

**Plats och tid:** Södra vägen 5, stora sammanträdesrummet  
2017-09-26, kl. 13.30 - 16.00

**Beslutande:** **För PRO**  
Gun Yström, Astrid Johansson, Ingrid Gunnarsson

**För SPF**  
Ann-Margret Nilsson, Inger Engstrand

**För SKPF**  
Anna-Greta Bengtsson, Dagmar Luhanka

**För RPG**  
Svend Ryding

**Förtroendevalda**  
Lennart Germundsson, Nils Axelsson, Rose-Marie Henriksson

**Ersättare:** Kerstin Nilsson PRO, Karl-Erik Lövdahl PRO, Jan-Erik Jäderblom  
PRO, Karin Sävlind SPF

**Övriga:** Jenny Axelsson, Jennie Vidal, Gabriela Arvidsson, Britt Wiklander,  
Eva Lydahl, Jeanette Hembring-Stjernström

**Utses att justera:** Gun Yström

**Sekreterare:** \_\_\_\_\_ Paragraf 37 - 50  
Jeanette Hembring-Stjernström

**Ordförande:** \_\_\_\_\_  
Jenny Axelsson

**Justerande:** \_\_\_\_\_  
Gun Yström

### § 37

#### **Mötets öppnande**

Jenny Axelsson öppnade mötet och hälsade alla välkomna.

### § 38

#### **Godkännande av dagordning**

Dagordningen godkändes.

### § 39

#### **Val av justerare**

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

### § 40

#### **Presentation Jenny Axelsson**

Jenny Axelsson berättar om sin bakgrund som anställd i Halmstad kommun samt om sitt uppdrag som kommunråd. Jenny berättar sedan om sin syn på kommunala pensionärsrådet som ett viktigt forum för att väcka rätt frågor och skicka dem till rätt instans, där även uppföljning ska inkluderas. Rådet ska inte vara ett forum där man väcker enskilda frågor som är viktiga för en som individ, rådet är ett forum där man ska ta upp frågor som är viktiga för den organisation man representerar. Jenny ser gärna att rådet på sikt utvecklas till en referensgrupp för framtidens vård och omsorg. För Jenny är det viktigt att det är trevlig stämning på mötena, högt i tak men inte debatt, och att dagordning och tid respekteras. Jenny informerar om att frågor ska skickas in i god tid, 14 dagar före beredning så att ärendena kan beredas på presidiummötet.

### § 41

#### **Historisk omställning av hälso- och sjukvården**

Jennie Vidal informerar om att regeringen har beslutat att man under kommande år ska jobba med en historisk omställning av hälso- och sjukvården.

Det finns ett lagförslag gällande Effektiv vård SOU 2016:2 som innebär en tydlig förskjutning från Region till kommun.

Trygg och effektiv utskrivning från slutna vård. SOU 2015:20

Psykiatri 2019, övriga 1 januari 2018

Halmstad kommun är remissinstans gällande God och nära vård SOU 2017:53 vilken gäller från 2019.

Det finns en utredning av primärvårdsuppdraget – Ställa om och modernisera vården med fokus på primärvården, gäller från 2019.

Det kommer att bli ändringar i Hälso- och sjukvårdslagen 2017:30 samt Patientlagen 2014:821, gäller från 2019.

#### **Hemsjukvårdsöverenskommelse mellan de halländska kommunerna och regionen**

- Antagen av regionfullmäktige och kommunfullmäktige i Hallands sex kommuner.
- Den reglerar ansvar och finansiering av hemsjukvården.
- Gemensam nämnd för samverkan, uppföljning och utveckling.

Fördelning mellan antalet inskrivna och andelen av den totala ersättningen är ojämn. Det historiska utfallet visar att Halmstad har fått alldeles för lite ersättning i jämförelse med de övriga halländska kommunerna.  
Ersättningsnivå kr/invånare Halmstad = 186, Hylte = 451

### **Tidsplan**

13/10 - GNHH beslutar om att reviderad överenskommelse är färdig att gå till respektive KS, KF och RS och RF samt tar beslut om att vara färdiga 2018-03-31.

Kerstin Nilsson, PRO undrar varför inte uppdelningen omsorg och service i hemtjänsten fungerade, kallat Möjligheternas hemvård?  
Jennie Vidal informerar om att det fanns ingen kostnadseffektivitet med uppdelningen av omsorg och service och personalens scheman blev inte bra.

### **§ 42**

#### **Trygg och effektiv utskrivning**

Gabriela Arvidsson informerar om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

Problemet idag:

Patienter som är utskrivningsklara blir kvar onödigt länge inom den slutna hälso- och sjukvården:

- Det är inte förenligt med god och säker vård och bidrar till överbeläggningsproblematik.
- Det är samhällsekonomiskt onödigt kostsamt och inte effektiv vård.

Det är ineffektivt och ojämnt att lagstiftningen medger längre väntetider för patienter inom psykiatrin. Brister i samverkan leder också till

- hög grad av onödiga återinläggningar efter slutenvård.

Nuvarande lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård behöver moderniseras

Vi ska ta ett gemensamt ansvar för en trygg och säker utskrivning. Att "lämna över ansvaret" är snart historia!

Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. träder i kraft den 1 januari 2018. Betalningsansvarslagen upphör.

Lagstadgat syfte:

- främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården
- särskilt främja att en patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar.

Lagen tydliggör att huvudmännen som huvudregel ska överenskomma om centrala frågor kring utskrivningsprocessen. Först om detta inte har varit möjligt träder vissa bestämmelser om fristdagar och ersättningsbelopp in.

Den nya lagens potentiella effekt ligger således i huvudmännens egna händer.

Patientsäkerheten får ej äventyras för att påskynda en utskrivning.

#### Nyheter i den nya lagen

- Det finns några viktiga nyheter, jämfört med nuvarande lag:
- Påbörja planering om fortsatta insatser redan vid inskrivning
- Prel. datum för utskrivning – redan vid inskrivning
- Upprätta en samordnad individuell vårdplanering (SIP)
- Samordningsansvaret vid utskrivning flyttas från sjukhuset till närsjukvård o kommuner.
- Tiden blir kortare för kommun att ta emot den enskilde efter utskrivning från sjukhuset.
- Ökade krav på en väl fungerande samverkan.

#### Lagen medför:

- Snabbare utflöde från sjukhus
- Närsjukvård och kommun ska samverka för att undvika återinläggning
- Målsättningen är att kunder/patienten ska lämna sjukhus senast nästkommande dag efter utskrivning (alla dagar)
- Utskrivningsprocessen i flera led
- Den tidigare vårdplaneringen ska hållas på olika sätt (webb, möte, på sjukhus, hos kund)
- Snabb uppföljning hemma hos kunder/patienter
- Behov av ökad bemanning och kompetens inom berörda verksamheter
- Behov av att utveckla arbetssätt, logistik och samverka med andra organisationer, i synnerhet med närsjukvården när det gäller multisjuka invånare.

#### Vilka berörs av den nya lagen?

- Patienten
- Patientens närstående med patientens medgivande
- Slutenvård - sjukhus
- Närsjukvård - Berörd öppen vård och/eller vårdcentral- Berörda verksamheter i kommunen – Nämnderna med socialtjänst och hälso- och sjukvård som ansvarsområden
- Tillhörande service och stöd verksamheter (exempelvis hjälpmedel)

Om andra aktörer utöver ovanstående har betydelse för patientens fortsatta omsorg och vård så ska de bjudas in med patientens medgivande.

#### Överenskommelse och riktlinje? LAG

- Landsting och kommun ska i samråd utarbeta gemensamma riktlinjer avseende samverkan enligt förslaget till ny lag.
- Landsting och kommun får träffa överenskommelse om att kommunens betalningsansvar ska inträda vid annan tidpunkt eller med ett annat belopp än vad som bestäms i lagen.

#### Om vi inte kommer överens...

- Om huvudmännen inte har kommit överens om annat ska kommunens betalningsansvar inträda tre dagar efter utskrivningsmeddelande.
- Om underrättelse lämnas efter klockan 12:00, ska kommunens betalningsansvar inträda fyra dagar efter det att en underrättelse har lämnats.

#### Beslutsprocess hösten 2017

Riktlinjerna fastställs av Strategisk grupp. (6 okt)  
Beredning i Taktisk grupp äldre 29 augusti.

Överenskommelsen beslutas av respektive fullmäktige

Regionfullmäktige	29 november
Kommunfullmäktige	
- Kungsbacka	7 november
- Varberg	14 november
- Falkenberg	28 november
- Halmstad	28 november
- Laholm	28 november
- Hylte	30 november

Vad behövs? Hur påverkas Hemvårdsnämnden?

1. Merarbete inom Planeringsteamet och mer omfattande logistikarbete- Vardagar:

Ett individärende kommer att kräva mer arbetstid och tillkommande arbetsmoment:

- Vid inskrivning
- Inför utskrivning utifrån prel. datum för utskrivning; Flertal kontakter
- Efter utskrivning för att slutföra en samordnad individuell plan (SIP) - ökat behov av uppföljning och omprövning av beviljade insatser för att snabbt justera stödinsatserna.
- Mindre antal dagar att mobilisera sig och olika ställen att göra planera

2. Merarbete hos utförare pga. snabbare hemgång – Utskrivning Alla dagar

2.a Behov av flera korttidsplatser.

3. Förändrat arbetssätt internt men även tillsammans med socialförvaltningen.

4. Effektivt utflödet från korttidsboendet till ordinarie boende eller äldreboende.

5. Personalförstärkning och kostnader

### § 43

#### **Enkätundersökning matdistribution**

Eva Lydahl, utvecklingsledare med inriktning kost informerar om att Hemvårdsförvaltningen och Serviceförvaltningen genomför årligen kundenkäter i samtliga måltidsverksamheter, i syfte att samla in synpunkter och önskemål från kunderna. Målsättningen är att så många som möjligt skall vara nöjda med såväl matens smak och innehåll som servicen kring leveranser, beställningar osv.

Eva informerar om enkätundersökningen som besvarades av 133 personer i ordinärt boende, vilket motsvarar ungefär lite mer än en tredjedel av antalet tillfrågade. Alla svarande har inte svarat på samtliga frågor, varför totalantalet varierar mellan frågorna.

Följande frågor har ställts till kunder i ordinärt boende:

Tycker du att maten smakar bra?

Ja alltid = 43

Ja oftast = 79

Nej sällan = 9

Nej aldrig = 1

Är variationen av maträtter på matsedeln bra?

Ja alltid = 62

Ja oftast = 66

Nej sällan = 4

Nej aldrig = 1

Är portionerna lagom stora?

Ja alltid = 76

Ja oftast = 49

Nej sällan = 4

Nej aldrig = 2

Uppskattar du de tillfällen då du bjuds på något extra med leveransen?

Ja alltid = 101

Ja oftast = 25

Nej sällan = 6

Nej aldrig = 1

Fungerar leveransen av din mat bra?

Ja alltid = 123

Ja oftast = 10

Nej sällan = 0

Nej aldrig = 0

Vem levererar maten hem till dig

Chauffören = 121

Hemtjänstpersonal = 11

Det är lite olika = 1

Hur länge har du haft matdistribution

Över 1 år = 68

6-12 månader = 32

Max ett halvår = 24

Vet ej = 7

Eva visar exempel på en veckas matsedel, normalkost, timbalkost samt vegetarisk kost.

Eva informerar om att en anställd som är ansvarig för produktionen i Vallåsköket kommer att följa med chaufförerna ut för att hälsa och presentera sig i ordinärt boende.

Guldkantmåltider serveras 1 ggr/månad. Därutöver har varje hemtjänstgrupp guldkantspengar som de kan göra något festligt för till kunderna.

FAMM – Fem delar styrsystem, måltidsmiljön som delas upp i maten, mötet och rummet

Smakportioner – På särskilt boende införs omsorgsmåltider från 2017. Personal ska finnas med vid måltiderna som stöd och sällskap till kunderna.

#### **§ 44**

##### **Avtalsuppföljning privata aktörer**

Britt Wiklander, LOV koordinator informerar om granskning som genomförts under maj/juni månad hos privata utförare.

- Varje besök hos utförare har tagit 4 timmar
- Samtliga punkter i avtalet har följts upp
- Samtal har förts med sjuksköterskor och rehab samt myndighetsenheten
- De privata utförarna har inte lyckats att till 70 % rekrytera undersköterskor. Detta finns med i deras åtgärdsplan

Britt går igenom respektive verksamhets åtgärdsplan gällande hemtjänst och äldreboenden.

Oanmälda inspektioner kommer att genomföras under hösten 2017.

Privata aktörer kan köpa utbildningsinsatser av hemvårdsförvaltningen gällande exempelvis förflyttningsteknik.

Inkomna synpunkter från utförare av hemtjänst enligt LOV:

- Önskemål om att få tillgång till planeringsmodulen i TES
- Önskemål om att få dokumentera i Magna Cura Webb
- Önskemål om att ersättningssystemet och schablonerna ses över
- Önskemål om att en dokumentationspott ges till utförarna
- Önskemål om extra tid vid utskrivning från sjukhuset för att ge utökat stöd som sedan medför minskade insatser i ett längre perspektiv
- Önskemål om att privata utförare får lov att neka att ta emot kunder
- Tillåta att privata utförare får utföra fri avlösarservice igen då detta förbättrar kontinuiteten

## § 45

### KF beslut äldreboende

Jennie Vidal informerar om KF:s beslut 2017-06-20 gällande äldreboenden.

### Satsning på trygghetsbostäder

Getinge (KF § 91, pkt 1 + 2)

HFAB skall utöka antalet lägenheter på Begonian samt verka för en utbyggnad av trygghetsbostäder i Getinge med byggstart inom ett år

- Antalet trygghetsbostäder på Begonian utökas med 6 lgh, pågående (teknik- "smarta hem") inflyttning 1/2 2018 (HVF-HFAB-HSAB-HiH)
- Tomt för trygghetsboende finns inom detaljplan (Sbk-HFAB)

Eldsberga (KF § 91, pkt 3)

HFAB skall verka för en utbyggnad av trygghetsbostäder i Eldsberga med byggstart inom två år.

- Problem med detaljplan för nu tänkt läge pga. buller. (Sbk-HFAB)

Centrala Halmstad (KS § 114, pkt 13)

- Utredda möjlighet att skapa trygghetsboende på Patrikshill. Beslut i KS 2017-04-04 att Samhällsbyggnadskontoret skall utreda med åiterrapportering till KS juni 2017 (Sbk)

### Äldreboende

Almgården (KF § 91 pkt 4 + 5)

- inga boende idag, tömning möbler pågår
- hyresavtalet upphör 2018-03-31

Hemgården (KF § 91 pkt 6)

- inga boende idag, tömt på möbler
- hyresavtalet upphör 2017-09-30

Patrikshill (KF § 91 pkt 8)

- inga boende idag, tömning påbörjad
- Svalans dagverksamhet flyttar till Bäckagård
- Hyresavtalet upphör 2017-12-31

Nya behov fram till 2022 baserade på befolkningsprognoser och i samklang med politisk överenskommelse

Fyllinge (KS § 114 pkt 10)

- Markanvisning ska lämnas på tomt i Fyllinge så att LOV-boende kan uppföras 2020.
- HN yttrande maj 2016 – positiv, men inte tagit ställning till när.
- Ärendet ligger hos sbk

Söndrum (KS § 114 pkt 11)

- Kommunchefen ges i uppdrag att lämna förslag på modernt äldreboende i Söndrum....
- Pengar finns anslagna i Planeringsdirektiv 2018-2020 för färdigställande 2022
- Tomt för äldreboende föreslås inom Ranagård i pågående detaljplan HN augusti 2017

### **Satsning på yngre dementa**

Gamletulls äldreboende (KF § 91 pkt 10)

- Konverteras till LSS-boende för yngre dementa
- Beslut angående ansvar i KF september 2017

### **Korttidsboende**

Kommunstyrelsen beslutar att ge kommunchefen i uppdrag att lämna förslag på beslut om modernt korttidsboende med 80 platser i Halmstad så att beslut kan fattas i planeringsdirektiv med budget 2018-2020, KS 2017-04-04

Avtal för nuvarande korttidsboende löper ut 2020-12-31

- Investeringsmedel har anslagits för färdigställande 2020
- Nytt korttidsboende måste stå klart oktober 2020

Utreda möjlighet till hospice – alternativ för vård i livets slutskede

- Beslut om utredning i hemvårdsnämnden augusti 2017

## **§ 46**

### **Rapport plusbostäder**

Jenny Axelsson informerar om rapporten gällande plusbostäder.

KPR är mån om att arbetet sprids i Halmstad kommun. Rapporten är ett gediget dokument. Samhällsbyggnadsutskottet får i vecka 40 besök av Leif Pettersson och Leif Gustavsson som ska berätta om vad arbetsgruppens arbete som lett fram till rapporten. Jenny Axelsson kommer därefter hitta ett sätt att implementera det hela.

Gun Yström, PRO framför att KPR är angelägna om att rapporten går vidare och inte blir en "hyllvärmare". Jenny Axelsson kommer att ge en kontinuerlig rapport på varje möte.

Rapporten bifogas protokollet.

## **§ 47**

### **Sommarsituationen**

Jennie Vidal informerar om att det under sommaren 2017 har varit en god samverkan med övriga kommuner. Vi har haft tomma äldreboendeplatser vilket har gjort att vi har klarat sommaren bra. I hemtjänsten anställdes serviceassistenter som utförde serviceinsatser såsom städ, tvätt och inköp men inga omsorgsinsatser. Förvaltningen jobbar också med projekt avseende nyanlända. När det gäller vikarier för sjuksköterskor så har det inte gått att rekrytera tillräckligt med vikarier. Förvaltningen lyckades inte heller via bemanningsföretag att få vikarierande sjuksköterskor. Några ordinarie personal har valt att mot ersättning förlägga sin semester under annan del av året.



## § 48

### Anmälda frågor

Ingrid Gunnarsson, PRO informerar om positiva upplevelser gällande hemtjänstpersonalen. De är oerhört duktiga. Det är bra med all ny teknik som kommer som kan underlätta för de äldre att kunna bo kvar längre i ordinärt boende.

Jennie Vidal informerar om att invånardialog kopplat till välfärdsteknik kommer att genomföras under hösten 2017.

## § 49

### Övriga frågor

#### Health Innovation Day, Högskolan 12/10

Jennie Vidal informerar om att HiCube Kompetenta vården och Hälsoteknikcentrum Halland bjuder in till Second Health Innovation Day den 12 oktober i Högskolehallen som ligger i hus I, på Högskolan i Halmstad. Konferensen är en mötesplats där deltagarna har möjlighet att inspireras, knyta kontakter och byta erfarenheter. Tillsammans utvecklar vi vård och omsorg.

#### Anhörigdag 6/10

Jennie Vidal informerar om anhörigdagen 6/10 som är i Figarosalen kl. 13-17.  
Föreläsningar: Bemötande vid demenssjukdom och kognitiv svikt samt psykisk ohälsa.

Regionpensionärsrådet inbjuder till en temadag 20/10 kl. 9-15 på Katrinebergs Folkhögskola i Vessigebo.

### Föregående mötes protokoll

Inget att ta upp från föregående protokoll.

### Politikers närvaro

Ann-Margret Nilsson, SPF tar upp frågan var informationen tar vägen som lyfts på KPR möten. Redovisning på nästa möte.

### Kö till äldrelägenheter

Ljungblomman 9  
Nyhem 246  
Karl XI 379  
109:an 7  
Akvarellen 159  
Begonian 27  
Mossen 28  
Pålsbo 142  
Snöstorp 59  
Västersol 196  
Åled 5

Sammanlagt 1257 köplatser, har minskat lite sen föregående redovisning.

## § 50

### Avslut

Ordförande Jenny Axelsson tackar för dagens sammanträde och förklarar mötet för avslutat. Nästa sammanträde är den 26 oktober 2017 kl. 09.30 – 12.00 på Harplinge äldreboende.