart hur mycket men informerat om att det åter var öppet efter pandemin. Kommunen anser att dom 2 verksamheter som SKPF och Göransonska bedriver fyller aktuellt behov. Dock avser man att återöppna en träffpunkt på Bruket i något omarbetad

version. I dagsläget är det inte klart exakt hur den skall se ut. I ytterområdena funderar det lite olika. Årsunda och Österfärnebo har sina kvar träffpunkter i anslutning till SÄBO. Storvik har sitt café i anslutning till ICA. Järbo har öppet 2 förmiddagar i veckan på Biblioteket.(med stöd från Göransonska fonderna) Ev kommer det att åter bli verksamhet i Duvans lokal i anslutning till Åsgården senare i år. Kungsgården har brist på en bra lokal för verksamhet.

På frågan om varför man inte använt dom statliga pengar som anslogs under 2021 så ansåg man att tiden för att bygga upp utbildningar och ordna vikarier när ordinarie personal gick utbildningar varit allt för kort då även pandemin pågick och det var mer eller mindre personalbrist hela tiden. Därav återbetalningen till staten.

Fråga om rusten av Solängsgården: på grund av strul med bygglov ut i Ö-färnebo så har man istället börjat rusta allmänna utrymmen på Kremlans SÄBO och använder då Tallens utrymmen för att evakuera boendet. Solängsgårdens rust beräknas att påbörjas 2024

Info om att det i dagsläget är 878 personer som har beviljad HT i hemmet och att det fortfarande är ca 63% av omsorgspersonalen (173 personer) som har undersköterskekompetens. Då det vid halvårsskiftet blir lag på att alla som har HT skall ha fast vårdkontakt med minst undersköterskekompetens så finns det en del att jobba med. Man jobbar nu med en omorganisation sedan 1 mars som kommer att innebära mindre grupper har hand om ett område samt att man skapat ett nytt hemtjänstområde vid stadsparken eftersom det ökat kraftigt med omsorgstagare i detta område. På detta sätt hoppas man att öka kontinuiteten och även minska antalet personer hos brukarna.

En fråga om kö regler för dom så kallade "vita längorna" som finns bredvid Solängsgården. Dessa fastigheter förvaltas av SH och samma kö regler gäller där som för övriga av SH:s fastigheter dock med undantaget att minst 1 person måste ha fyllt 70 år.

En fråga inkom om man planerar att utöka platserna på Solängsgården i samband med rusten? Några sådana planer finns inte men när det nya boendet i Sandviken står klart (tidigast-24-25) så kommer det att frigöras ett antal platser/befintliga boenden då all demensvård kommer att centreras till det nya boendet. Troligen även all korttidsvård.

Hemtjänstindex: 3 personer som arbetar mer olika delar av hemtjänstindexet som SPF tagit fram nationellt medverkade. Kommunen hade inte köpt in det

mer detaljerade material som erbjudits då man tyckte att det var för dyrt (45.000:-). Man hänvisade också till att mycket av dom siffror som redovisades byggde på offentlig statistik bland annat från socialstyrelsen. Dom började med att visa en kort film som beskrev hur indexet tagits fram mm. Man hade flera olika förklaringar till den låga placeringen bland annat att man under pandemin valt att inte prioritera att uppdatera olika rutiner och det gav minuspoäng. Man uppgav att man kommer att fortsätta granska olika delar och även jämföra sig med andra jämnstora kommuner samt övriga kommuner i vårt län som har betydligt bättre resultat.

Fråga om IVO:s kritik vid granskningen som genomförts:

En stor orsak uppgavs vara den stora brist som finns på läkarsidan. Regionen uppfyller inte sitt åtagande vad det gäller läkarmedverkan på SÄBO och inom palliativ vård. Även stora brister inom dokumentation finns såväl inom SÄBO som ordinärt boende. Ssk får ofta göra arbetsuppgifter som egentligen åligger läkare som tex sk brytsamtal dvs samtal med boende/anhöriga när det inte finns mer att göra för patienten än att lindra och erbjuda god omvårdnad. Det fanns också stora brister i kontinuiteten bland personalen och i läkemedelshanteringen (i nuläget sätter man in skåp med kodlås i alla lgh och på sikt även hos dom i ordinärt boende) IVO såg också brister i delegeringsrutinerna då delegering gavs till personer som saknade adekvat utbildning och/eller inte hade tillräckliga språkkunskaper. Även brister i avvikelshantering påpekades. Detta jobbar man nu med att åtgärda bland annat med utökade utbildningar i omvårdnads svenska och dokumentation, bättre individuella bedömningar innan delegering mm. IVO påpekade också brister i att alla brukare inte hade individuella vårdplaner. I nuläget pågår utbildning av all personal inom dokumentation, avvikelshantering samt att använda NPÖ.

Alla brukare skall erbjudas utökad läkemedelsgenomgång 1gr/år vilket IVO påpekade att det inte genomförts r/t läkarbrist enl Sussie C. dock har man sett att det rapporterats flera genomgångar till regionen än vad som syns i journalerna??

Vad det gäller sk brytpunktsamtal så händer det ganska ofta att dessa genomförs av ssk då det ofta är så att det kommer hyrdr som inte känner varken den sjuka eller närstående. Ssk upplever ofta att dom är den som känner patienten bäst men är då också medveten om att dom överskrider sina befogenheter och därför händer det att man väljer att inte dokumentera sitt

samtal. IVO hade också synpunkter på den palliativa vården då även r/t till läkarbristen. Även här sågs flera brister i läkemedelshanteringen och dokumentationen. Både MAS och palliativet teamet deltar i detta förbättringsarbete.

5. Övriga frågor.

Vi vill ha info om den incident som rapporterats från Ängsbackens SÄBO.

RS meddelade att omsorgen har behov av ett tillskott på minst 100 milj fram till 2026 och att detta kommer att kräva omprioriteringar inom andra nämnder.

PRO hade gjort en lista på vad dom anser borde vara prioriterade mål under 2023. En hel del av dessa frågor besvarades under dialog under mötet andra tas upp på nästkommande möte.

Prioriterade mål 2023 från KPR (kopierat dokument)

1. Pensionärer behöver bra fungerande lokaltrafik och vill att kommunen driver den frågan.

2. Personalen ska tydligt kunna kommunicera med de boende och de som får hemtjänst. Dessutom krävs ett stort engagemang av personalen.

- Hur ser det ut 1 jan 2023 och 31 dec. Hur öka nöjdheten?

3. Det bör erbjudas lokaler för de boende så att det finns möjlighet att träffas och anordna olika aktiviteter. Det kan ske genom de boendes egna initiativ eller i samarbete med föreningar.

- Läget 1 jan 2023 och 31 dec

4. Hemtjänsten ska vara av hög kvalitet med en god kontinuitet för de som erhåller hemtjänst.

- Hur många undersköterskor har vi 1 jan och 31 dec inom hemtjänsten

- Hur har de fördelats per person med behov av hemtjänst?

- Hur nöjda är brukarna? Jmf Hofors. Hur bibehålla och öka detta.

5. Ge stöd till organisationer som genom ideellt arbete gör det möjligt för äldre att delta i aktiviteter.

Läget efter nedläggning av Träffpunkter.

- Hur många per kommun del har besökt dessa under 2022?

- Vad händer under 2023.