

# Protokoll

**Möte:** Kommunala pensionärsrådet (KPR)

**Tid:** 2016-02-22, klockan 13.00 – 15.00

**Plats:** Stora sammanträdesrummet vån 2, Höjdgatan

**Närvarande:**

**Kommunens representanter**

Inga-Kersti Skarland (S) biträdande kommunalråd

Per Johansson (M) biträdande oppositionsråd

Maria Jonsson, verksamhetschef äldreomsorg

Jennifer Leijon, planeringsledare sektor välfärd

Britt Thorell, folkhälsoplanerare

Maria Nordgren, enhetschef handläggarenheten (punkt 5 d)

Maria Wichers, enhetschef handläggarenheten (punkt 5 d)

Magnus Andersson, verksamhetschef individ- och familjeomsorg (punkt 5 d)

**Pensionärsorganisationerna**

Gunilla Dahlander, PRO

Urban Zander, SPF Seniorerna Bogesund

Anita Andersson, SPF Seniorerna Norra Kind och Ulricehamn

Inga-Lill Sjöberg, Åsundens PRO

## 1. Mötets öppnande

Ordförande hälsar välkommen och presenterar folkhälsoplanerare Britt Thorell och ny sekreterare i rådet Maria Winsten.

## 2. Val av justerare

Till justerar väljs Urban Zander. Tid för justering kommer att meddelas via e-post.

## 3. Förra mötesprotokollet

Frågan gällande matkostnader, och andra frågor om kost, inom äldreomsorgen kommer att behandlas på ett annat möte. En representant för kostenheten kommer att bjudas in.

**Beslut:** Maria Winsten får i uppdrag att bjuda in en representant från kostenheten till nästa möte.

Punkten "Förra mötesprotokollet" bedöms vara onödig eftersom protokollet justeras.

**Beslut:** Punkten kommer att stryka från kommande dagordningar.

**Kommunstyrelsens förvaltning**



## 4. Godkännande av dagordningen

Dagordningen godkänns.

## 5. Information från kommunen

### a. Äldreomsorgsplanen

Planeringsledare inom sektor välfärd Jennifer Leijon presenterar utkastet till Handlingsplan för äldreomsorgen.

Presentationen bifogas protokollet. Om underlaget sprids till andra är det viktigt att påpeka att det bara är ett utkast och inte fastställt.

#### Synpunkter från rådet:

- Viktigt att använda begrepp konsekvent, till exempel vård- och omsorgsboenden istället för särskilda boenden.
- Bra att Oasen uppmärksammas i planen. Det är ett önskemål att Oasen får vara med i arbetet när verksamhetsplanerna ska arbetas fram.
- Viktigt att arbeta vidare med NPÖ (nationell patientöversikt).
- I planen framgår att kommunen aktivt ska arbeta för att det ska finnas tillgång till saker: ett förslag är att detta inkluderar fria bussresor för äldre.

### b. Kundenkät äldreomsorgen

Verksamhetschef för äldreomsorgen Maria Jonsson, går, i stora drag, igenom resultatet av kundenkäten inom äldreomsorgen. Mer detaljerad information går att hitta på socialstyrelsens hemsida, öppna jämförelser.

Resultatet för hemtjänsten ligger i regel över riksgenomsnittet.

Resultatet för vård- och omsorgsboenden ligger i regel runt riksgenomsnittet.

Presentationen bifogas protokollet.

### c. Riktlinjer för vård- och omsorgsboenden

Verksamhetschef för äldreomsorgen Maria Jonsson presenterar utkastet för Riktlinjer för vård- och omsorgsboenden. Riktlinjerna utgår ifrån verksamhetens behov och för att verksamhetens innehåll ska bli så bra som möjligt.

Presentationen bifogas protokollet. Om underlaget sprids till andra är det viktigt att påpeka att det bara är ett utkast och inte fastställt.



**Kommunstyrelsens förvaltning**



#### d. Nya riktlinjer för färdtjänst

Verksamhetschef för Individ- och familjeomsorgen Magnus Andersson och enhetscheferna Maria Nordgren och Maria Wichers informerar om de nya riktlinjerna för färdtjänst och riksfärdtjänst.

Kommunstyrelsen har fattat beslut om nya riktlinjer inom färdtjänst och riksfärdtjänst. I de nya riktlinjerna tydliggörs att färdtjänst och riksfärdtjänst är en del av kollektivtrafiken. Detta innebär att man, till exempel, inte kan förvänta sig att det ska finnas tillgång till färdtjänst när det inte finns tillgång till kollektivtrafik. Riktlinjerna förtydligar också att färdtjänst inte behöver ske med taxi utan kan vara med allmänna kommunikationer. Kollektivtrafiken har ett stort ansvar att anpassa verksamheten så att fler kan utnyttja den. Det är alltid en individuell bedömning som ligger till grund för beslut om färdtjänst.

De nya riktlinjerna för färdtjänst och riksfärdtjänst finns på Ulricehamns kommuns hemsida. Har man frågor kan man prata med en av kommunens färdtjänsthandläggare.

#### e. Folkhälsoveckan vecka 40

Folkhälsoplanerare Britt Thorell går igenom förra årets folkhälsovecka där föreningarna ordnade en föreläsning i Folkets Hus. Det finns även i år möjlighet att ansöka om bistånd för att arrangera ett evenemang för Folkhälsoveckan som kommer att vara vecka 40.

## 6. Övriga frågor

Inga-Lill Sjöberg, Åsunden PRO, avsäger sig sitt uppdrag och ersätts från och med nästa gång av Majken Engvall.

#### a. Hur har statliga medel för utbildning och personalförstärkning använts i Ulricehamns kommun? Vilka förbättringar har det blivit för de berörda?


Verksamhetschef för äldreomsorgen Maria Jonsson informerar om hur stimulansmedel använts under 2015 och planeringen för 2016. För 2015 har pengarna använts till aktiviteter och ökad bemanning

För 2016 har man ansökt om cirka 5 miljoner och i första hand kommer de att fördelas till vård- och omsorgsboenden där de största förbättringsområdena finns enligt kundenkäten. Dessa medel finns att rekvirera fram till 2018.

Presentationen bifogas protokollet.

#### b. Nybyggnation av Ekero

Förvaltningen har nu fått i uppdrag att hitta en lämplig tomt. Beslut finns om att det ska finnas med en referensgrupp i Gällstad med representanter från lokala samhällsföreningar. Frågan kommer också fortsatt att tas upp i KPR.



Kommunstyrelsens förvaltning



**c. Media rapporterar om stora svårigheter för äldre att få plats i särskilt boende i många av Sveriges kommuner. Hur ser det ut i Ulricehamn?**

Verksamhetschef Maria Jonsson informerar om att situationen i Ulricehamns kommun har gått upp och ner och att det varierar över tid. Från april 2015 har man hunnit verkställa alla beslut inom tre månader.

Det har varit väldigt högt tryck i januari och februari 2016 då många har ansökt. Tremånadersgränsen kan därmed komma att överskridas med ett par dagar. Många av de nya ansökningarna kommer från personer som i dagsläget bor utanför kommungränsen.

## 7. Övriga frågor i mån av tid

Punkten hanns inte med under mötet.

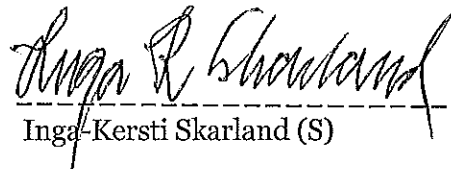
### Underskrifter

Sekreterare



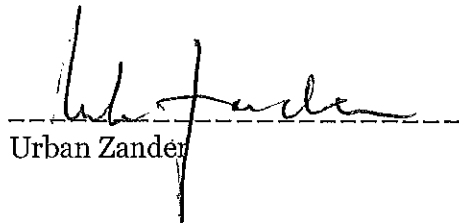
-----  
Maria Winsten

Ordförande



-----  
Inga-Kersti Skarland (S)

Justerare



-----  
Urban Zander

### Kommunstyrelsens förvaltning

TELEFON 0321-59 50 00 (vx) E-POST [kommun@ulricehamn.se](mailto:kommun@ulricehamn.se)  
BESÖKSADRESS Bogesundsgatan 22 POSTADRESS 523 86 Ulricehamn  
WEBB [ulricehamn.se](http://ulricehamn.se) FACEBOOK [facebook.com/ulricehamnskommun](https://www.facebook.com/ulricehamnskommun)



ULRICEHAMNS  
KOMMUN

# Handlingsplan för äldreomsorgen i Ulricehamns kommun

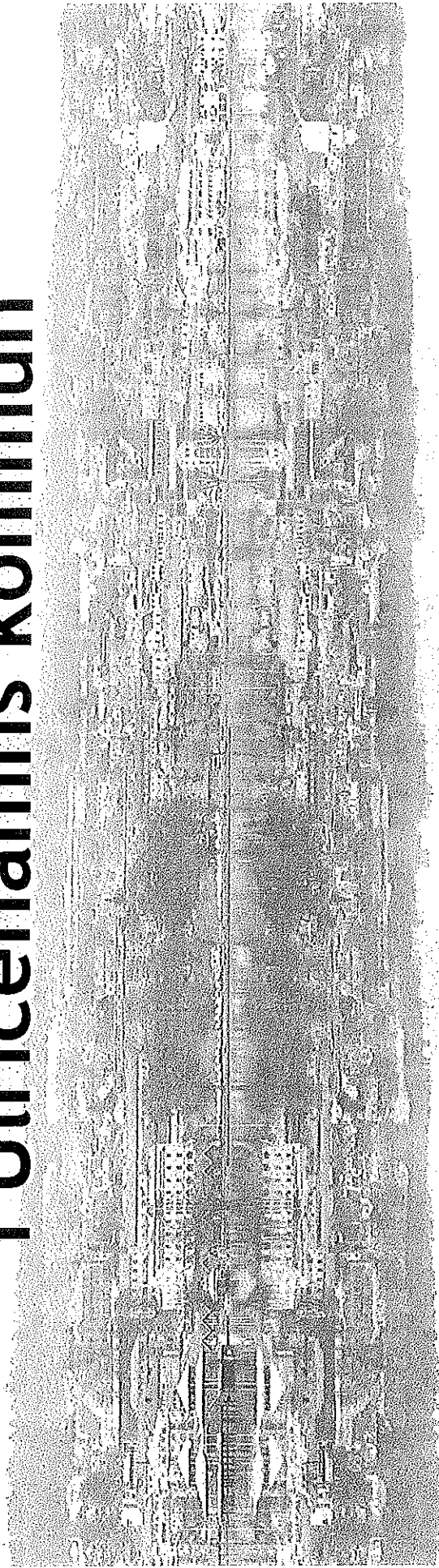


Foto: Jan Töve



ULRICEHAMNS  
KOMMUN

# Utgångspunkter för handlingsplan

## För vem?

- Kommunens verksamheter
- Politik
- Medborgare och övriga intressenter

## Vartför en plan?

- Styvme och förbättring
- Uppföljning och utvärdering
- Prioritering för måttidplan

## Vad ska uppnås?

- Politiska mål och vision

## Hur ska det uppnås?

- Uppdrag till förvaltning och verksamheter



# Bakgrund

## Nationellt

- Aldrepolitiken – *Värdigt liv i äldreomsorgen* (2009/10:116), nationell budget och satsningar m.m.
- Lagar (SoL, HSL m.fl.),
- Socialtjänstens råd och riktlinjer

## Västra Götalandsregionen

- Hälso- och sjukvård, folkhälsa
- *”Det goda livet för sjuka äldre i Västra Götaland”*
- Närårdssamverkan Södra Älvsborg – *Mål och inriktning 2016-2018*

## Ulricehamns kommun

- Vision och värdeord
- Kommunpolitiskt handlingsprogram
- Vision och måldokument för äldrefrågor
- Handlingsplan för äldreomsorgen



# Nutid och framtid

## Utveckling

- Ökande antal och andel äldre än 65 år
- Minskande andel äldre på vård och omsorgsboende
- Ökande andel äldre med hemtjänstinsatser
- Fler personer med demenssjukdomar
- Mellan 65 och 75 år är anspråken på kommunal service tämligen begränsad, kostnadsökning markant fr.o.m. 80 år.

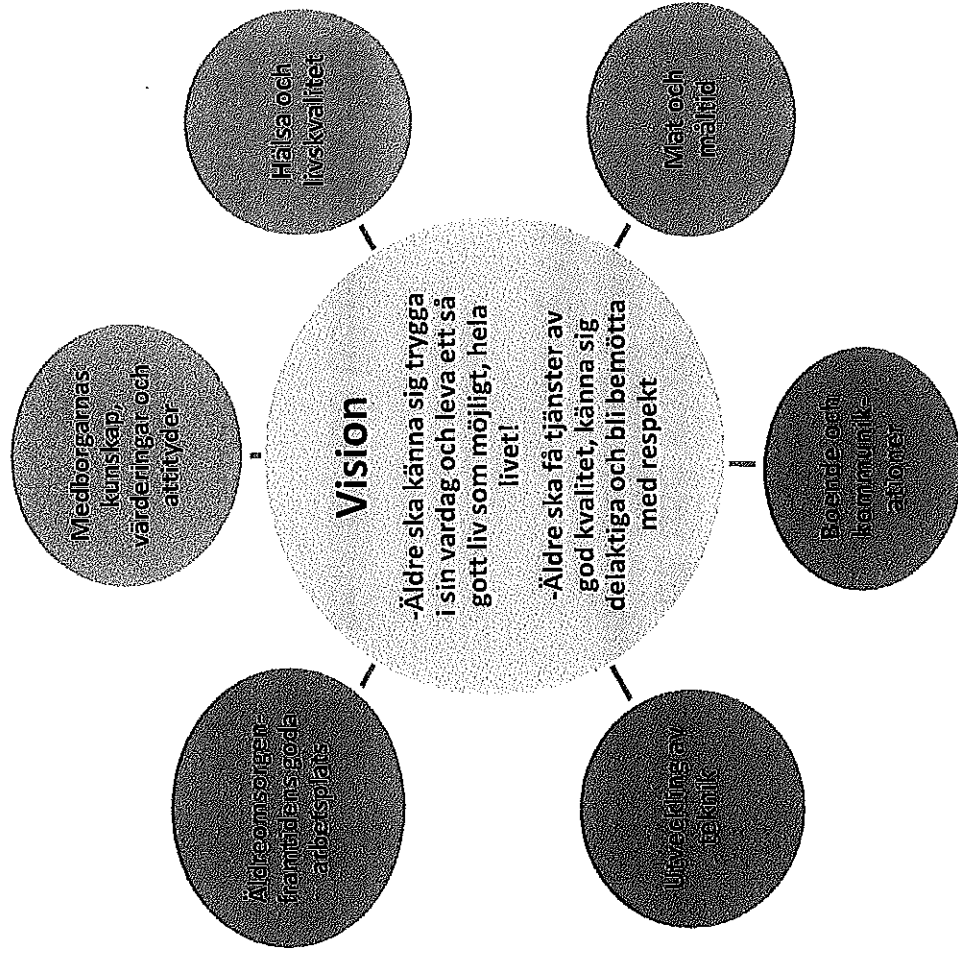
## Påverkansfaktorer

- Det allmänna bostadsbeståndet, utformning och tillgänglighet
- Informerad och kunnig grupp äldre och anhöriga
- Utveckling av insatser
- Välfärdsteknologi och dess användning





# Att leva ett gott liv hela livet



# Målområde 1. Medborgarnas kunskap, värderingar och attityder

- Större informationsbehov
- Informations- och kommunikationsteknik (IKT)
- Kundfokus
- Individanpassad information och service

## UPPDRAG:

- Upprätta kommunikationsplan med syfte att stärka kundens fokus och en mer informerad grupp äldre.
- Öka äldres medskapande i vård och omsorg genom implementering av IBIC/ÄBIC (äldres behov i centrum)

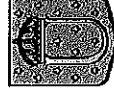


# Målområde 2. Hälsa och livskvalitet

- Förebyggande och hälsofrämjande arbete
- Säkra verksamheten på Oasen (rikt socialt liv i alla åldrar)
- Främja jämlik hälsa – jämställt aktivt åldrande
- Effektiv utrednings- och uppföljningsprocess för snabb diagnos och insats vid demens
- Anhörigstöd

## UPPDRAG:

- Revidera lokalt vårdprogram för demens i syfte att säkerställa god vård och omsorg till personer med demenssjukdom.
- Ta fram verksamhetsbeskrivning för Oasen med förtydligande av syfte och uppdrag.



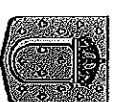
ULRICEHAMNS  
KOMMUN

# Målområde 3. Mat och måltid

- Rätt närings- och energihåll i kosten
- Måltidsordning
- Måltidens sociala funktion
- Nyttja vård- och omsorgsboendenas matsal/restaurang

## UPPDRAG:

- Ta fram måltidsrutin för ändamålsenlig användning av vård- och omsorgsboendenas matsalar/restauranger och för.



# Målnråde 4. Boende och kommunikationer

- Fysisk tillgänglighet
- Ekonomisk tillgänglighet
- Tillgänglighetsanpassade bostäder – förebyggande boendemiljöer
- Större andel med demenssjukdom på vård- och omsorgsboenden
- Nybyggnation vård- och omsorgsboende i Gällstad

## UPPDRAG:

- Säkra tillgång till rätt sorts vård- och omsorgsplatser med hjälp av riktlinjer vid om- och nybyggnation utifrån verksamhetens behov.
- Aktivt arbeta för att främja nybyggnation av trygga bostäder och tillskapa bostadsområden med god tillgänglighet.



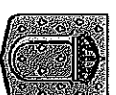
ULRICEHAMNS  
KOMMUN

# Målområde 5. Utveckling av teknik

- E-hälsa
  - Hälsoteknik för medicinsk och omvårdnadsverksamhet
  - Förebyggande och hälsofrämjande aspekter av individens användning av tekniken
- TES
- E-hälsokompetens, personal och invånare
- Prioritering av

## UPPDRAG:

- Ta fram plan för kommunens långsiktiga satsning inom e-hälsa.



# Målområde 6. Äldreomsorgen - framtidens goda arbetsplats

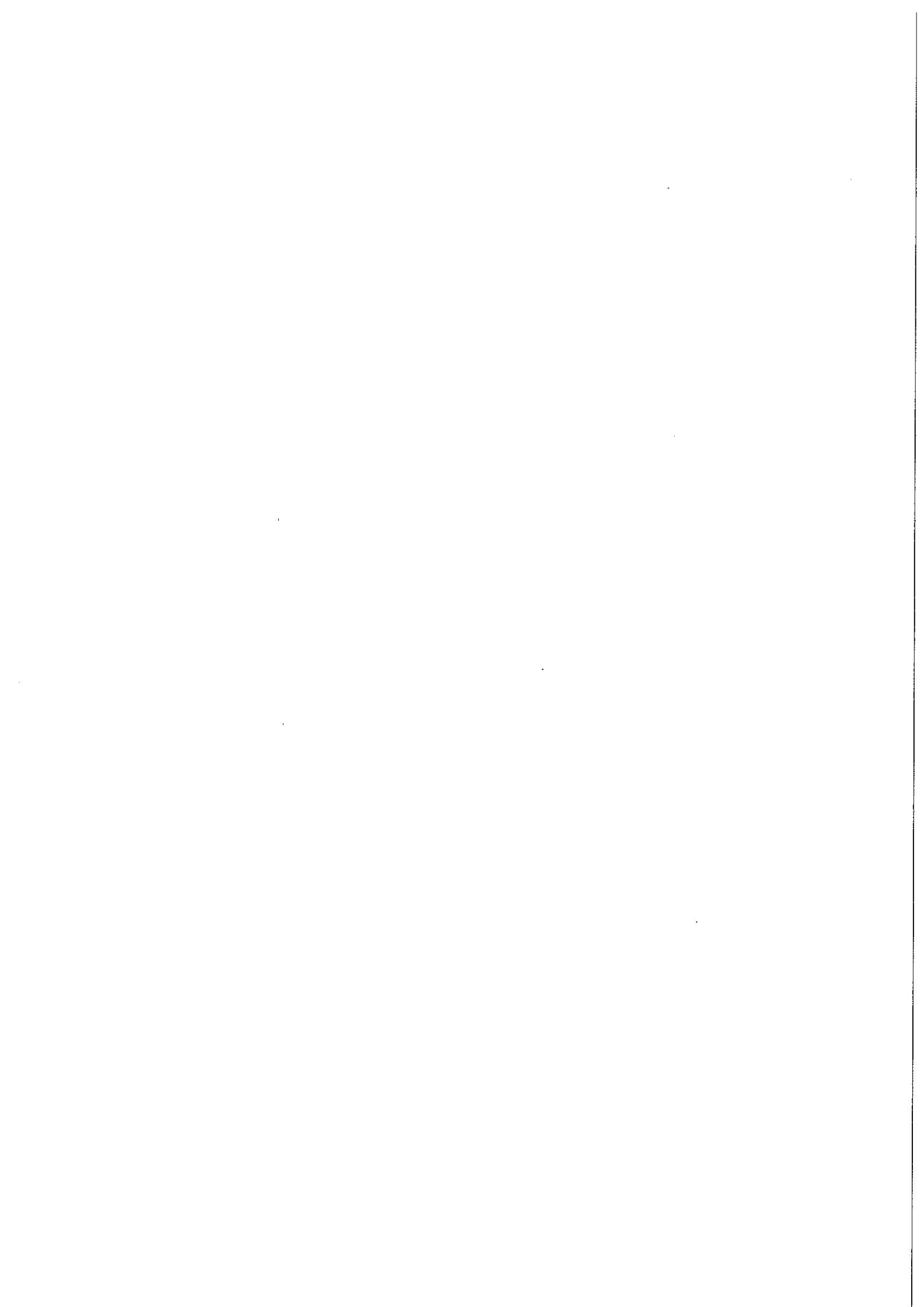
- Mer avancerad hemsjukvård kräver kompetens och stöd
- Regeringens tillskjutna resurser för kompetenshöjning inom äldreomsorgen
- Trygg anställning, god arbetsmiljö och utvecklingsmöjligheter

## **UPPDRAG:**

- Införa kompetensmodell för en strategisk kompetensförsörjning och kvalitetshöjning inom äldreomsorgen.



ULRICEHAMNS  
KOMMUN





# KPR 2016-02-22

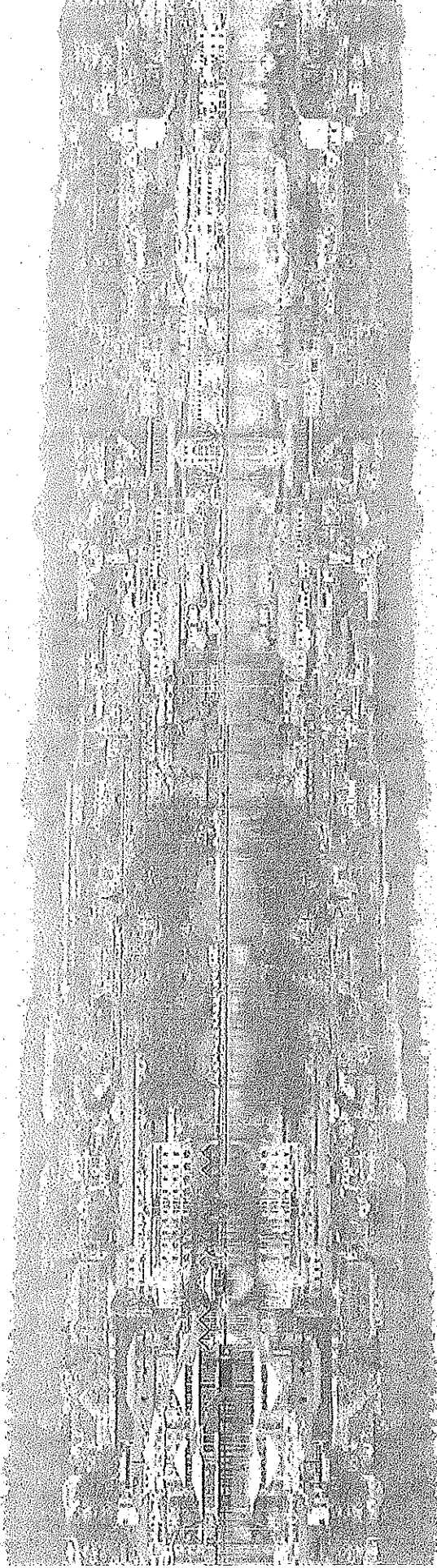
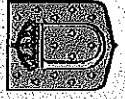


Foto: Jan Töve



ULRICEHAMNS  
KOMMUN

# Vad tycker de äldre om äldreomsorgen? 2015

Resultat för Ulricehamn  
Hemtjänst

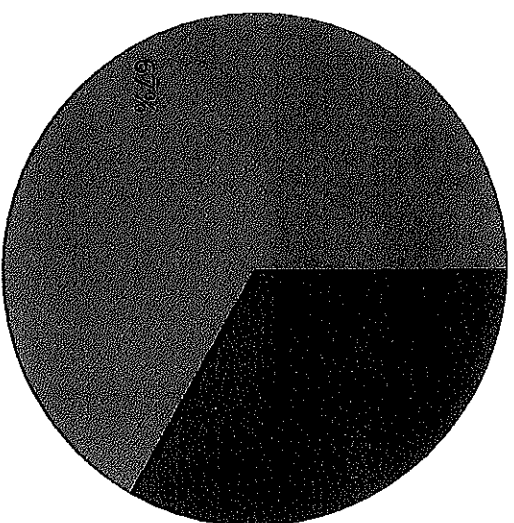


# Deltagare

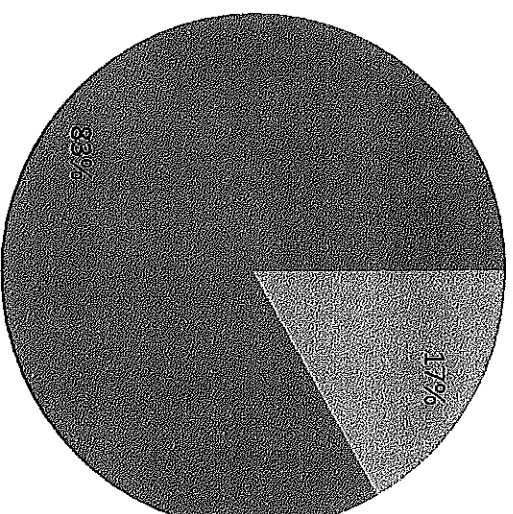
Totalt svarade 91 690 personer på årets enkät för äldre med hemtjänst, vilket är 66,7% av de tillfrågade.

I Ulricehamn svarade 238 personer, vilket är 72,1% av de tillfrågade.

# Kön och ålder hos kommunens deltagare

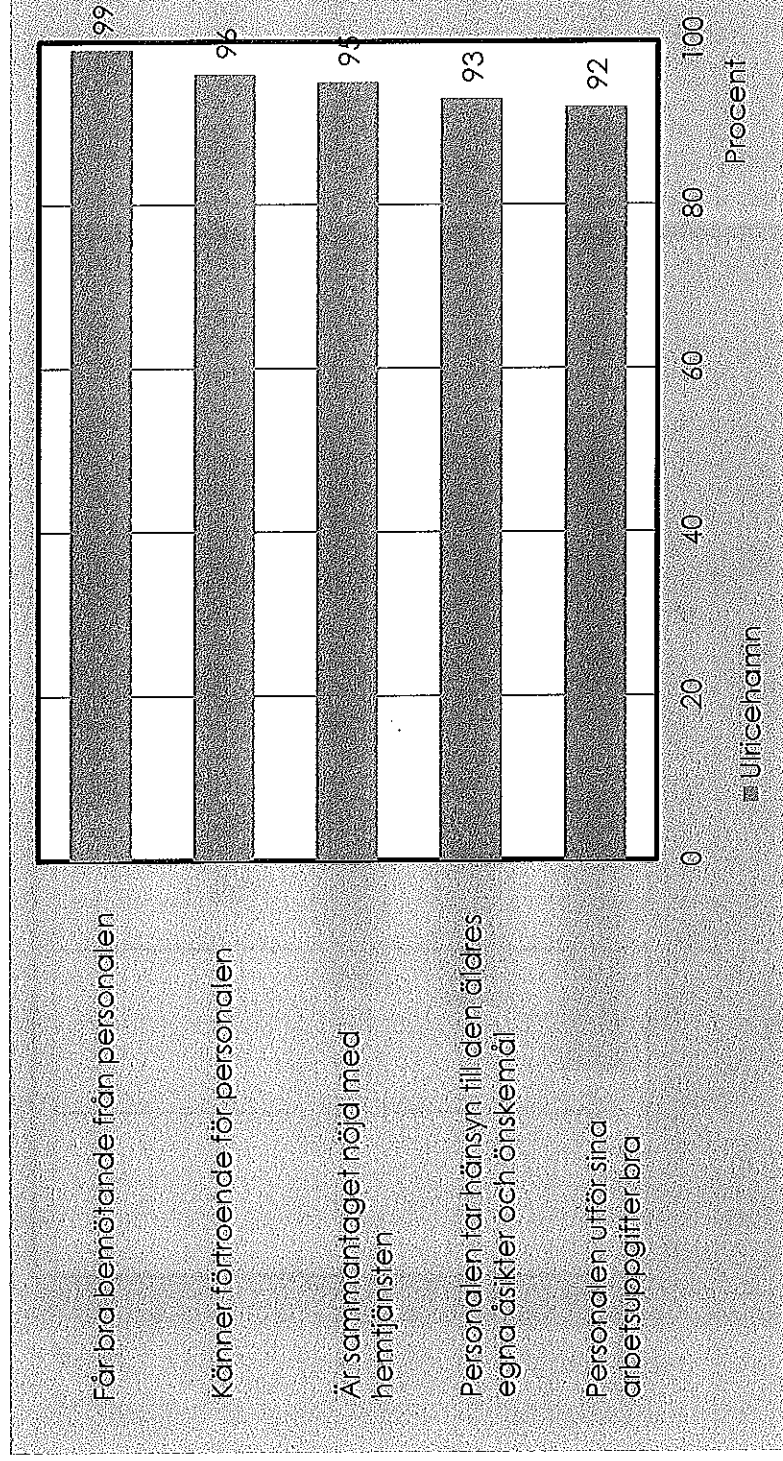


■ Män  
■ Kvinnor

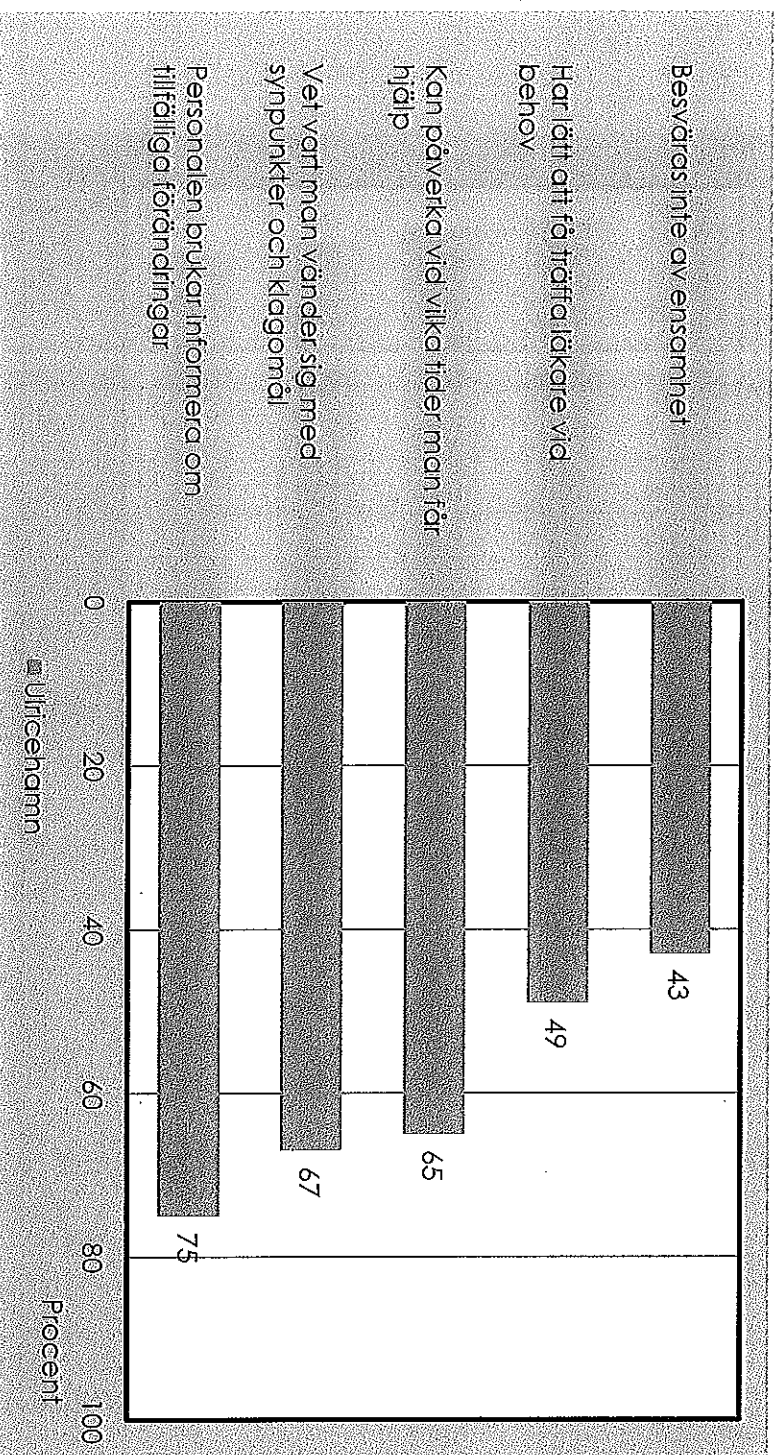


■ 65-79 år  
■ 80 år eller äldre

# De fem frågor där andelen positiva svar är högst

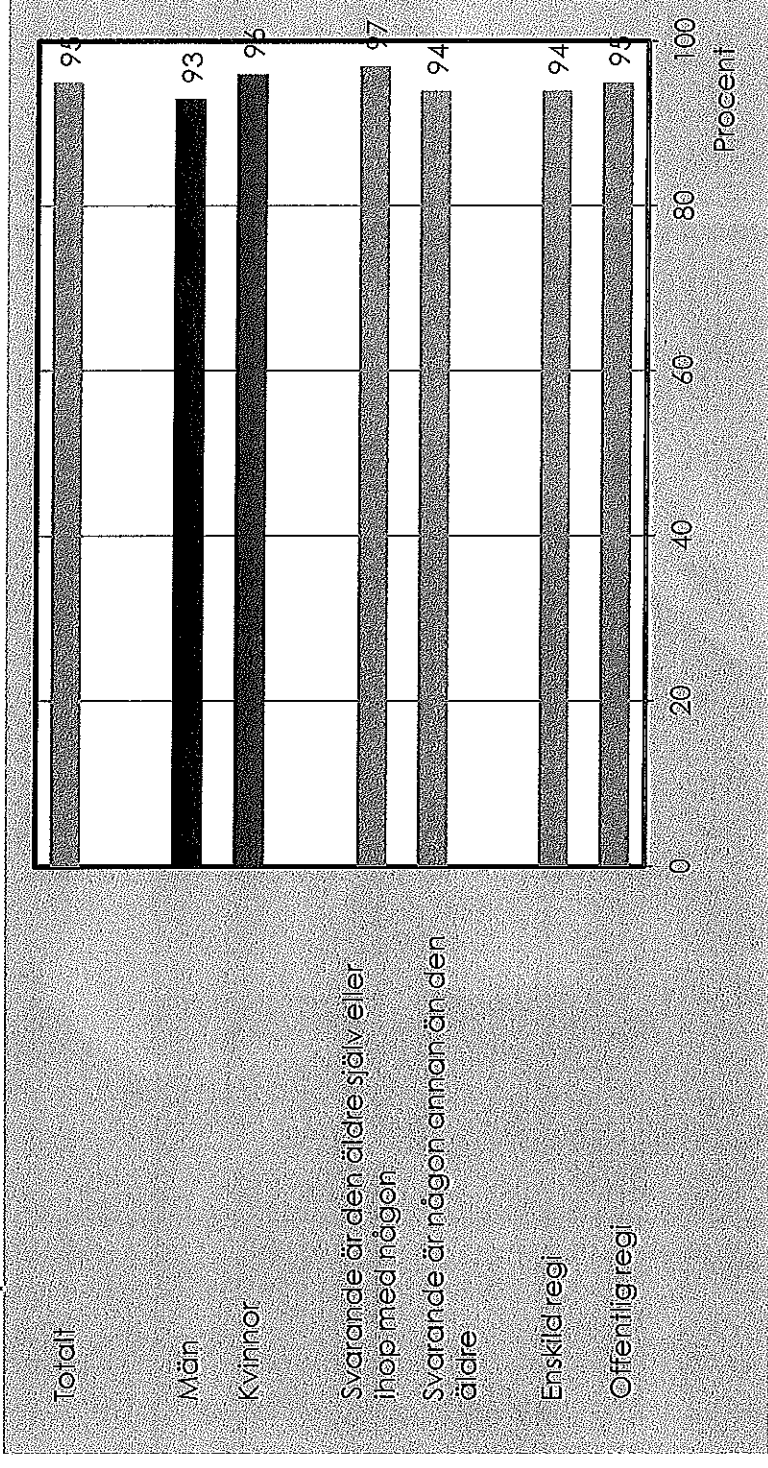


# De fem frågor där andelen positiva svar är lägst



# Hur nöjd eller missnöjd är du samman- taget med den hemtjänst du har?

Andel positiva svar i kommunen



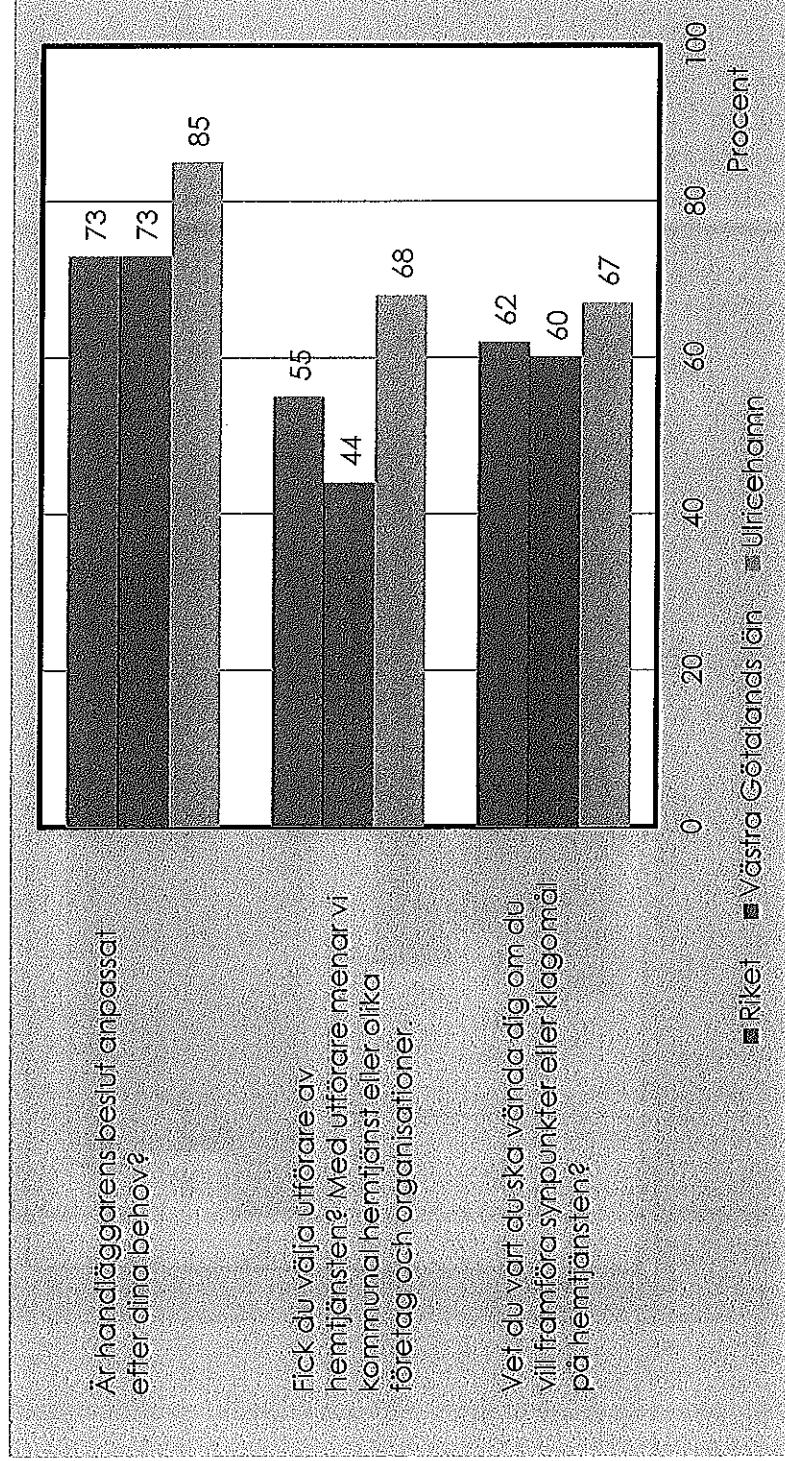


# Samtliga frågor med referensvärden

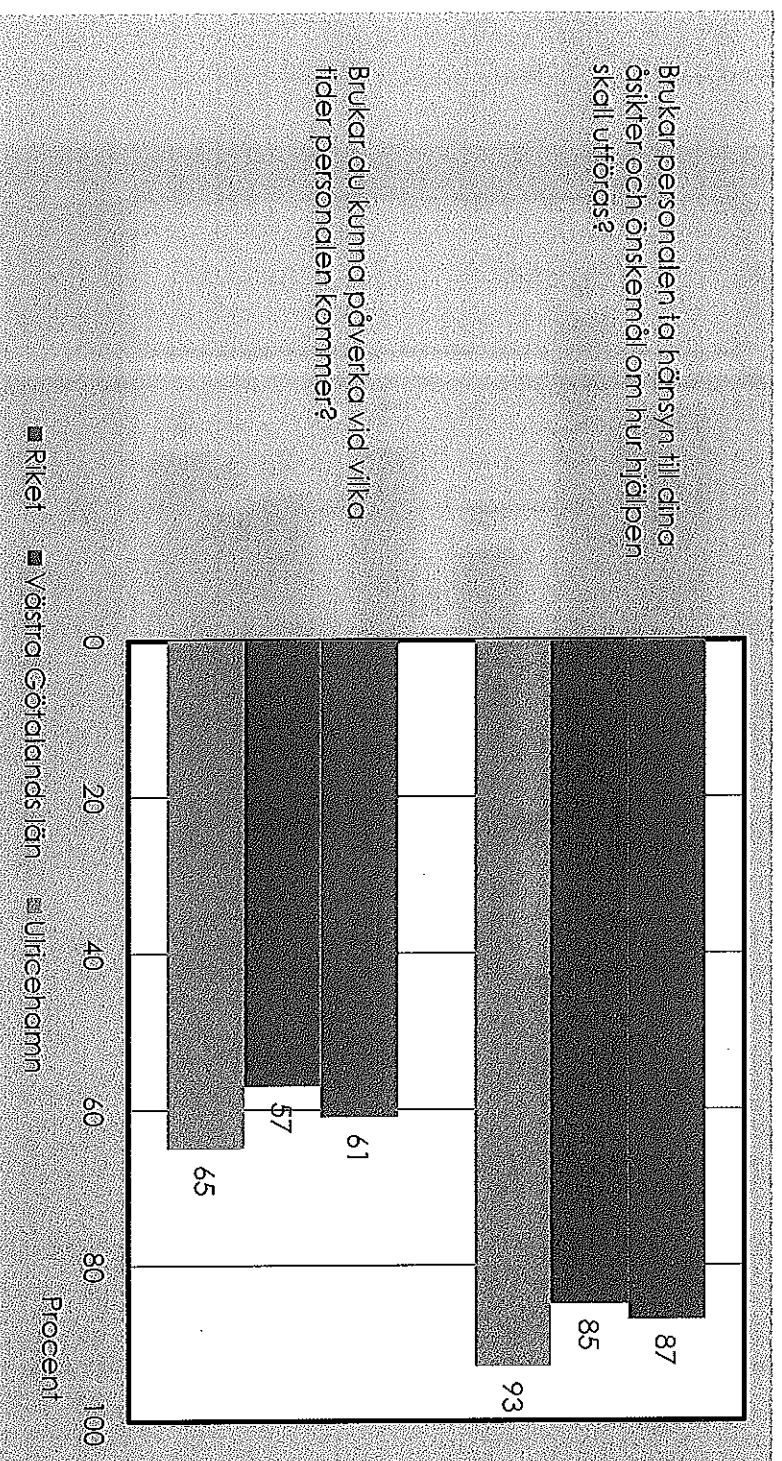




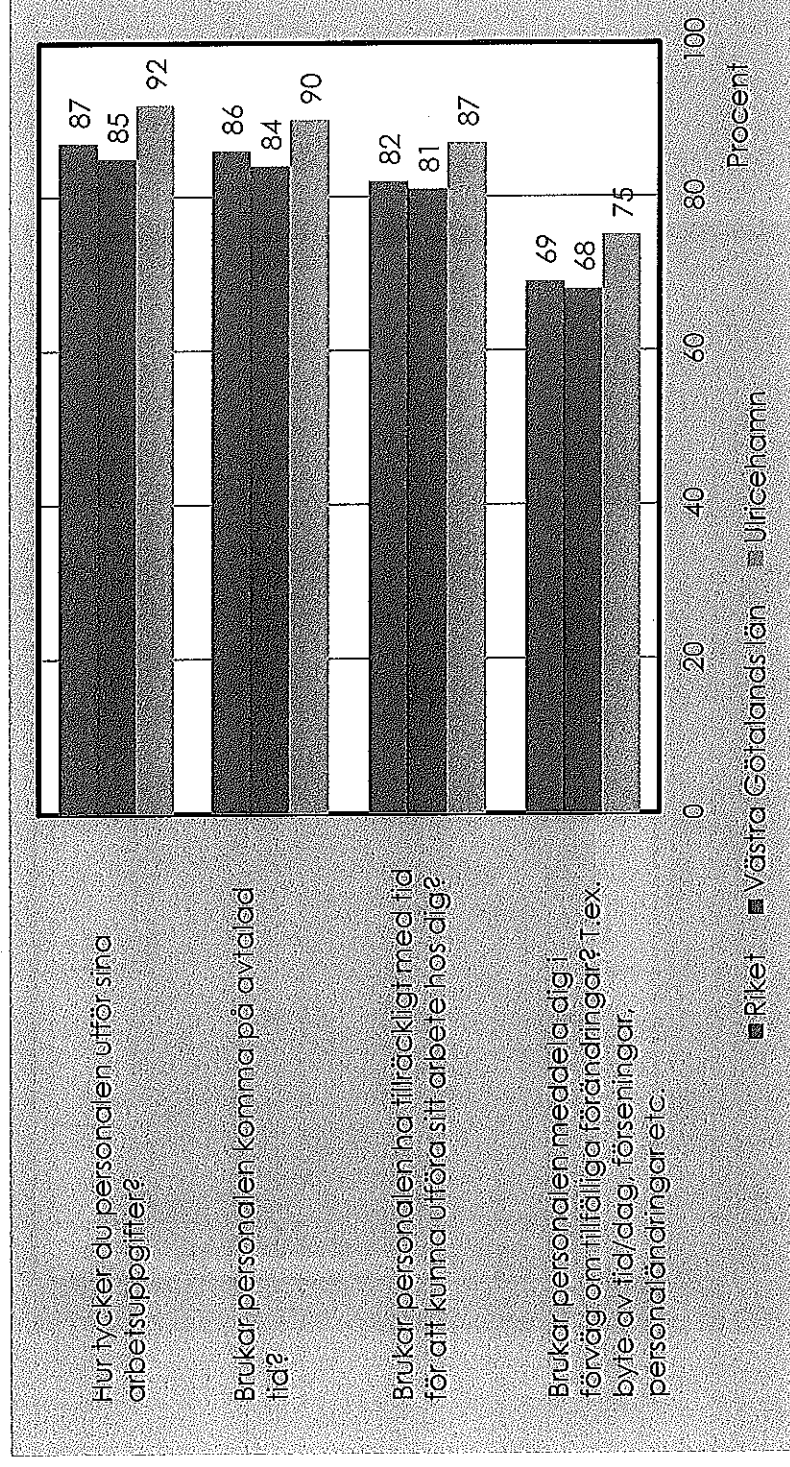
# Andel positiva svar inom området kontakter med kommunen



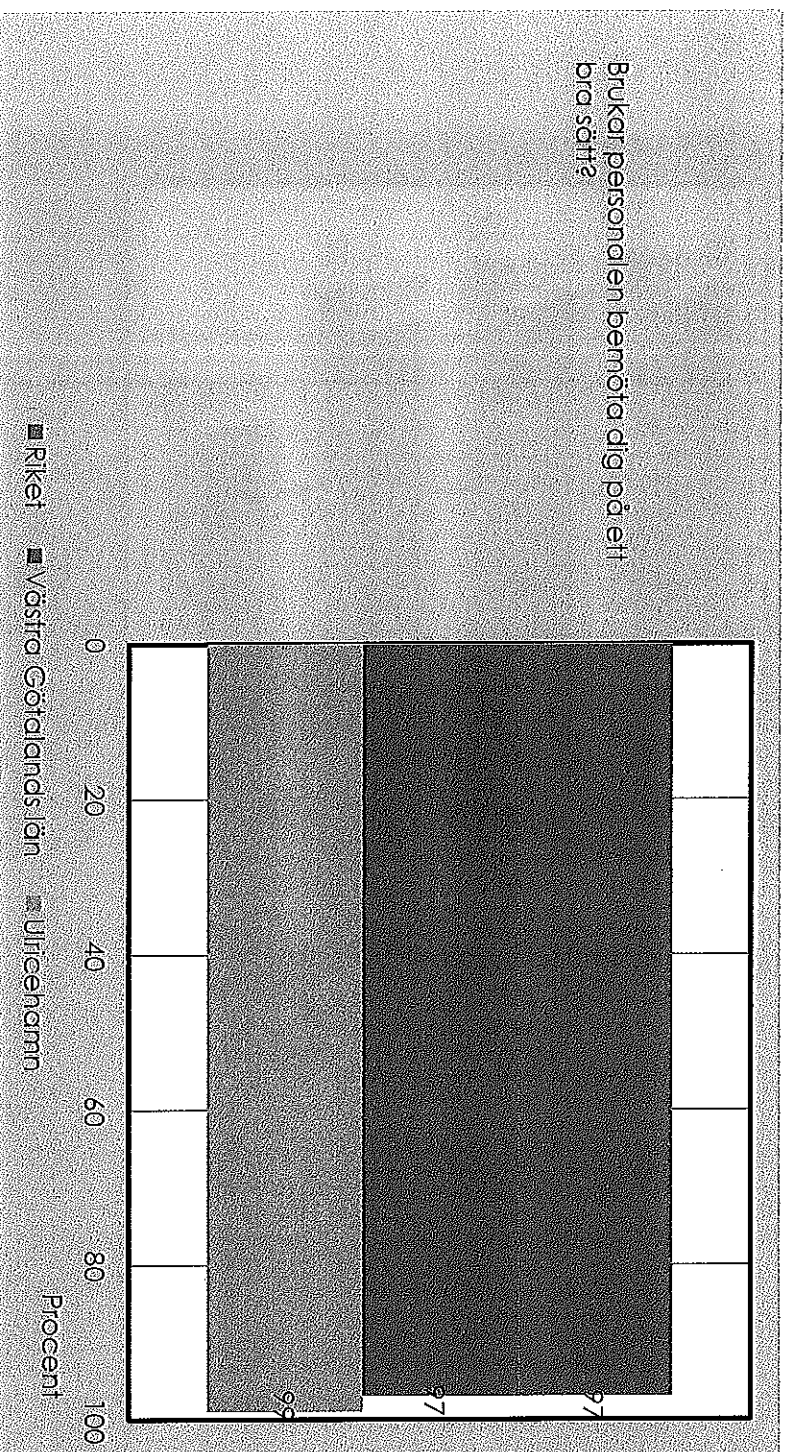
# Andel positiva svar inom området inflytande



# Andel positiva svar inom området hjälpens utförande

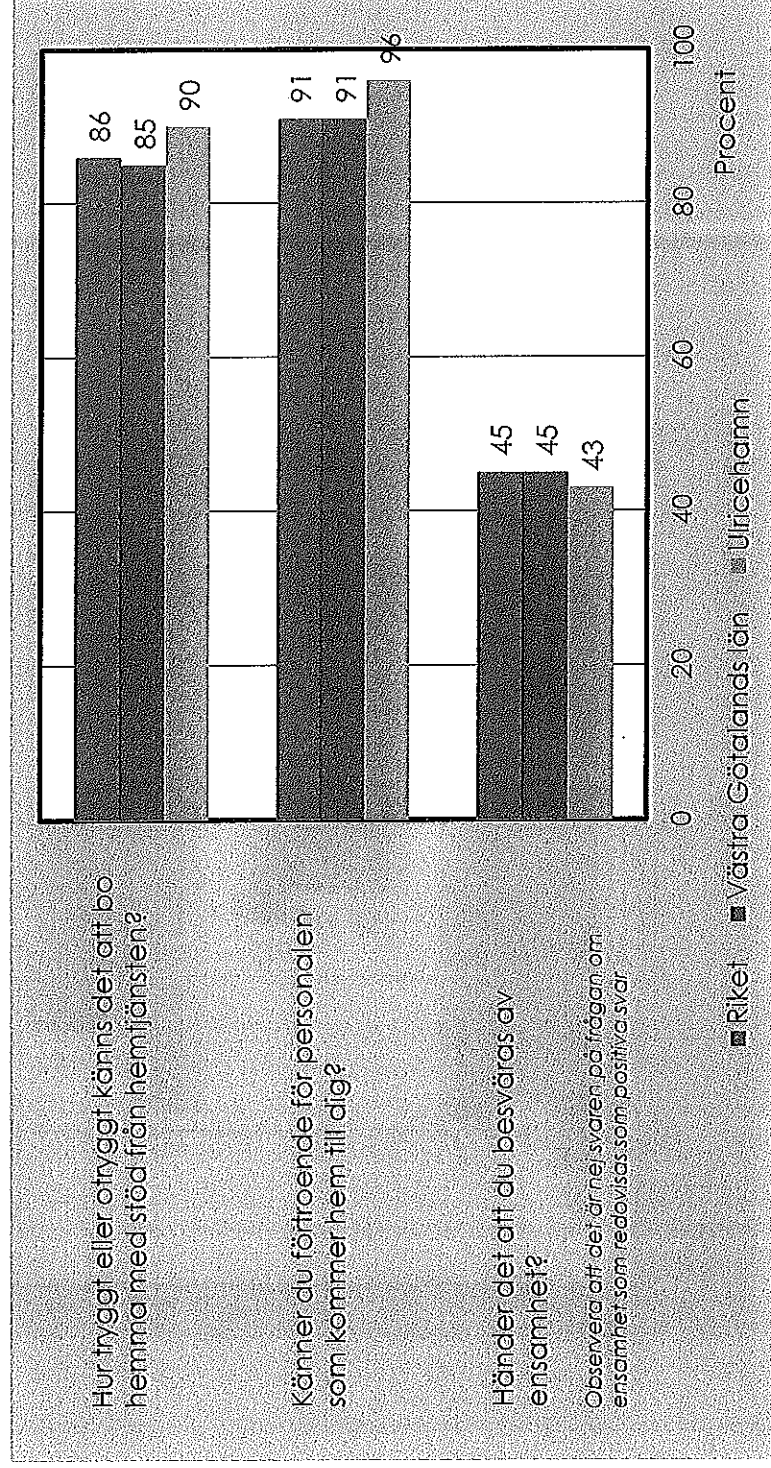


# Andel positiva svar inom området bemötande

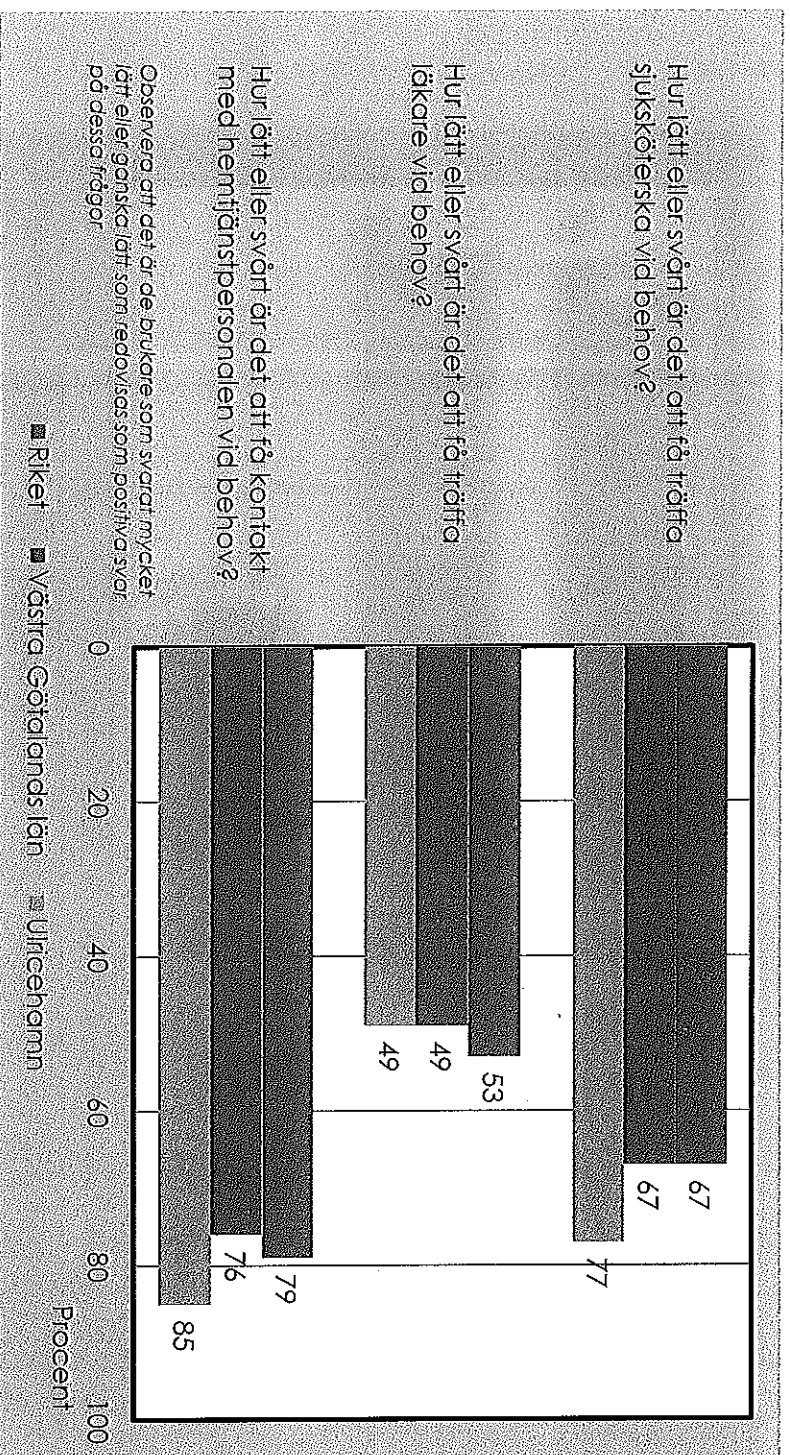




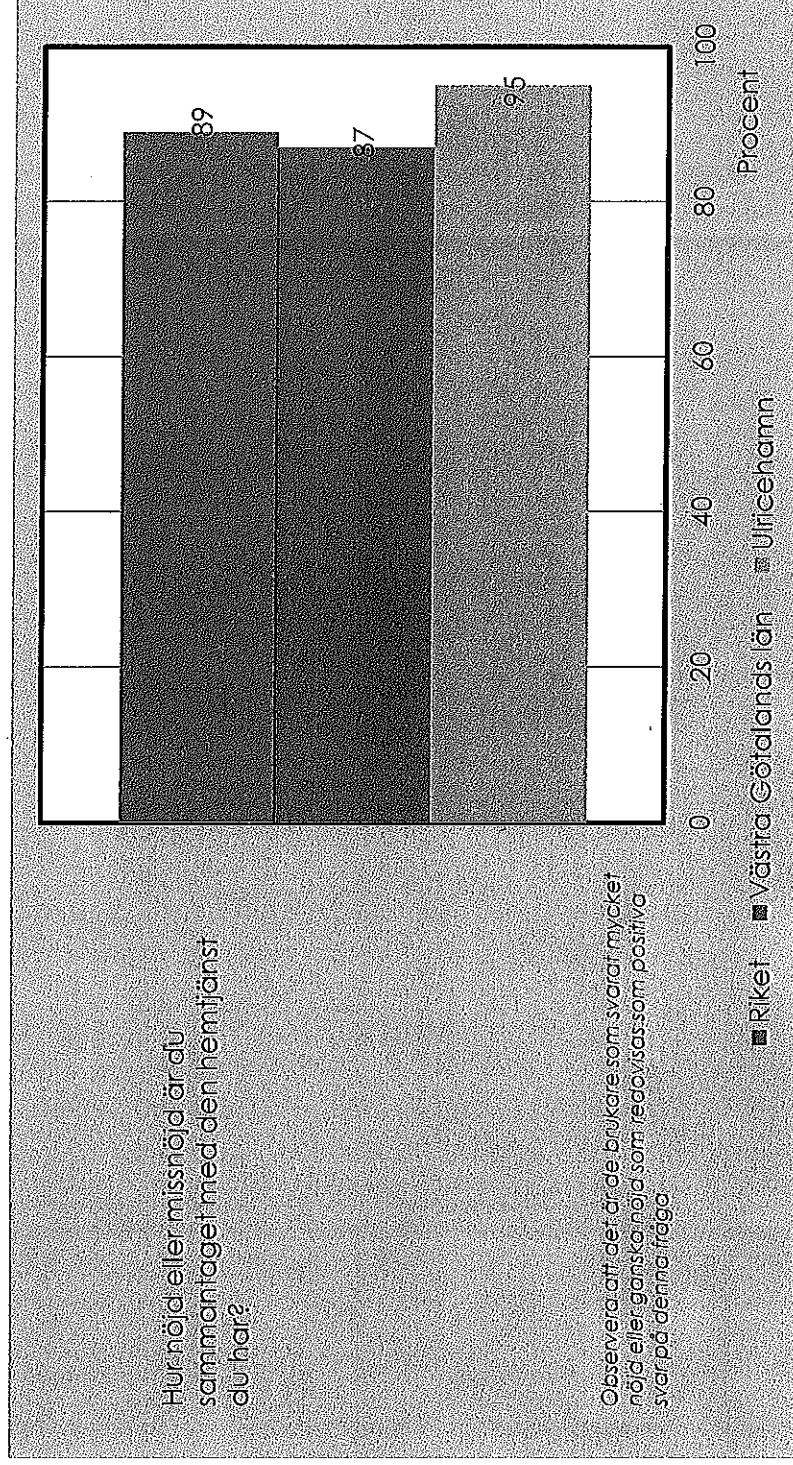
# Andel positiva svar inom området trygghet



# Andel positiva svar inom området tillgänglighet



# Andel positiva svar inom området hemtjänsten i sin helhet



# Vad tycker de äldre om äldreomsorgen? 2015

Resultat för Ulricehamn  
Särskilt boende



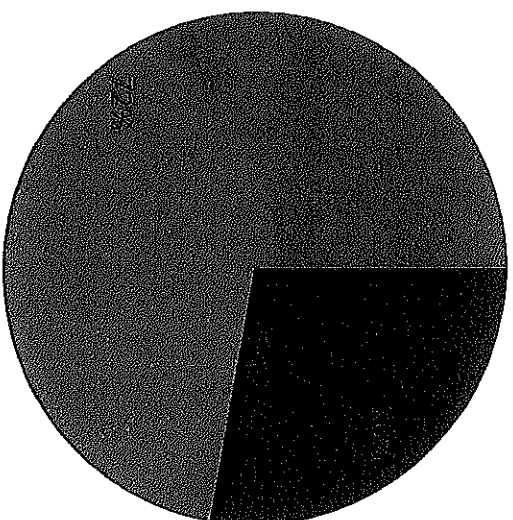


# Deltagare

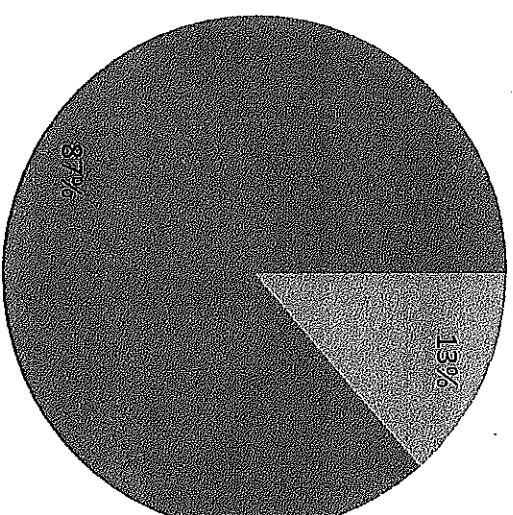
Totalt svarade 40 248 personer på årets enkät för äldre inom särskilt boende, vilket är 55,4% av de tillfrågade.

I Ulricehamn svarade 126 personer, vilket är 56,5% av de tillfrågade.

# Kön och ålder hos kommunens deltagare

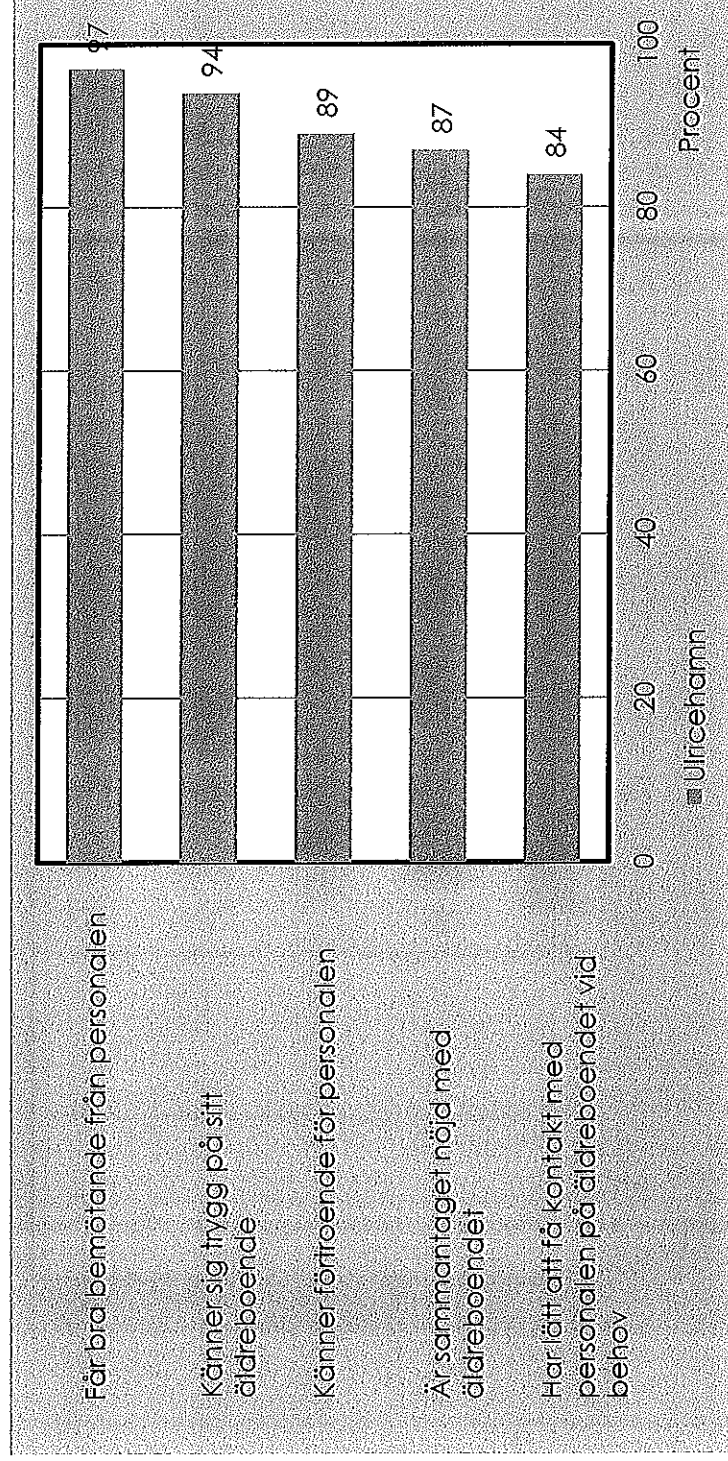


■ Män  
■ Kvinnor

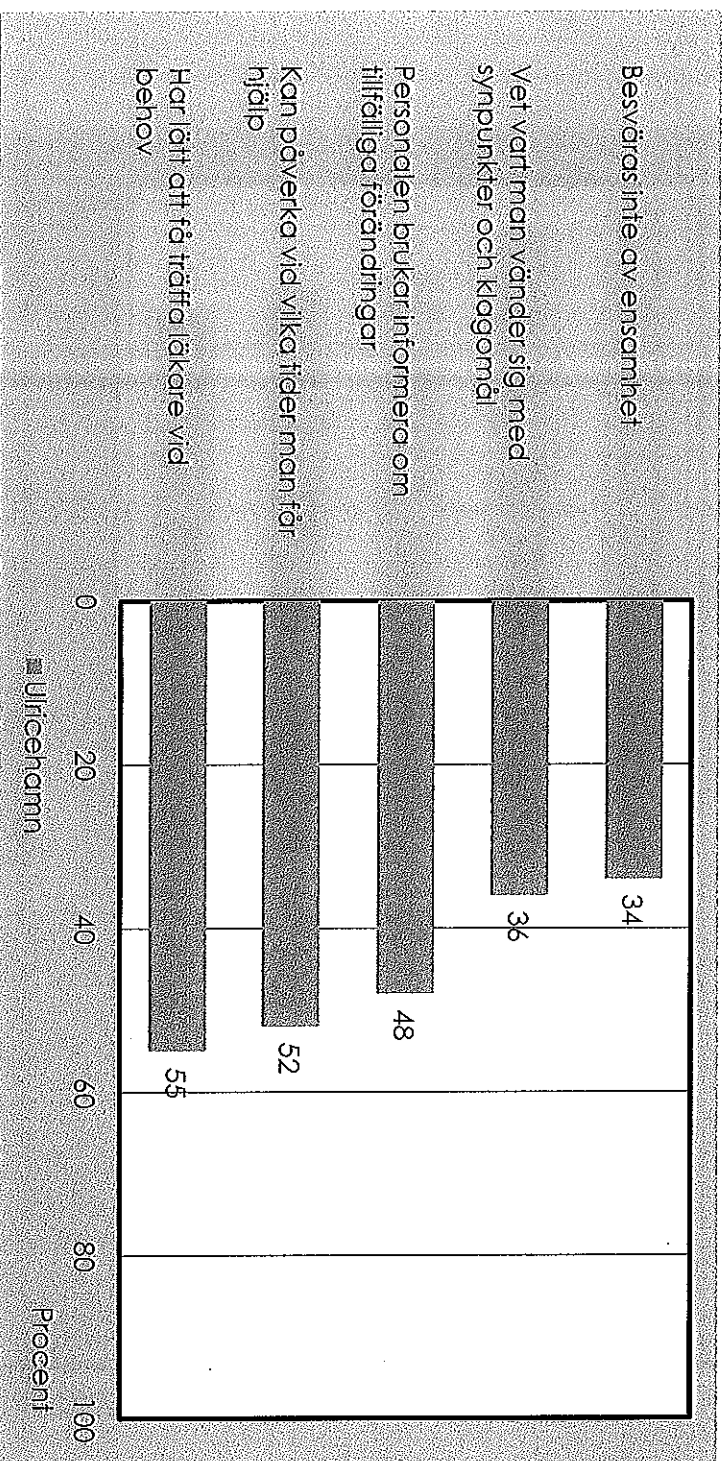


■ 65-79 år  
■ 80 år eller äldre

# De fem frågor där andelen positiva svar är högst

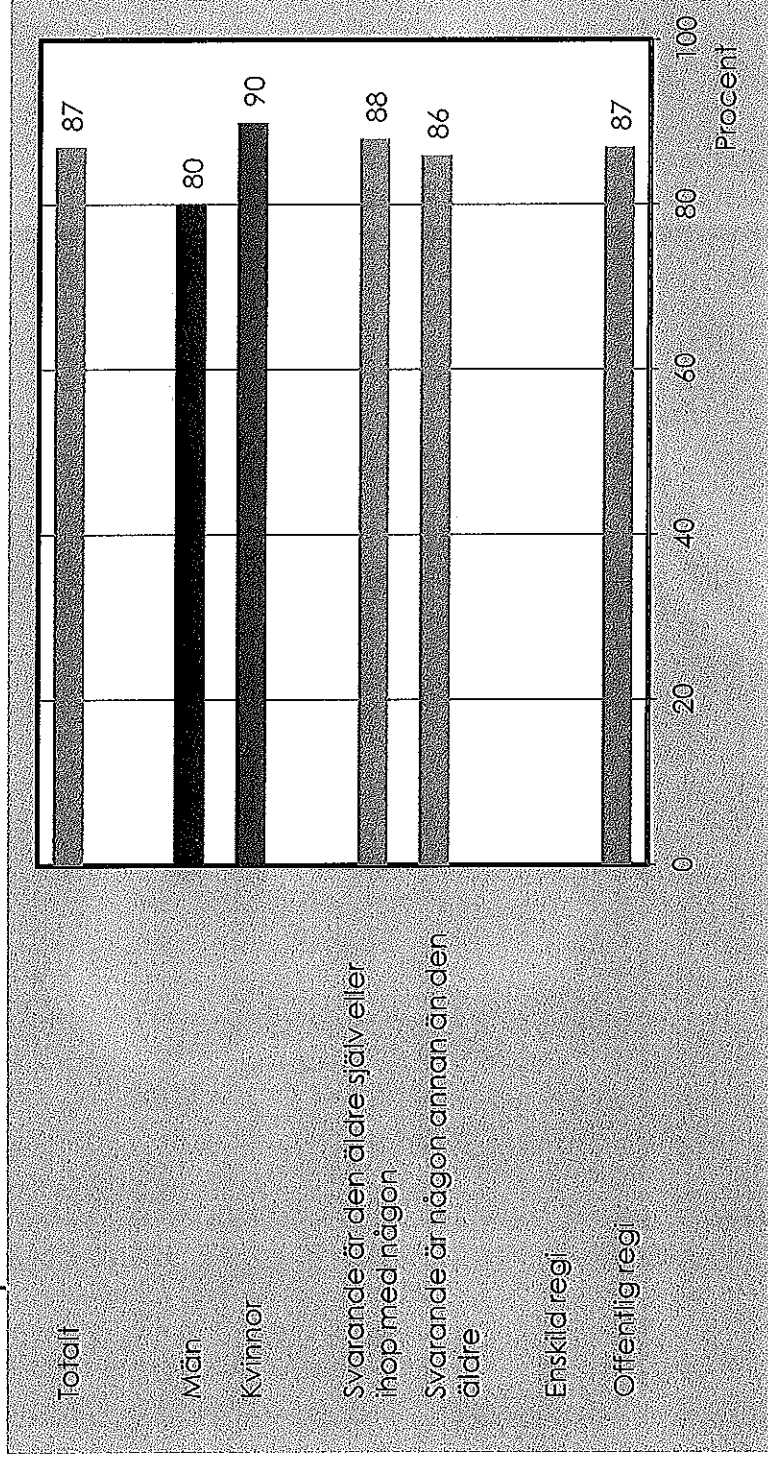


# De fem frågor där andelen positiva svar är lägst



# Hur nöjd eller missnöjd är du sammanslaget med ditt äldreboende?

Andel positiva svar i kommunen

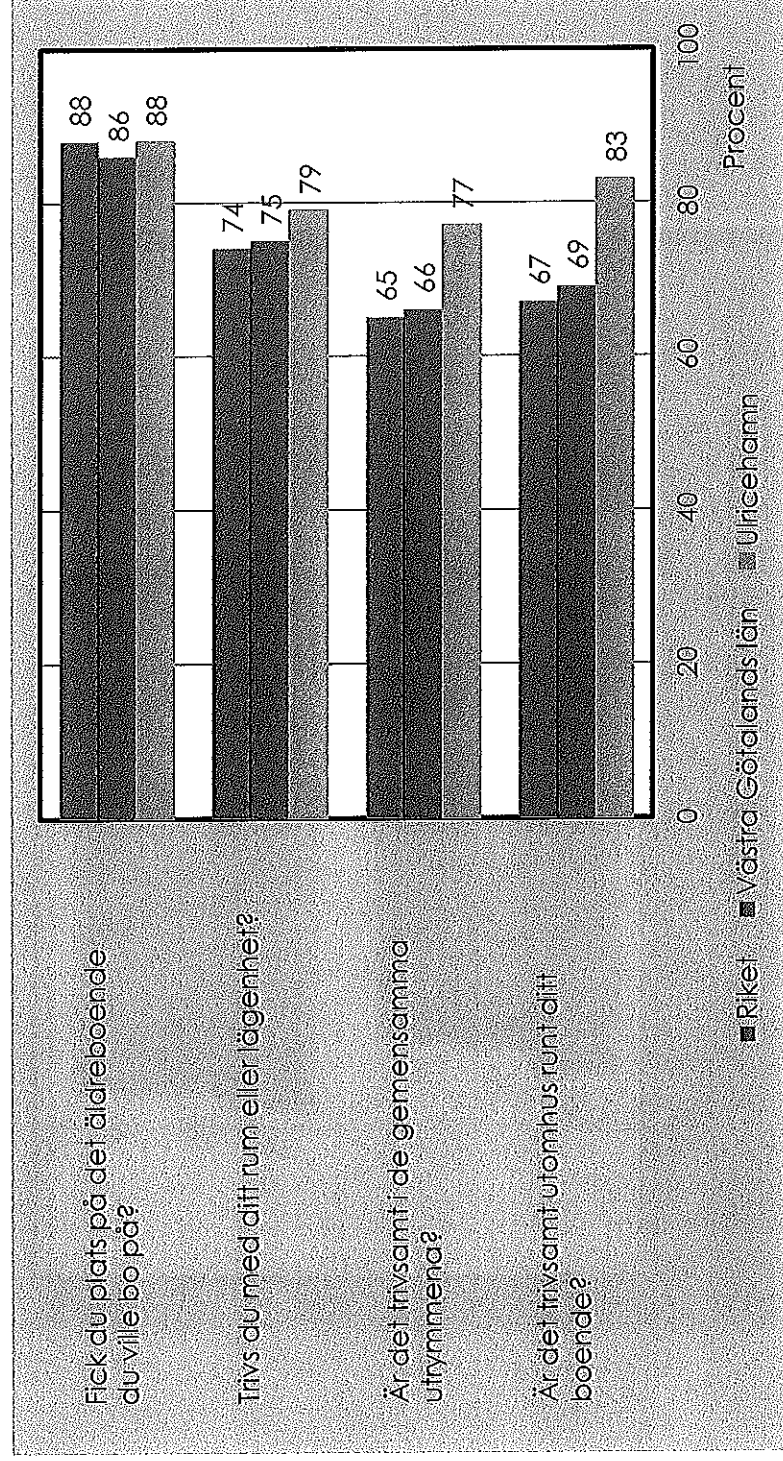


# Samtliga frågor med referensvärden

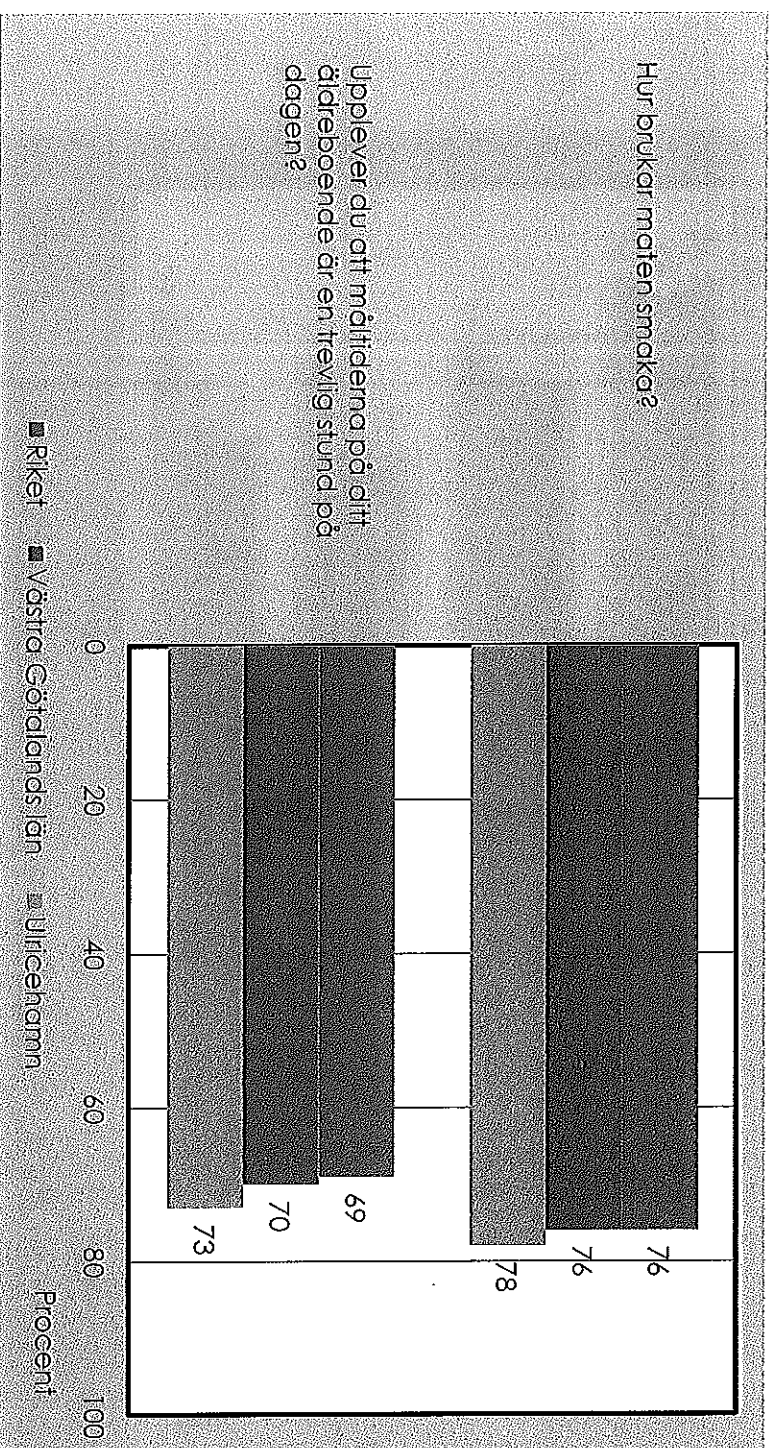




# Andel positiva svar inom området boendemiljö

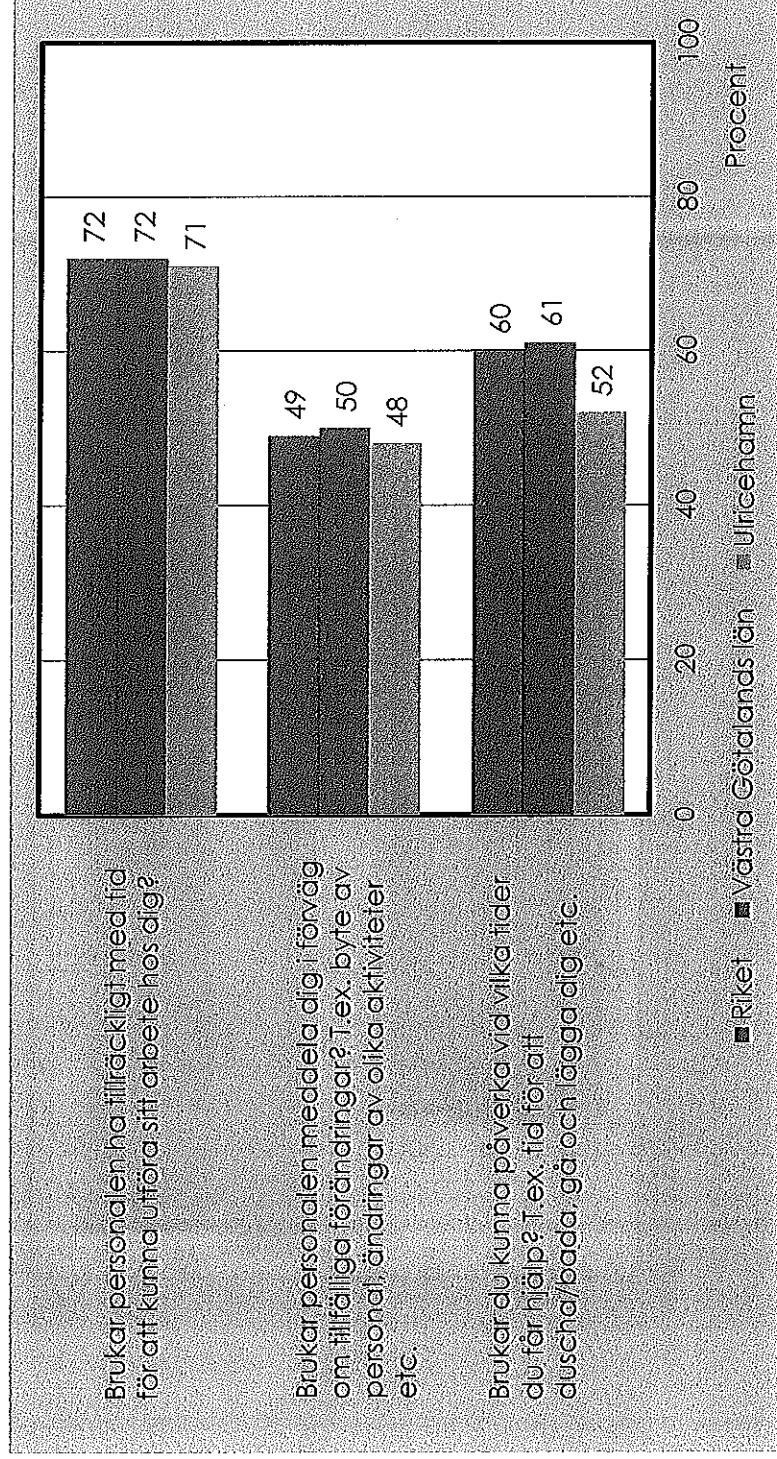


# Andel positiva svar inom området mat och måltidsmiljö

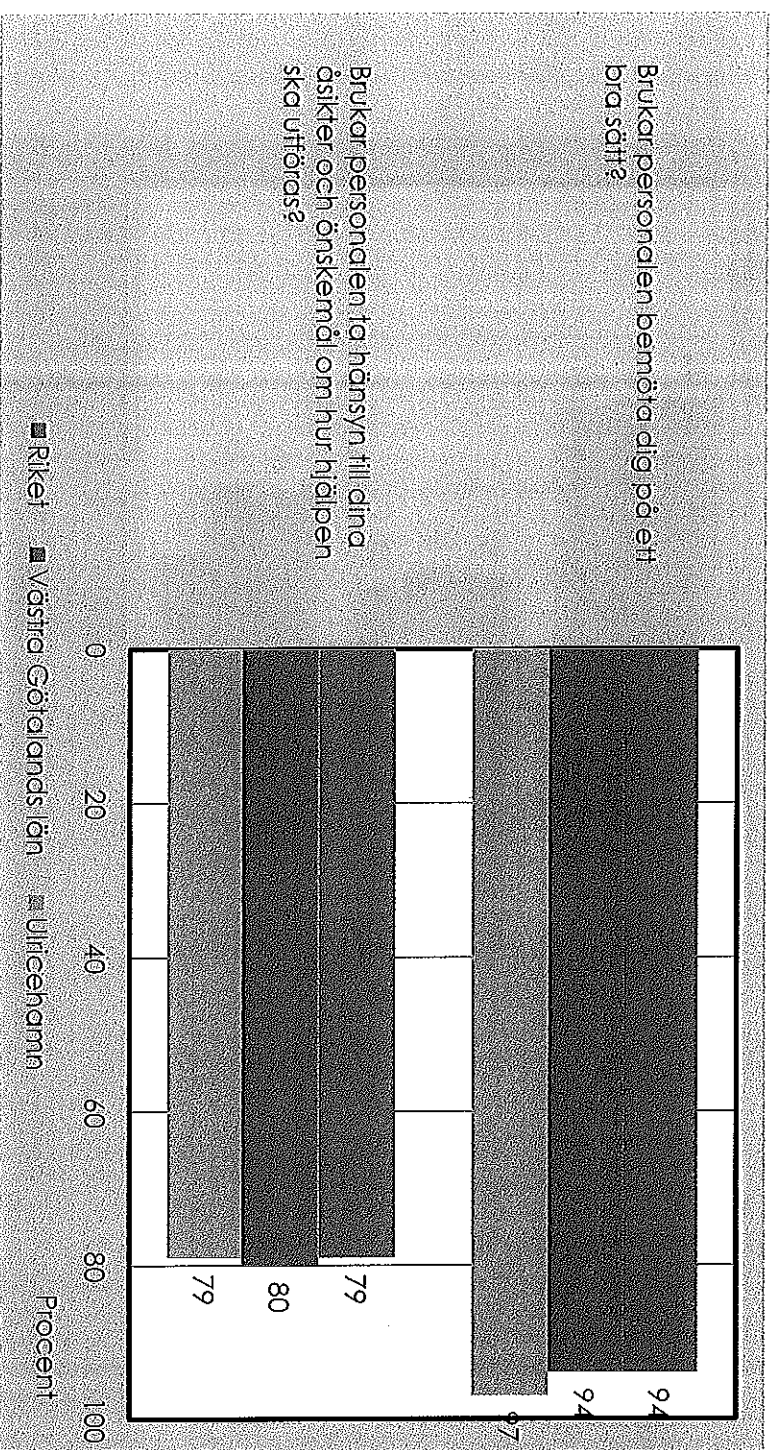




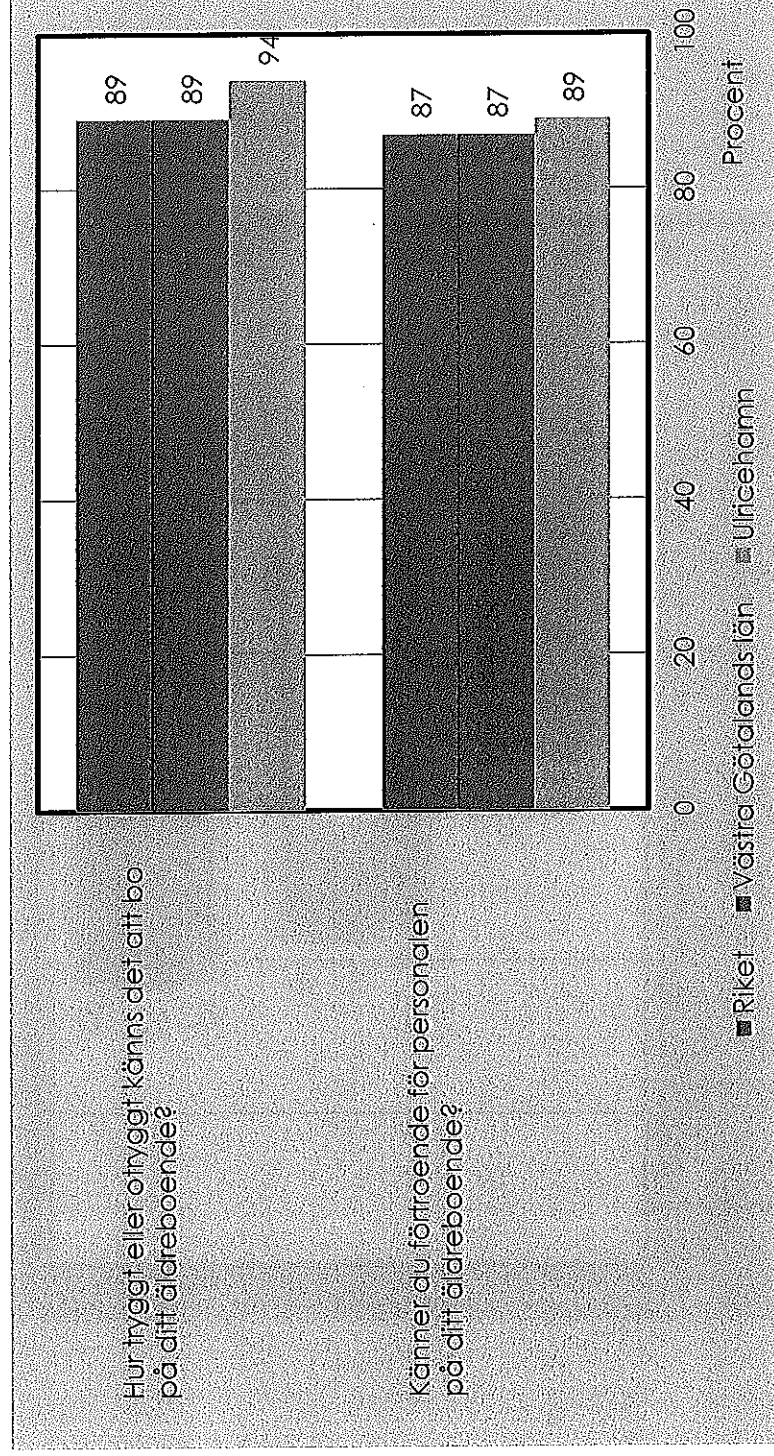
# Andel positiva svar inom området hjälpens utförande



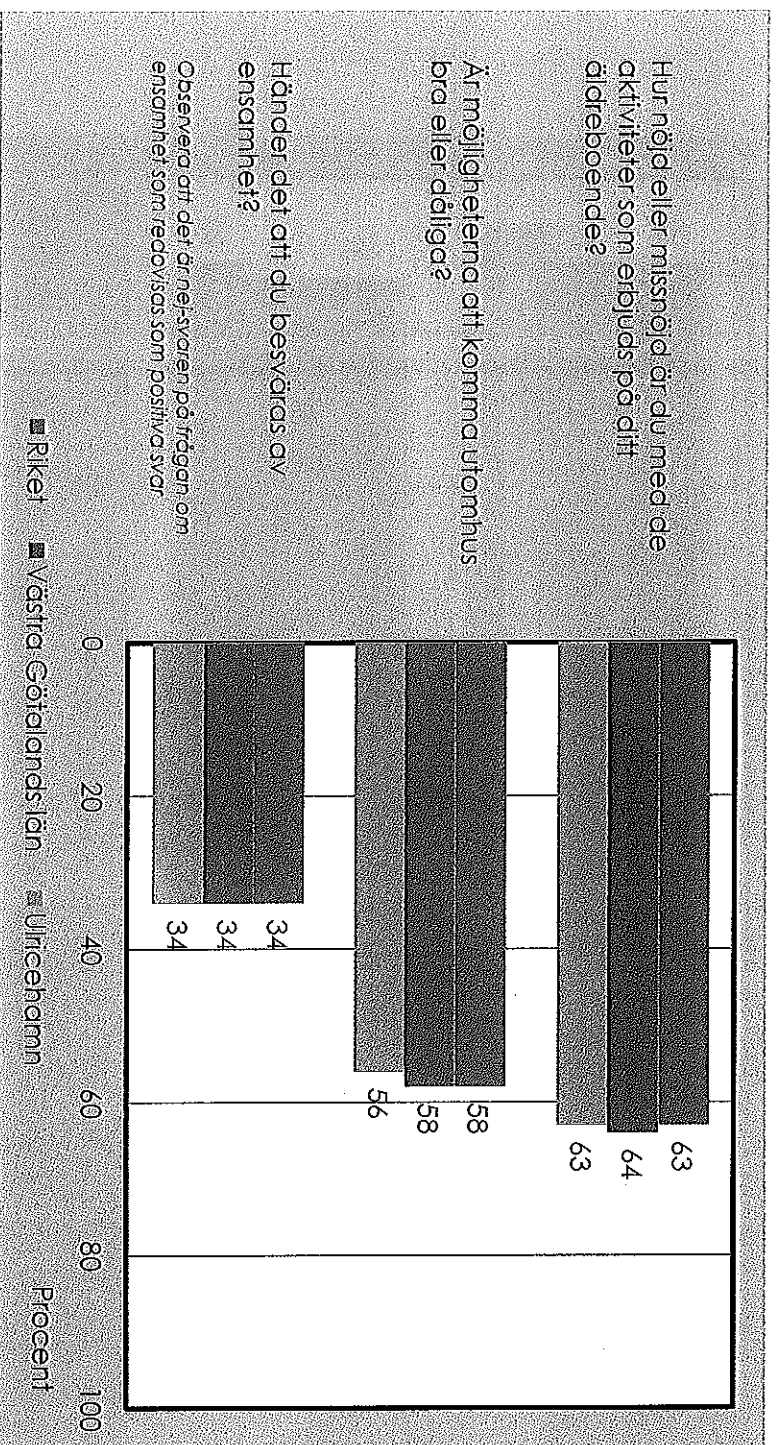
# Andel positiva svar inom området bemötande



# Andel positiva svar inom området trygghet

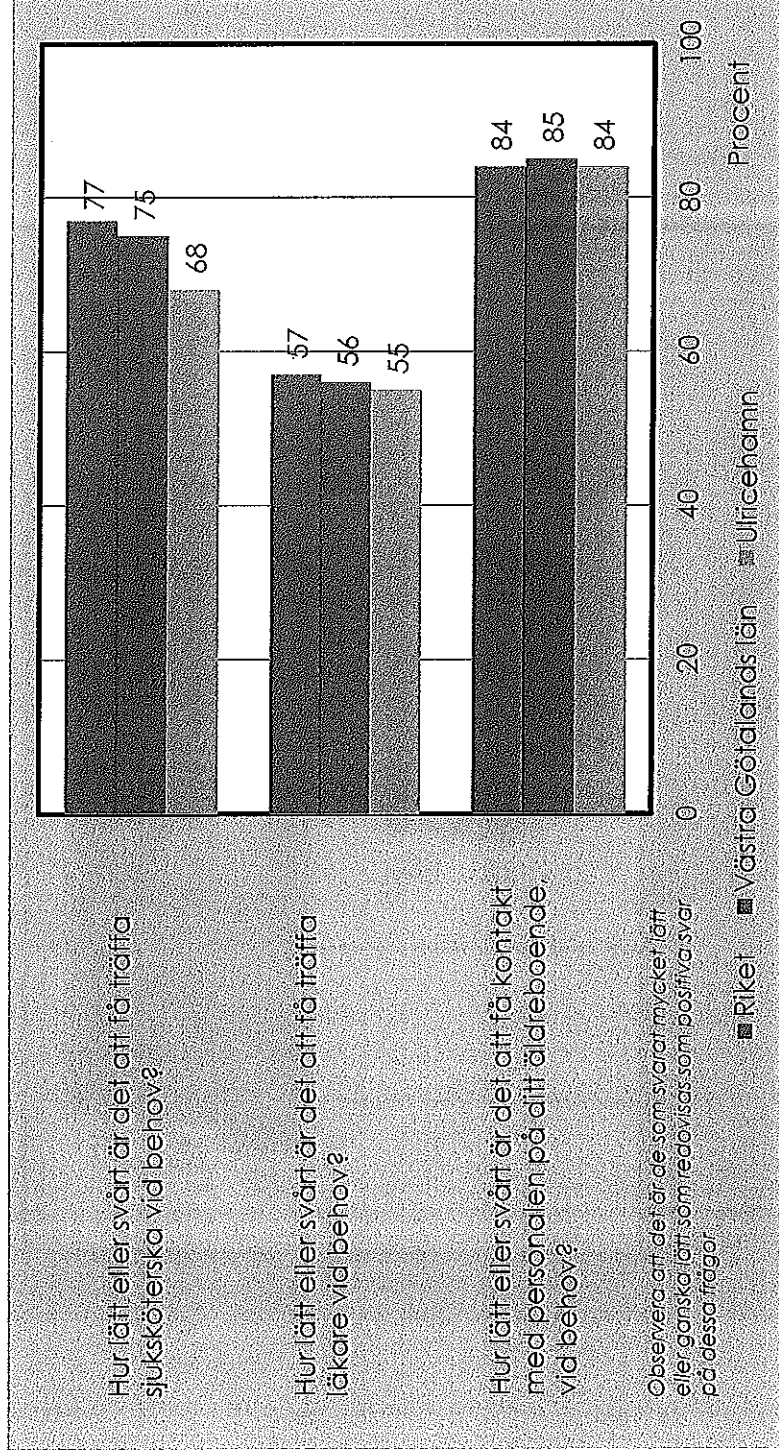


# Andel positiva svar inom området sociala aktiviteter

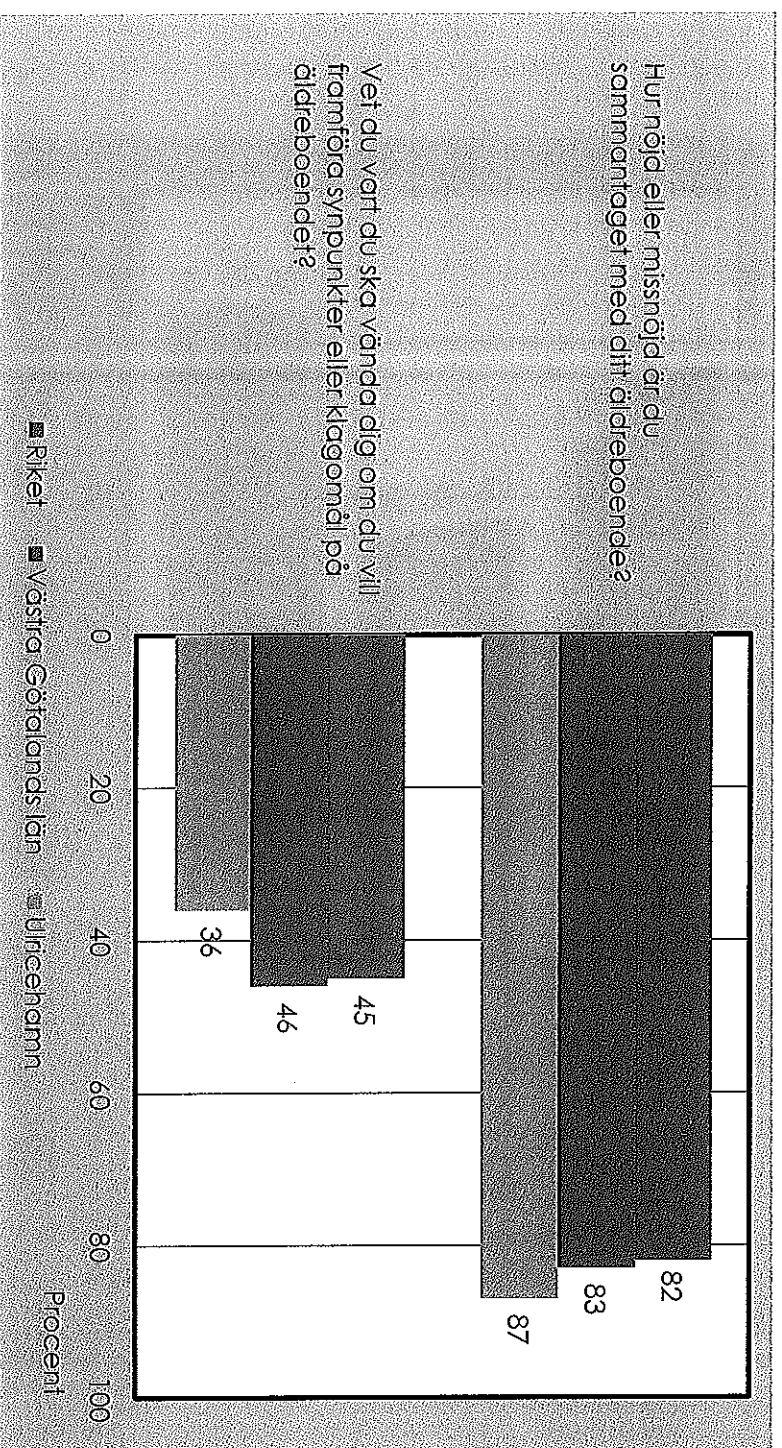




# Andel positiva svar inom området tillgänglighet



# Andel positiva svar inom området hjälpfen i sin helhet



# Varför riktlinjer?

- Stöd i planeringen av ett nytt vård- och omsorgsboende för äldre i Gällstad
- Normerande vid ombyggnationer eller framtida nybyggnationer.
- Ram för framtidens äldreboende utformas
- Säkerställa ändamålsenliga lokaler för en effektiv och säker verksamhetsmiljö.
- Utgångspunkt i verksamhetens behov

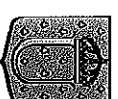




**Social samvaro**

**Gemenskap med  
andra**

**Effektivt  
lokalutnyttjande**

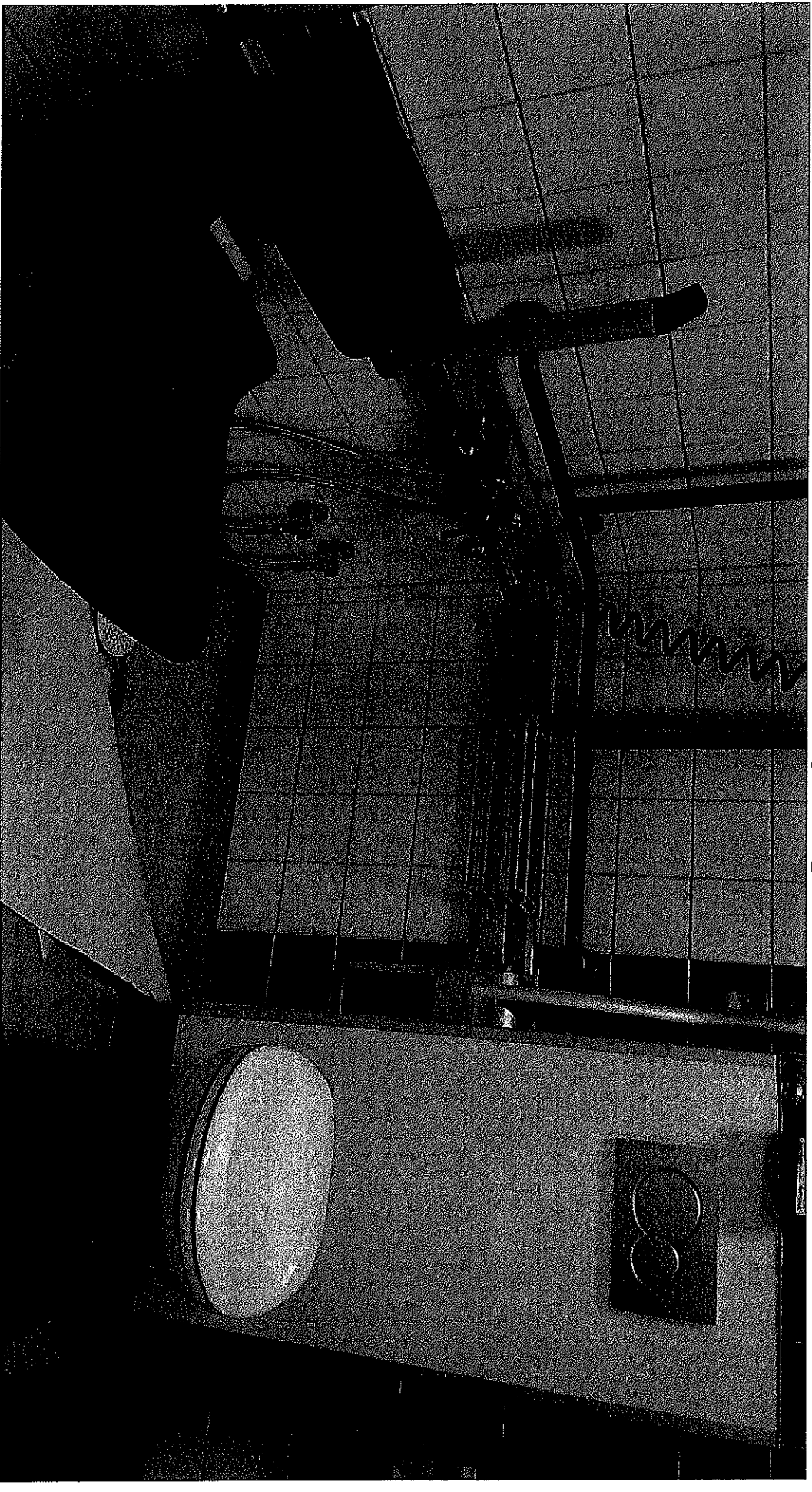


**ULRICEHAMNS  
KOMMUN**



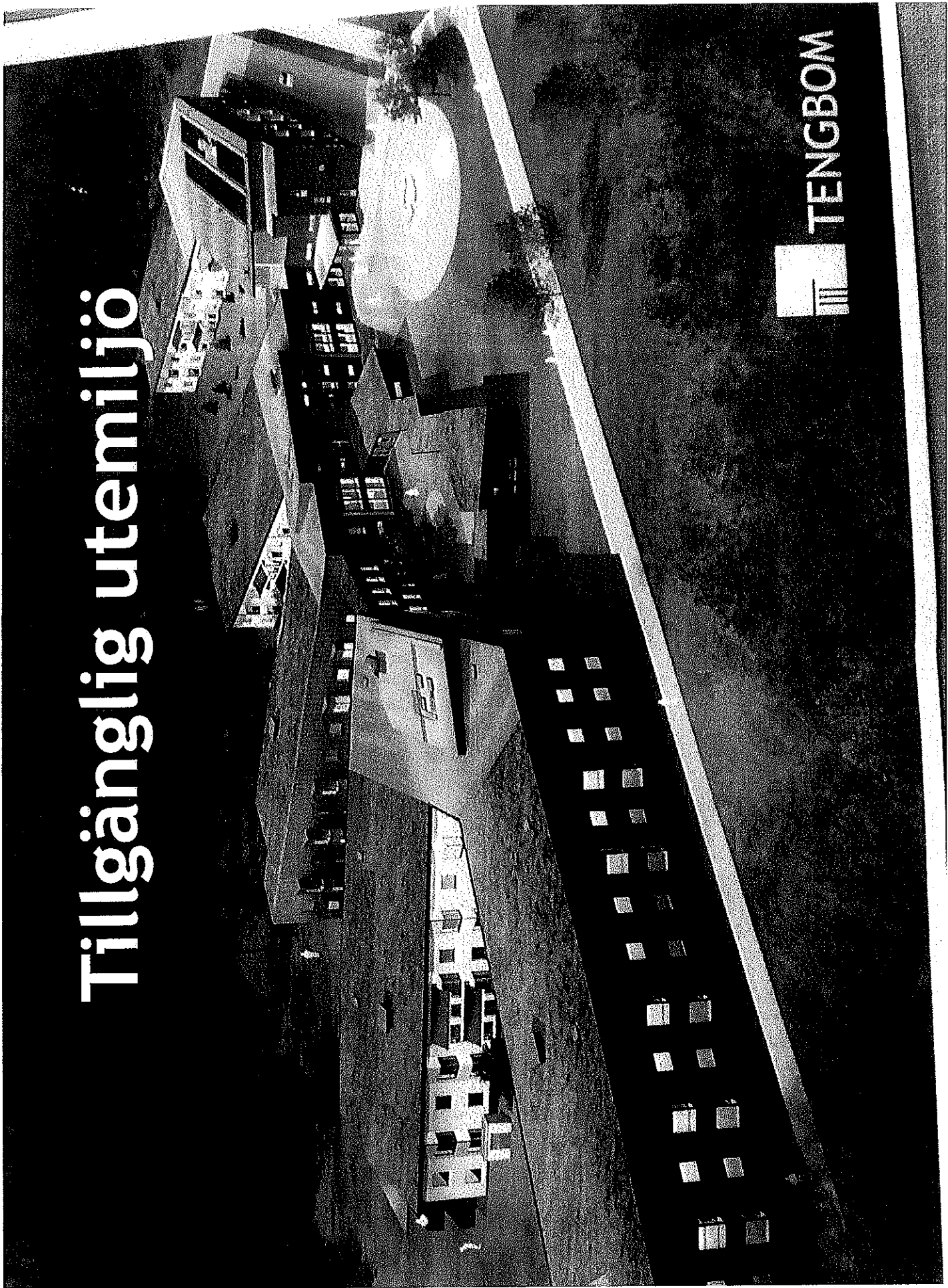


# Tillgänglighet



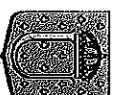
ULRICEHAMNS  
KOMMUN

# Tillgänglig utemiljö



 TENGBOBOM

# Statliga stimulansmedel



ULRICEHAMNS  
KOMMUN



Foto: Jan Töve

## 2015

- Regeringen beslutade 25 juni 2015 om möjlighet för kommunerna att ansöka om stimulansmedel för ökad bemanning inom äldreomsorgen 2015.
- För Ulricehamn ansöktes om 2,7 mkr för perioden 1 juni-31 dec 2015. Syftet är att skapa ökad trygghet och kvalitet för den enskilde och en stabil personalförsörjning som bidrar till ökad kontinuitet i vården och omsorgen av äldre. Ej förbrukade medel ska återbetalas.
- Villkoren för stimulansmedlen är indelade i ska-krav och bör-krav. I ska-kraven ingår att medlen endast får användas för personalkostnader under given period samt för personalkategorier som arbetar nära de äldre. I bör-kraven uppmannas stimulansmedlen användas till bl a undersköterskor, sjuksköterskor, fysioterapeuter eller arbetsterapeuter. Kommunen bör anställa personer med adekvat utbildning.

### Ulricehamn

- Utifrån brukarenkäten och behov ville verksamheten rikta medlen för att öka måluppfyllelsen kring trygghet, delaktighet och aktivitet. Efter planering påbörjades förstärkning från oktober månad 2015 och fördelas mellan enheterna efter storlek på verksamhet.

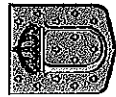






Foto: Jan Töve

# Resultat 2015

- Totalt 1 023 835 kr.
- 668 750 kr användes inom särskilt boende och 355 085 kr mot hemtjänsten i egen regi. 153 328 kr användes av Attendo.
- Mät månaden november förstärkning med 0,75% sjuksköterska och 7,49 åa undersköterska/vårdbiträde varav 6,58 åa mot säbo och 3,38 åa mot hemtjänst.
- Den ökade bemanning har använts för att skapa aktiviteter så som promenader, pizzakväll, spa, glöggkväll, gymnastik, pepparkaksbak, utflykter, klädinköp och egen tid med kontaktpersonen för samtal. Det är undersköterskor som genomfört aktiviteterna tillsammans med de äldre

