



Plats och tid	Vård- och omsorgsförvaltningen, Upplandsgatan 2, klockan 13.15-16.50 Öppet för allmänheten §§ 18-29	
Beslutande	Ulrica Truedsson (S) ordförande, Christoffer Öqvist (M) förste vice ordförande, Lilli Marton (MP) andre vice ordförande, Lennart Olsson (S), Karin Frisk (S), Dan Jonsson (S), Ing-Britt Pettersson (S), Ove Melin (S), Ulf Jonasson (M), Inger Hult (L), Kjell Larsson (C), Inger Björklund (KD), Jussi Rinne (SD)	
Beslutande ersättare		
Ersättare	Marita Sundqvist (S), Leif Högberg (S), Lilian Lunde (S), Sofie Gårdholt (M), Carl-Magnus Fransson (M), Lennart Halvardsson (L), Whera Nywell (MP), Suzanne Larsson (SD)	
Övriga deltagande	Sekreterare Mona Kjellström, förvaltningschef Päivi Kabran, avdelningschef myndighets- och specialistavdelning Eva Hersler, tf. samordnande områdeschef Susanne Sallami, handläggare bostadsanpassning Annica Grann §§ 13-14, brand- och säkerhetssamordnare Tobias Plantin §§ 13-15, ergonom Matilda Nilhage §§ 18-22, utredare Emma Odén §§ 18-23, enhetschef medborgarfunktionen Pia Aalto §§ 25-32, LSS-handläggare Andreas Karlsson §§ 25-32	
Utses att justera	Kjell Larsson (C)	
Justeringens plats och tid	Vård- och omsorgsförvaltningen 2017-03-07	
Underskrifter		
Sekreterare	Paragrafer	§ 13 - § 32
	
	Mona Kjellström	
Ordförande	
	Ulrica Truedsson (S)	
Justerande
	Kjell Larsson (C)	
BEVIS		
Justeringen har tillkännagivits genom anslag		
Organ	Vård- och omsorgsnämnden	Paragrafer §13 - §32
Sammanträdes datum	2017-03-02	
Datum för anslags uppsättande	2017-03-08	Datum för anslags nedtagande 2017-03-30
Förvaringsplats av protokollet	Vård- och omsorgsförvaltningen	
Underskrift		
Utdragsbestyrkande		



§ 13

Fastställande av dagordning

Utsänd och föreslagen dagordning fastställs.

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 14

Information om bostadsanpassningsbidrag

Handläggaren Annica Grann informerar om regler, handläggning och beslut rörande bostadsanpassningsbidrag.

Under informationen yttrar sig även Ulrica Truedsson (S), Ove Melin (S), Lennart Olsson (S), Karin Frisk (S) och Kjell Larsson (C).

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 15

Presentation av brand- och säkerhetssamordnaren samt brandskyddsarbetet

Vård- och omsorgsförvaltningens nya brand- och säkerhetssamordnare Tobias Plantin presenterar sig och lämnar en rapport om det pågående brandskyddsarbetet inom förvaltningen.

Under informationen yttrar sig även Ulrica Truedsson (S), Lennart Olsson (S), Leif Högberg (S), Karin Frisk (S) och Ove Melin (S).

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 16

Aktuell information från verksamhetschefer

Förvaltningschef Päivi Kabran

- Med anledning av den höga sjukfrånvaron har en arbetsmiljöenkät skickats ut till förvaltningens medarbetare. Resultatet kommer att redovisas för nämnden i april.
- Ensolution håller på att analysera och sammanställa resultatet i Kostnad per brukare (KPB). Som grund för detta har det varit workshops med alla enhetschefer där de bl.a. deltagit i att validera uppgifter inför analysarbetet. Resultat presenteras för nämnden i april.

Chef myndighets- och specialistavdelning Eva Hersler

Medborgarfunktionen

- Synpunkter och klagomål på färdtjänsten har minskat markant efter årsskiftet i samband med nya utförare.
- Utannonserade tjänster är nu tillsatta
- Inför rekrytering av sommarvikarier som biståndshandläggare har brev skickats till 20 studenter, folkbokförda i KfV, som studerar på socionom- och beteendevetarprogrammet. Sju personer har hört av sig och intervjuats.
- Det är ca 20 personer i kö på demensboende och det är fullt på korttids och på särskilda boenden.

Hälso- och sjukvård

- För närvarande saknas både sjuksköterskor, fysioterapeuter och arbetsterapeut varför bemanningsföretag måste anlitas.
- Trygg hemgångsteamet startade sin verksamhet den 1 mars. Teamet består av sju undersköterskor, en arbetsterapeut, två sjukgymnaster och två sjuksköterskor. Introduktion av medarbetarna pågår och den första patienten planeras att tas emot nästa vecka.

Lednings- och verksamhetsstöd

- Fyra Lex Sarah-utredningar pågår.
- En ny ekonom/controller är rekryterad som ersättare vid pensionsavgång.
- Nya avgiftsbeslut är på väg att skickas ut till brukarna.
- En träff med utförarna av hemtjänst är inplanerad för information om revideringarna i förfrågningsunderlaget. Nya avtal ska även tecknas.

Återrapport från införandet av IBIC/ICF

IBIC (individens behov i centrum) är ett redskap för att bättre beskriva individens behov, resurser, mål och resultat på ett gemensamt språk i socialtjänstens olika steg; utreda, besluta, utforma uppdrag, genomföra uppdrag, följa upp.

IBIC-arbetet pågår på medborgarfunktionen och 4 av 5 utbildningstillfällen är klara. Två processledare håller i arbetet.

Ordförandens sign

Justerandes sign



Alla nya utredningar skrivs i IBIC/ICF-mallen förutom de som sker vid vårdplanering, och de som enbart gäller trygghetslarm och matdistribution. Den nya IBIC-modulen i Treserva avvaktas och hela gruppen kommer att få utbildning så fort det är igång.

Handläggningen utifrån IBIC är mer tidskrävande, då det kräver både mer information och att man strukturerar informationen på ett annat sätt. Förvaltningen ligger efter med uppföljningar och hinner inte med att till exempel följa upp vårdplaneringar på ett sådant sätt att alla brukare får IBIC-uppdrag inom de två veckor som målet är satt.

Trygg och säker hemgång – Ny lag om Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (ersätter Betalningsansvarslagen)

Proposition lämnades i förra veckan till riksdagen och beslut ska fattas i slutet av mars. Den nya lagen föreslås träda i kraft den 1 januari 2018 för somatisk vård och den 1 januari 2019 för psykiatrisk vård.

Kommuner och landsting ska utforma överenskommelser och riktlinjer för hur samverkan ska ske. I Sörmland är överenskommelse redan framtagen och beslutad av Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård (NSV).

Förvaltningen har förberett genom att skapa Trygg hemgångsteam som startat den 1 mars. Ett liknande utvecklingsarbete ska påbörjas för brukare som skrivs ut från slutet psykiatrisk vård. Gemensamma informationssystem måste tas fram. Förvaltningen IT-samordnare medverkar i denna grupp.

Ett avtal ska beslutas av kommunstyrelsen i mars och fullmäktige i april.

Tf. samordnande områdeschef Susanne Sallami

- Brukarråd pågår för närvarande.
- Planering av uppstart av verksamhet pågår i samband med nybyggnation i kvarteret Hästen av gruppboenden/serviceboenden. Gruppboendet beräknas preliminärt vara klar i januari/februari 2018.
- Planering av det nya äldreboendet vid Strandgården pågår. Funktionsbeskrivningar revideras/justeras och ny teknik kommer att nyttjas.
- Systematiskt uppföljningsarbete gällande ekonomi och kvalitet pågår i chefgruppen för att kunna åtgärda eventuella avvikelser och använda resurserna rätt.
- Medarbetargrupperna jobbar med kvalitet utifrån tre målområden i verksamhetsplanen; sociala aktiviteter, trygghet och måltidssituationen.

Ordförande Ulrica Truedsson

Informerar om kommande medborgardialoger 2017:

- 19 april kl. 9-20, Safiren. Teknikmessa.
- 3 maj kl. 18-20, Safiren. Funktionshinderområdet (nytt boende, välfärdsteknik, trygghet och självbestämmande)
- 10 maj kl. 18-20, Safiren. Äldreomsorg (nytt boende, välfärdsteknik, trygghet och självbestämmande).

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 17

Redovisning av delegationsbeslut

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen av delegationsbesluten.

Sammanfattning av ärendet

Redovisas beslut som har fattats med stöd av gällande delegation på nämndens vägnar.

Tjänstemannabeslut

<i>Datum, §</i>	<i>Typ av beslut</i>	<i>Beslutande</i>
2017-01-01--02-28	Bostadsanpassningsbidrag	Handläggare
2017-01-01--02-28	Färdtjänst/riksfärdtjänst	Handläggare
2017-01-01--02-28	Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade	Biståndshandläggare
2017-01-01--02-28	Socialtjänstlagen	Biståndshandläggare
2017-02-28, § 1	Utse beslutsattestanter för 2017 för vård- och omsorgsförvaltningen enligt bilagd förteckning och uppdra åt ekonomienheten att uppdatera förteckningen löpande under året.	Förvaltningschef Päivi Kabran
2017-03-01, § 2	Förordna Monica Persson att jämte egen tjänst upprätthålla tjänsten som medicinskt ansvarig sjuksköterska den 1-3 mars 2017.	Förvaltningschef Päivi Kabran

Utskottsbeslut

<i>Datum, §</i>	<i>Typ av beslut</i>	<i>Beslutande</i>
2017-02-09, §§ 1-9	Individärenden	Enskilda utskottet

Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S).

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 18

Allmänhetens frågestund

Inga personer har kommit till dagens frågestund.

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 19

Patientsäkerhetsberättelse 2016 (VON/2016:64)

Vård- och omsorgsnämndens beslut

- Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen av patientsäkerhetsberättelsen för hälso- och sjukvården 2016.
- Medicinskt ansvarig sjuksköterska och enheterna för hälso- och sjukvård, stödordinärt boende samt särskilt boende äldre får i uppdrag att arbeta fram en mall för redovisningen av patientsäkerheten inom vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde, där resultat och beskrivningar av det systematiska och strukturerade arbetssätt redovisas inom hälso- och sjukvårdens område inför år 2017.

Patientsäkerhetsberättelsen redovisas som bilaga till protokollet med beteckningen *vård- och omsorgsnämndens handling nr 3/2017*.

Sammanfattning av ärendet

Patientsäkerhetslagen (2010:659) började gälla från och med januari 2011. Enligt lagen ska vårdgivaren planera och leda samt kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) upprätthålls.

Vårdgivaren har dokumentationsskyldighet gällande hur det organisatoriska ansvaret för patientsäkerhetsarbetet är fördelat inom verksamheten. Dokumentationen ska senast 1 mars varje år upprättas i form av en patientsäkerhetsberättelse där det ska framgå hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår, vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten och vilka resultat som har uppnåtts.

Ärendets handlingar

- Patientsäkerhetsberättelse för hälso- och sjukvården 2016, 2017-02-17

Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) samt avdelningschef myndighets- och specialistavdelning Eva Hersler.

Beslutet skickas till: Akten, intranätet Communis

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 20

Yttrande över revisionsrapporten **Översiktlig granskning av intern kontroll (VON/2016:79)**

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden ställer sig bakom vård- och omsorgsförvaltningens synpunkter/svar och översänder dem till kommunledningsförvaltningen.

Sammanfattning av ärendet

Revisorerna har till kommunstyrelsen och samtliga nämnder skickat ut revisionsrapporten "Översiktlig granskning av intern kontroll".

Kommunledningsförvaltningen kommer för kommunstyrelsens räkning sammanställa det samlade svaret på revisionsrapporten, baserat på nämndernas yttranden.

Vård- och omsorgsförvaltningens synpunkter/svar

3.2.8

Under perioden 2013-2016 har vissa förändringar av kontrollområden skett, detta beror på att förvaltningen anser internkontrollplanen bör vara ett levande dokument. I bedömningen av risk saknas underlag hur risken bedömts. Förvaltningen kommer att sätta riskbedömning enligt kommande anvisningar för internkontrollplan och internkontrollrapport från kommunledningsförvaltningen med underlag hur risken bedömts.

Förändring av risk har ej gjorts under åren 2013-2016, samma bedömning har gjorts under åren och ska därför ej förändras.

Under 2015 saknas uppgift om resultat av kontrollen av krisledningsorganisation vilket beror på att den ej kunde genomföras på grund av långvarig sjukdom, detta medförde att den kontrollmetod som skulle användas ej utfördes

4.7

Förvaltningen upprättar varje år en internkontrollplan och ser fördelar med detta jämfört med fleråriga.

Det finns redan en sammanhållande person för kommunens internkontroll vilket vi anser bra då det blir en likhet för hela kommunen i rapportering.

Väsentlighet- och riskbedömningar bör dokumenteras bättre, förvaltningen kommer att följa de kommande centrala anvisningsdokument som berör detta.

Utöver redovisning av internkontrollplan informeras nämnden regelbundet inom flera andra områden där kontroller ingår i rutinbeskrivningen.

Ärendets handlingar

- Revisionsrapport, Övergripande granskning av intern kontroll, utförd av PWC.

Ordförandens sign

Justerandes sign



Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) samt avdelningschef myndighets- och specialistavdelning Eva Hersler.

Beslutet skickas till: Kommunledningsförvaltningen, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 21

Redovisning av genomförd internkontroll 2016 (VON/2015:69)

Vård- och omsorgsnämndens beslut

- Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen av genomförd internkontroll.
- Nämnden översänder redovisningen till kommunstyrelsen och kommunens revisorer.

Redovisningen av genomförd internkontroll redovisas som bilaga till protokollet med beteckningen *vård- och omsorgsnämndens handling nr 4/2017*.

Sammanfattning av ärendet

Vård- och omsorgsnämnden beslutade den 10 december 2015 att fastställa internkontrollplan för vård- och omsorgsförvaltningen för år 2016.

Kontrollområden har varit:

- Hemtjänsten
- Nattinspektion av särskilda boenden
- Avgiftshantering, tillfälligt uppehåll
- Handkassor
- Representation
- Upphandling
- Krisledningsorganisation
- Privata utförare

Hemtjänst, nattinspektion av särskilda boenden, avgiftshantering tillfälligt uppehåll, upphandling, handkassor, representation, privata utförare kontrolleras även 2017.

Ärendets handlingar

- Uppföljning internkontroll 2016 vård- och omsorgsförvaltningen.

Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) samt avdelningschef myndighets- och specialistavdelning Eva Hersler.

Beslutet skickas till: Kommunstyrelsen, revisorerna, handläggaren, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 22

Redovisning av arbetsskador och tillbud 2016 (VON/2016:78)

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden lägger redovisningen till protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Som en del i det systematiska arbetsmiljöarbetet sammanställs årlig statistik över arbetsskador och tillbud till vård- och omsorgsnämnden.

Arbetsskador är arbetsolyckor eller arbetssjukdom som föranlett, eller kan antas föranleda frånvaro eller eventuellt framtida men.

Tillbud är oönskade händelser som kunnat leda till hälsobesvär, sjukdom eller olycksfall. Rapporterade tillbud diskuteras på arbetsplatsträffar, där förebyggande åtgärder föreslås.

Samtliga arbetsskador skall rapporteras till Försäkringskassan och i allvarliga fall även till arbetsmiljöverket. Även allvarliga tillbud rapporteras till arbetsmiljöverket.

Totalt har 156 arbetsskadeanmälningar och 398 tillbudsrapporter rapporterats under 2016. Antalet varierar mellan de olika områdena enligt bilagd statistikredovisning. Den vanligaste orsaken till arbetsskadeanmälan är hot och våld följt av fysisk överbelastning. Gällande tillbudsrapportering är den vanligaste orsaken hot- och våldssituationer i arbete.

Tillbudsrapporter

Antalet har ökat under 2016 jämfört med tidigare år.

Hot och våld är den vanligaste händelseorsaken vid tillbud, följt av "annat tillbud" och därefter belastningstillbud.

Arbetskaderapporter

Antalet arbetsskador har ökat de senaste åren. Den vanligaste händelseorsaken till arbetsskador är hot och våld, vilket motsvarar 38 procent av antalet skador följt av fysisk överbelastning, vilket motsvarar 15 procent av antalet arbetsskadeanmälningar.

Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) och Christoffer Öqvist (M) samt ergonom Matilda Nilhage.

Beslutet skickas till: Ledningsgruppen, handläggaren, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 23

Redovisning av avvikelser under 2016 (VON/2016:21)

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden lägger redovisningen till protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Enligt gällande riktlinje för olika former av avvikelshantering inom vård- och omsorgsförvaltningen i Katrineholms kommun ska vård- och omsorgsförvaltningen årligen redovisa en sammanställning av samtliga avvikelser, ärenden enligt lex Sarah och Lex Maria, tillsynsärenden från Inspektionen för vård och omsorg och betalningsansvar under år 2016. Inkomna avvikelser ska sammanställas och analyseras för att kunna se mönster eller trender som indikerar brister i verksamhetens kvalitet. Denna årliga redovisning av olika former av avvikelser syftar till att vara en del av det ständigt pågående förbättringsarbetet. Den ska ge en helhetsbild av olika avvikelser och visa på kvalitetsförbättrande åtgärder som behöver vidtas för att säkra verksamhetens kvalitet.

Ärendets handlingar

- Redovisning av olika former av avvikelser under år 2016, 2017-02-06.

Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) och Kjell Larsson (C) samt utredare Emma Odén, tf. samordnande områdeschef Susanne Sallami och förvaltningschef Päivi Kabran.

Beslutet skickas till: Akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 24

Redovisning av synpunkter perioden juli-december 2016 (VON/2016:51)

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden lägger redovisningen av inkomna synpunkter till protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Enligt beslut i dåvarande socialnämnden den 13 november 2002, § 216, ska inkomna synpunkter redovisas för nämnden två gånger per år. Perioderna ska avse januari-juni och juli-december.

Redovisningen ska ske som ett särskilt ärende för att betona vikten av verksamheten. Cheferna ska samordna sig i ett ärende som övergripande ska redovisa vilka synpunkter som kommit in under perioden och hur de åtgärdats.

Under perioden juli-december 2016 har femton synpunkter blivit registrerade som allmän handling. De visar ingen heltäckande bild av medborgarnas åsikter om verksamheten, utan mera exempel på vad det kan inkomma synpunkter om. Kommunikation och åsikter kring planering av enskilda brukares beviljade insatser, som ibland tangerar till att vara synpunkter, finns inte med i denna redovisning.

I diarietförteckningen framgår vad synpunkterna handlat om samt hur synpunkterna hanterats och vilka åtgärder som vidtagits.

Ärendets handlingar

- Diarietförteckning över inkomna synpunkter perioden juli-december 2016

Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Inger Björklund (KD) och Ulrica Truedsson (S) samt avdelningschef myndighets- och specialistavdelning Eva Hersler.

Beslutet skickas till: Akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 25

Årsredovisning 2016 (VON/2016:16)

Vård- och omsorgsnämndens beslut

- Vård- och omsorgsnämnden godkänner årsredovisningen för 2016 och överlämnar den till kommunstyrelsen.
- Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunstyrelsen att 1 231 tkr av investeringsbudgeten ombudgeteras till år 2017.

Årsredovisningen redovisas som bilaga till protokollet med beteckningen *vård- och omsorgsnämndens handling nr 5/2017*.

Sammanfattning av ärendet

Vård- och omsorgsförvaltningen har upprättat förslag till årsredovisning med bokslut för vård- och omsorgsnämnden verksamhetsåret 2016.

Beräkning av avvikelse inom respektive verksamhet (tkr):

Utföraravdelningen	– 23 444
Myndighets- och specialistavdelningen	7 405
Förvaltningsgemensamt	13 617
Summa	– 2 422

Investeringsbudgeten omfattar 4 829 tkr varav 3 276 tkr har förbrukats. Flera budgetposter är påbörjade och kommer att avslutas 2017.

- Specialutrustning (307 tkr kvar, behov 2017: 307 tkr)
- Arbetsmiljöåtgärder (376 tkr kvar, behov 2017: 376 tkr)
- Treserva tillägg (244 tkr kvar, behov 2017: 244 tkr)
- TES (204 tkr kvar, behov 2017: 204 tkr)
- Verksamhetssystem integrering TES (100 tkr kvar, behov 2017: 100 tkr)

Totalt föreslår vård- och omsorgsnämnden att 1 231 tkr av investeringsbudgeten ombudgeteras till år 2017.

Ärendets handlingar

- Årsredovisning för vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S), Kjell Larsson (C) och Karin Frisk (S) samt förvaltningschef Päivi Kabran.

Beslutet skickas till: Kommunstyrelsen, intranätet Communis, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign

**§ 26****Anmälan om missförhållande enligt lex Sarah (brister i vårdkedja LS 1:17) (VON/2017:4)****Vård- och omsorgsnämndens beslut**

- Vård- och omsorgsförvaltningen föreslår vård- och omsorgsnämnden besluta att tillräckliga och adekvata åtgärder är vidtagna.
- Nämnden konstaterar att det inträffade utgör ett allvarligt missförhållande enligt 14 kap. § 7 SoL (Lex Sarah).
- Anmälan översändes till Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Sammanfattning av ärendet

Den 24 augusti 2016 blev aktuell vårdtagare (AVT) inlagd på sjukhus. Hen återvände till sitt boende på servicehus den 14 september med avsevärt nedsatt rörlighet. En arbetsterapeut (ARB1) och sjukgymnast (SJG) mötte AVT vid hemkomsten för att testa hjälpmedlen hen fått med sig hem från sjukhuset, en glidbräda och ett vårdbälte. ARB1 och SJG lyckades inte förflytta AVT mellan rullstolen och toaletten med glidbrädan. AVT var sedan för utmattad för att fortsätta prova hjälpmedel. Den 15 september återvände SJG tillsammans med en annan arbetsterapeut, ARB2, till AVT:s lägenhet för att prova ut ett lyftskynke. Skynket visade sig dock vara för stort för AVT. ARB1 och SJG bestämde sig för att testa fler lyftskynken nästa dag. Fredag den 16 september blev SJG sjuk och ARB1 åkte till servicehuset själv med avsikt att be personalen om hjälp med utprovningen. Hen frågade personalen om de kunde hjälpa men de svarade att de var för upptagna. ARB1 åkte iväg för att uträtta andra ärenden. När hen besökte en annan brukare på samma servicehus stod lyften utanför AVT:s lägenhet. Eftersom den skulle stå på laddning inne i AVT:s lägenhet knackade ARB1 på AVT:s dörr för att fråga om hen fick ställa in den. Två vårdpersonal öppnade dörren. De hade förflyttat AVT till toaletten med en annan brukares sele och lyft. Selen var för stor för AVT och hen hade glidit i den. ARB1 försökte lyfta AVT ur stolen men hen ropade ut i smärta. ARB1 sänkte ned hen igen. ARB1 såg då att toalettetsitsen var sprucken och att AVT:s ben hade fastnat i sprickan. AVT var även något nedsjunken i toaletten och efter försöket att lyfta upp hen sjönk hen ner ännu djupare. ARB1 gick och hämtade en oanvänd sele ur en annan brukares rum. Med denna lyckades hen lyfta upp AVT ur toaletten. Eftersom akutselen tillhörde en annan brukare fick AVT inte fortsätta använda den. Av hygien- och säkerhetsskäl får brukare inte använda andra brukares selar, där lyftandet av AVT ur toaletten utgjorde ett undantag i och med att det var en nödsituation. Dessutom är akutselar inte utformade för att användas i samband med toalettbesök. ARB1 påpekade för AVT och vårdpersonalen som var där att AVT måste utföra sina behov i sängen eller i inkontinensskydd och bli tvättad i sängen av personal tills ARB1 kunde prova ut en ny sele och att detta fick bli efter helgen. AVT bad under helgen att få använda lyft och sele till toaletten vilket personalen har gjort med andra brukares lyftar och selar. Måndag den 19 september återvände ARB1 till boendet och provade ut lyft och lyftsele med AVT.

Ordförandens sign

Justerandes sign



Personalen på boendet sa till ARB1 att de var för upptagna för att hinna hjälpa hen med utprovningen på fredagen. Detta ledde till att det inte gjordes innan helgen. Detta ses i sin tur som en effekt av en oklar organisationsstruktur. Enheter inom Hälso- och sjukvårdsverksamheten ser servicehus som ett särskilt boende medan omvårdnadspersonalen som tjänstgör på servicehuset ingår i hemtjänstverksamheten och ger brukarna hemtjänstinsatser. Detta ger upphov till missförstånd rörande vilket arbets sätt och vilka rutiner samt riktlinjer som gäller på servicehusen. Bland annat finns inget förråd med arbetshjälpmiddel som lyftar, oanvända skynken eller bäcken på servicehuset. Om dessa hjälpmedel fanns på plats hade det kunnat lösa eller underlätta situationen, åtminstone temporärt. Dessutom har personalen på servicehuset i likhet med annan hemtjänstpersonal ett pressat schema där besök hos brukarna vid vissa tillfällen går omlott om varandra. Larm och andra oförutsedda ärenden ska enligt hemtjänstens arbets sätt besvaras av larmpatrullen. För personalens del var ARB1:s förfrågan om hjälp ett sådant ärende. För ARB1, som tillhör hälso-och sjukvårdspersonalen, så ses servicehuset som ett särskilt boende där personalen generellt förväntas ha förutsättningar att hjälpa till.

Andra bakomliggande orsaker tas upp i utredningen enligt lex Maria.

Av ovan beskrivna händelseförlopp runt brukaren finns ingenting dokumenterat i genomförandejournalen. Enligt vård- och omsorgsförvaltningens rutin för social ska viktiga händelser som dessa dokumenteras.

Vidtagna åtgärder

- Enhetschef har haft stödande samtal med brukaren.
- En genomgång av rutinen för social dokumentation har hållits på enheten för att den ska förankras bland personalen.
- Utbildning i social dokumentation har hållits i förvaltningen.

Planerade åtgärder

- Den förvaltningsövergripande Rutin för hjälpmedel och basutrustning i boenden inom vård- och omsorgsförvaltningen i Katrineholms kommun ska revideras. Det ska förtydligas att omvårdnadspersonal och hälso- och sjukvårdspersonal, så långt som det är möjligt, ska bistå varandra. MAS ansvarar. Klart 2017-04-01
- Avdelningschef för utföraravdelningen implementerar kunskapen om nya rutinen till alla enheter inom verksamhet enligt SoL och LSS. Klart 2017-05-01
- Riktlinjer och rutiner som förtydligar att servicehusen ingår i hemtjänstverksamheten och fastställer hur dessa ska hanteras ska framtas. Avdelningschef för myndighets- och specialistavdelningen ansvarar. Klart 2017-05-01
- Arbetsgruppen på servicehuset ska genomgå professionell handledning. EC ansvarar. Klart 2017-05-01
- Personal på servicehuset ska få enskilda stödande samtal. EC ansvarar. Klart 2017-05-01

Åtgärdsplanen följs upp av områdeschef senast sex månader efter beslut i vård- och omsorgsnämnden.

Ordförandens sign

Justerandes sign



Utifrån de brister som framkommer i utredningen anses vidtagna och planerade åtgärder adekvata och tillräckliga. Andra åtgärder kommer att dokumenteras i tillhörande lex Maria-utredning. En tydligare organisationsstruktur hade lett till att AVT kunnat få lyft och lyftskynke utprovat på fredagen eller tidigare så att hen kunde börja använda dem då istället för efter helgen. Detta hade besparat AVT och personalen mycket onödigt lidande. Därför bedöms händelsen som ett allvarligt missförhållande.

Ärendets handlingar

- Vård- och omsorgsförvaltningens utredning 2017-02-06

Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) samt avdelningschef myndighets- och specialistavdelning Eva Hersler.

Beslutet skickas till: IVO, avdelningschef myndighets- och specialistfunktion, områdeschef, enhetschef, MAS, handläggare, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 27

Revidering av delegationsordningen (VON/2017:13)

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner revideringen av delegationsordningen att gälla från den 1 maj 2017.

Delegationsordning redovisas som bilaga till protokollet med beteckningen *vård- och omsorgsnämndens handling nr 6/2017*.

Sammanfattning av ärendet

Vård- och omsorgsförvaltningen går in i en ny organisation från den 1 maj 2017. Inför den nya organisationen har förvaltningen gjort en översyn av nu gällande delegationsordning. Föreslagna ändringar är markerade med över- respektive understruken text. Den nya delegationsordningen ska gälla från den 1 maj 2017.

Ärendets handlingar

- Förslag till reviderad delegationsordning, 2017-02-02

Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) och Ove Melin (S) samt förvaltningschef Päivi Kabran.

Beslutet skickas till: Akten, berörda via intranätet Communis

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 28

Förändringar av boendeplatser inom vård- och omsorgsförvaltningen (VON/2017:15)

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden uppdrar åt förvaltningen att göra de nödvändiga förändringar avseende form av boendeplatser (vårdboende-, demens- och korttidsplatser) som behövs i befintliga verksamheter så de täcker de enskildas behov av boendeform i framtiden.

Sammanfattning av ärendet

I vård- och omsorgsförvaltningens verksamheter finns olika inriktning på våra särskilda boenden, vårdboenden, demensboenden samt servicehusboende med hemtjänst.

Under 2016 har det varit svårt att erbjuda platser i våra demensboenden. Fler personer än tillgång till platser på demensboenden har fått beslut. Allt fler personer har fått demensdiagnoser vilket medfört att kön till särskilda boenden med denna inriktning ökat. Samtidigt har det funnits tomma platser på vårdboende.

I samband med vård- och omsorgsnämndens beslut den 18 april 2013, § 46, om införande av trygghetsmodellen inom äldreomsorgen, föreslogs en översyn av fördelningen av demens- och vårdplatser inom samtliga särskilda boenden inom äldreomsorgen (både permanenta boenden och korttidsplatser).

Översynen utmynnade i det beslut som togs i vård- och omsorgsnämnden den 13 juni 2013, § 58, att omvandla vårdboendeplatser till demensplatser. Beslutet ingick i nämndens beslut om införande av trygghetsmodellen och anger bland annat antal platser på Lövåsgårdens olika verksamheter.

Nämnden beslutade att:

- Omvandla planerade elva korttidsplatser på Lövåsgårdens korttidsboende till elva permanenta platser för personer med demenssjukdom.
- Omvandla en permanent plats till korttidsplats för utåtagerande individer på avdelningen Stensätter Lövåsgården. Avdelningen Stensätter på Lövåsgården går under benämningen demensboende.
- Ändra vårdinriktning från demens till demens för utåtagerande individer på en av Norrgläntans avdelningar samt att omvandla en permanentplats till korttidsplats på den avdelningen.

Aktuell situation

Idag (vecka sex år 2017) står 20 personer i kö till demensboende och fem personer, var av tre blivit erbjudna plats från 15 februari i kön till vårdboende. Förvaltningen har i dag ingen tom plats att erbjuda på demensboende. Som ett led i brist på demensplatser har medfört att flera personer i avvaktan på särskilt boenden vistas på korttidsplatser. En konsekvens av denna kedjereaktion kan i slutänden innebära betal-

Ordförandens sign

Justerandes sign



ningsansvar till landstinget ifall personer som vårdas på sjukhus inte kan skrivas ut till korttidsboende.

En anledning till platsbristen under sista delen av 2016 har också varit en renovering på det särskilda boendet Almgården i Julita. En hel avdelning, Almen har tömts i avvaktan på- och under renovering. När denna är klar kommer det finnas ytterligare åtta platser. Dock inte tillräckligt för att täcka det behov som finns i dagsläget.

I diskussion inom förvaltningen har några förslag om att omvandla vårdboendeplatser till demensplatser förekommit. Ett alternativ var att omvandla en vårdavdelning på Igelkotten till demensavdelning. I diskussion med enhetschefer har det framkommit att detta inte en optimal lösning då det inte finns enkla möjligheter till utevistelse i centrala Katrineholm. Förslag har också funnits att omvandla platser på landsbyggen. Boendesamordnare har dock haft svårt i erbjudandena då flera personer och deras anhöriga inte vill flytta till landsbygden.

Förvaltningens bedömning

Det bästa alternativet är att på Lövåsgården omvandla avdelningen Nyäng till demensboende. Nyäng har i dag nio vårdboendeplatser. Övriga avdelningar på Lövåsgården skulle innebära ombyggnationer. Vilket skulle förlänga tiden för en aktuell omvandling av platser.

Att omvandla Nyäng skulle innebära en ökning av demensplatser med nio platser.

Fortsatt arbete i omvandlingen av platser

Demenssköterskan behöver utbilda personal på Nyäng.

Personal som arbetar inom demensboenden (Förslagsvis Norrgläntan) kan vara behjälpliga med introduktion av personal vid omvandlingen, måste planeras på utförarsidan.

Grundbemanning behöver ökas, på vårdboende ligger personaltäthet på 0,56 % tjänst och på demensboende ligger personaltätheten på 0,68 %.

Ekonomi

En utökning av grundbemanning gör 0,12 % personaltäthet per brukare. Nyäng har nio platser. Detta innebär en ökning på totalt 1,08 % tjänst. En helårseffekt på ca 600 000 kronor per år.

Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) samt enhetschef medborgarfunktionen Pia Aalto.

Beslutet skickas till: Ledningsgrupp, områdeschef lednings- och verksamhetsstöd områdeschef område 2, enhetschef Lövåsgården, enhetschef medborgarfunktion, samordnande ekonom, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 29

Meddelanden

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen av meddelandena.

Folkhälsoutskottet

- Beslut den 8 februari 2017, § 4, att föreslå kommunstyrelsen besluta att kommunen undertecknar den europeiska deklARATIONEN för jämställdhet (CEMR). Kommunledningsförvaltningen föreslås få i uppdrag att ta fram en handlingsplan för jämställdhet för beslut i kommunfullmäktige juni 2018. *Hnr 2017:212-214*

Inspektionen för vård och omsorg (IVO)

- Beslut den 3 februari 2017 utifrån anmälan enligt lex Sarah om brister i bemötande till anhöriga (LS 12). IVO har avskrivit ärendet då det inträffade inte är ett missförhållande som ska anmälas till IVO. *Hnr 2017:171*
- Beslut den 2 februari 2017 utifrån anmälan enligt lex Sarah om bemötande och felaktiga insatser (LS 14-16). IVO har avslutat ärendet och kommer inte att vidta några ytterligare åtgärder då nämnden har identifierat orsaker till det inträffade samt vidtagit och planerar att vidta åtgärder för att förhindra att något liknande inträffar igen. *Hnr 2017:163*

Samhällsbyggnadsförvaltningen

Kontrollrapport samt beslut om föreläggande den 27 februari 2017 utifrån kontroll av livsmedelsanläggning på Igelkottens avdelningskök, Tallåsgården.

Föreläggandet avser dåligt fungerande köksfläkt och ska vara åtgärdat senast 30 mars 2017. *Hnr 2017:269, 270*

Vård- och omsorgsförvaltningen

Minnesanteckningar från samråd med brukarorganisationer den 16 februari 2017.

Hnr 2017:252

Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S).

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 30

Omprövning av personlig assistans enligt 9 § 2 p. Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

Sekretess

Ordförandens sign

Justerandes sign



Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 31

Anmälan om bidragsbrott (VON/2017:17)

Sekretess

Ordförandens sign

Justerandes sign



Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 32

**Anmälan om lämplighet hos assistansanordnare
(VON/2017:16)**

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att skicka anmälan enligt 15 § 11 p. LSS till Inspektionen för vård och omsorg.

Sammanfattning av ärendet

I samband med att XX varit utförare av assistansen hos XX har verksamheten, månadsvis fakturerat vård- och omsorgsförvaltningen för utförd assistans. I samband med utbetalning, november 2016 uppmärksammades att de tidsredovisningar som bifogats fakturan inte stämmer överens med den enskildes beslut om personlig assistans enligt 9 § 2 p. LSS. Tiden för den beviljade assistansen har utförts vid ett tillfälle och inte vid de tillfällen hjälpbehovet finns hos den enskilde.

I kontakt med verksamheten har uppgett att det skulle strida mot arbetstidslagen om stödinsatserna förlades till flera tillfällen varje dag. Detta resonemang är felaktigt då assistansen inte ska ses som en arbetstid för anställda assistenter utan som tid som beviljats för att täcka den enskildes behov av hjälp. Då vård- och omsorgsnämnden i frågasätter verksamhetens sätt att utföra assistansen finns det också skäl att ifrågasätta lämpligheten hos XX.

Ärendets handlingar

- Anmälan enligt 15 § 11 p. Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade

Beslutet skickas till: Inspektionen för vård och omsorg, akten, personakt