

Plats och tid: Kungsgatan 12, Socialnämndens sammanträdesrum, kl 09:15 - 11:00

Beslutande: Ella Kardemark (KD), ordförande  
Tord Johansson (S)  
Magnus Ackerot (M)  
Ann-Margret Meijer (S)  
Ewa Sjögren (M)  
Mathias Sörensen (S)  
Christina Warman (M)  
Lilli Istenes (S)  
Svein Henriksen (MP)  
Susanne Larsen (SD)  
Maj-Lis Andersson (SPI)

Övriga deltagande: Axel Wigforss (V), Ewy Henriksson (C), Ulf Johansson (S), Annika Skoog (S), Hans-Jörgen Wahlhed, Eric Semb, Yvonne Oliv Christel Lood, Marie Langemark, Elisabeth Wärn, Mia Lundholm, Gisela Thomas Ruthér, Mari Årzén, Camilla Eklund-Hagel, Hedvig Lundberg, Ronny Remse (Kommunal), Anna Larson

Utses att justera: Tord Johansson

Justeringens plats och tid: Socialförvaltningen, 2015-03-01

Sekreterare: ..... Paragrafer 15 - 24  
Emelie Lindbergh

Ordföranden: .....  
Ella Kardemark

Justerande: .....  
Tord Johansson

---

**ANSLAG / BEVIS**

Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ: Halmstads kommun, Socialnämnden

Sammanträdesdatum: 2015-02-26

Datum för anslags upprättande: 2015-03-02 Datum för anslags nedtagande: 2015-03-23

Förvaringsplats för protokollet: Socialförvaltningen, Kungsgatan 12

Underskrift: .....  
Annelie Wallentin

SN § 15

**Val av justerare**

Socialnämnden beslutar att jämte ordföranden (KD) utse Tord Johansson (S) att justera protokollet.

\_\_\_\_\_

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

SN § 16

### **Godkännande av föredragningslista**

#### **Beslut**

Socialnämnden godkänner föredragningslistan.

#### **Ärendet**

Föreligger förslag till föredragningslistan.

---

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

SN § 17

SN 2015/0002

## Verksamhetsplan 2015

### Beslut

1. Socialnämnden tar del av förslag till Verksamhetsplan med Internbudget.
2. Socialnämnden beslutar i enlighet med yrkandena och ger förvaltningen i uppdrag att revidera Verksamhetsplanen 2015 i enlighet med dessa.
3. Socialnämnden beslutar att ge uppdrag åt förvaltningen att genomföra MBL förhandlingar.

### Sammanfattning

Kommunstyrelsen har gett nämnder och bolag i uppdrag att lämna in verksamhetsplaner med verksamhetsmål senast sista februari. Inlämningen sker genom IT stödet STRATSYS.

### Ärendet

Verksamhetsplanen skall harmoniera med Visionsstyrningsmodellen och innehålla konkretiseringar av de mål och prioriteringar som kommunfullmäktige fastställt i Planeringsdirektiv med budget 2015-2017.

Ett annat dokument som utgjort underlag är nämndens Omvärldsanalys.

Nämndens avgående majoritet har utarbetat förslag till prioriteringar till det sammanfattade avsnittet i omvärldsanalysen och presenterat dessa för förvaltningen. Förvaltningen har utifrån detta utarbetat förslag till mål, aktiviteter och nyckeltal.

### Ärendets beredning

#### Inom kommunen

Strukturen och layout bestäms av kommunens IT system STRATSYS som används för planering och uppföljning.

Kapitel 1 har skrivits av nämndens ordförande.

Kapitel 2 är automatiskt genererat av STRATSYS.

Kapitel 3 är hämtat från kommunfullmäktiges reglemente.

Kapitel 4 är hämtat från nämndens Omvärldsanalys 2014

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

Kapitel 5 är automatiskt genererat av STRATSYS och kompletterat med "aktiviteter" och "mätetal" föreslagna av avdelningscheferna.

Kapitel 6 är berett av förvaltningens HR utvecklare Hedvig Lundberg

Kapitel 7 har beretts av chefen på Kvalitetsenheten Eric Semb och där har prioriteringar från nämndens omvärldsanalysdagar skrivits in som inte passar i målstrukturen i kapitel 5.

Kapitel 8 är berett av förvaltningens ekonomiansvarig Mikael Lindroos

Bilaga 1 är berett av förvaltningens HR utvecklare Camilla Eklund-Hegel

Bilaga 2 har beretts av chefen på Kvalitetsenheten Eric Semb

Bilaga 3 har beretts av chefen på Kvalitetsenheten Eric Semb

Bilaga 4 har beretts controller Marie Lindau

Bilaga 5 är berett av projektledare inom pm3

### **Andra grupper**

Kommunens IT stöd för verksamhetsplanering STRATSYS har använts och den verksamhetsplan som föreligger är ett extrakt ur detta IT system.

### **Fackliga organisationer**

De fackliga organisationerna informeras på SOSAM 23/2.

MBL § 11 genomförs efter nämndens sammanträde.

### **Förslag till beslut**

Socialnämnden tar del av förslag till Verksamhetsplan med Internbudget och ger i uppdrag åt förvaltningen att genomföra MBL förhandlingar.

### **Beslutsgång**

Tord Johansson (S) yrkar på:

- Att ha två stycken mål, ett mål för korttidssjukfrånvaro 14 dagar eller mindre och ett mål för långtidssjukfrånvaro mer än 14 dagar. Dessa mål ska vara i dagar och inte i procent.
- Att målen ska vara 2,58 dagar i snitt för att nå samma antal dagar som det var 2013.
- Att redovisningen för all sjukfrånvaro ska redovisas i dagar.
- Att texten omprövning under rubriken internbudget ska utvecklas.

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

- Att texten under 3.6.6 ska belysa att det finns ytterligare vinning med en förstudie.

Svein Henriksen (MP) yrkar på:

- Att målen från planeringsdirektivet för områdena Miljö & Energi, Bygga & Bo och Resor & Trafik förs in.
- Att ett kontrollmoment för trafik förs in i interkontrollplanen.
- Att förslag på dialogmöte med allmänheten tas fram.
- Att ett mål om skolgång för familjehemsplacerade barn läggs till.

Socialnämnden beslutar i enlighet med yrkandena och ger förvaltningen i uppdrag att revidera Verksamhetsplanen 2015 i enlighet med dessa samt genomföra MBL förhandlingar.

\_\_\_\_\_

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

SN § 18

SN 2015/0003

## Redovisning Internkontroll

### Beslut

Socialnämnden tar del av redovisning av Internkontrollplan 2014.

### Ärendet

Internkontrollplanens syfte är att bygga upp en kontrollmiljö som ger ett tillförlitligt skydd mot fel. De kontrollmoment som ingår i socialnämndens internkontrollplan redovisas härmed. Tidigare har denna årliga redovisning lämnats som ett avsnitt i årsredovisning, men på uppmaning av kommunens revisorer väljer förvaltningen härmed att göra en separat redovisning.

Halmstads kommuns reglemente för internkontroll syftar till att säkerställa att styrelser och nämnder upprätthåller en tillfredsställande intern kontroll, d.v.s. de skall med rimlig grad av säkerhet fastställa rutiner för verksamhetsstyrning inom områdena:

1. Kvalitet
2. Finansiell säkerhet
3. Miljö
4. Efterlevnad av lagar och föreskrifter

Punkt 1 beskrivs fortsättningsvis från 2015 i dokumentet Egenkontroll enligt SOSFS 2011:9 Ledningssystem för kvalitet.

Förvaltningen delar därför upp arbetet med internkontroll enligt följande:

- Verksamhet
- Ekonomi
- Lagar, riktlinjer och planer
- Administration/it

Uppföljningen framgår av bilaga 2.

### Ärendets beredning

Ansvariga för de olika kontrollmomenten framgår av bilaga 1.

### Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av redovisning av Internkontrollplan 2014.

---

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

SN § 19

SN 2012/0428

**Avtalsuppföljning via tillsyn av Frösundas verksamhet****Beslut**

Socialnämnden tar del av rapport om avtalsuppföljning.

**Ärendet**

En tillsyn av Frösundas 20 gruppbestäder har genomförts under perioden oktober-december 2014. Uppdraget var att titta på förutsättningar för individuellt stöd och kultur- och fritidsaktiviteter.

Tillsynen gör följande anmärkningar:

- Vad gäller brukarnas förutsättningar för individuellt stöd har det inte varit möjligt att följa. På många enheter saknas genomförandeplaner.
- De genomförandeplaner som finns är i många delar bristfälliga och anger inte planering för brukaren.
- Vad gäller brukarnas fritidsaktiviteter, i de genomförandeplaner som finns, är det dåligt dokumenterat och i nästan inget fall framgår en planering för fritidsaktiviteter.
- Flera verksamheter saknar social journal eller uppvisar en bristfällig social journal som inte möjliggör att följa insatsen.
- I samtal med personal och enhetschefer beskriver man att det varit en rörig start med den nya entreprenören Frösunda och det råder en stor osäkerhet kring vad som förväntas. Det blir tydligt i samband med inspektionerna då det som personal och chefer beskriver att de gör inte bekräftas i skriftliga rutiner, genomförandeplaner eller sociala journaler.

**Ärendets beredning**

Frösunda driver 20 av socialförvaltningens gruppbestäder. Det är indelat i fem områden som har en ansvarig enhetschef. Till sitt stöd har enhetscheferna en gruppleddare på respektive gruppbestäd.

Tillsynen hade till uppgift att titta på kultur- och fritidsaktiviteter och förutsättningar för individuellt stöd då det var de delarna som Frösunda vann upphandlingen på. Det är 19 gruppbestäder som är med i granskningen. På en av gruppbestäderna gjordes en inspektion på alla delar i avtalet. Den inspektionen redovisas separat.

Ansvarig för tillsynen var kvalitetsutvecklare Mia Lundholm och utredare Monika Johansson-Björk.

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------



Tillsynen har således tagit fasta på de delar som beskriver kultur och fritid i avtalet (Avtal avseende drift av Bostad med särskild service SN 2012/0428, undertecknat 2013-02-26) mellan Socialförvaltningen och Frösunda samt de riktlinjer (2012-02-01) som nämnden antagit för LSS Bostad med särskild service. Till stöd för arbetet används Socialstyrelsens nya föreskrifter och allmänna råd om handläggning och dokumentation (SOSFS 2014:5).

Tillsynerna har följt varje chefsområde och veckan innan planerade inspektioner har berörd enhetschef kontaktats med förslag på tider för varje gruppbostad. Vid besöket har undertecknad ställt frågor till personal och kopplat till det tagit del av vissa dokument. Under tillsynen har en genomgång av upprättade genomförandeplaner och social journal gjorts. Efter tillsynerna har en kort avstämning skett med respektive enhetschef och vissa kompletterande frågor har ställts.

Frösunda delgavs tillsynsrapporten 2015-01-16 och ombads då inkomma med ett yttrande till 2015-02-16. Det yttrandet är bilaga 2.

**Förslag till beslut**

Socialnämnden tar del av rapport om avtalsuppföljning.

**Beslutsgång**

Socialnämnden beslutar i enlighet med föreliggande förslag.

\_\_\_\_\_

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

SN § 20

SN 2015/0003

## Patientsäkerhetsberättelse

### Beslut

Socialnämnden tar del av Patientsäkerhetsberättelse 2014.

### Ärendet

Medicinskt ansvarig sjuksköterska redovisar Patientsäkerhetsberättelse 2014.

Patientsäkerhetslag (SFS 2010:659) trädde i kraft 2011-01-01. Den ersatte då lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Lagens syfte är att främja hög patientsäkerhet inom hälso- och sjukvård och därmed jämförlig verksamhet. Enligt patientsäkerhetslagen skall en Patientsäkerhetsberättelse finnas upprättad årligen i varje verksamhet där vårdgivaren beskriver sitt systematiska patientsäkerhetsarbete.

Vårdgivaren har en skyldighet enligt patientsäkerhetslagen att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete för att förhindra att vårdskador uppstår. Med vårdskada avses enligt socialstyrelsen "lidande, obehag kroppslig eller psykisk skada som orsakats av hälso- och sjukvården och som inte är en oundviklig konsekvens av en patients tillstånd eller en förväntad effekt av den behandling patienten erhållit på grund av tillståndet". Enligt patientsäkerhetslagen skall en Patientsäkerhetsberättelse finnas upprättad årligen i varje verksamhet där vårdgivaren beskriver sitt systematiska patientsäkerhetsarbete.

Syftet med att upprätta patientsäkerhetsberättelse är att synliggöra det systematiska patientsäkerhetsarbetet i den egna verksamheten. Syftet är också att hitta mönster och trender som tyder på brister i verksamhetens kvalitet. Patientsäkerhetsberättelsen är underlag för förbättringsarbete.

Alla verksamheter skall upprätta patientsäkerhetsberättelser på enhets/områdesnivå. Rapporterna sammanställs sedan av respektive avdelningschef/verksamhetschef. Sammanställningen delges MAS och Verksamhetschef enligt HSL 29§. Denna sammanställning skall finnas tillgänglig den 1/3 årligen.

Innehållet i patientsäkerhetsberättelsen skall följa mallen för innehåll, fastställd av MAS (Medicinskt ansvarig sjuksköterska).

Enhets/områdeschef skall färdigställa patientsäkerhetsberättelsen i samband med bokslutet årligen.

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

**Ärendets beredning**

Patientsäkerhetsberättelsen är framtagen av Medicinskt ansvarig sjuksköterska Eva-Karin Stenberg utifrån följande styrdokument:

- Patientsäkerhetslagen (2010:659)
- Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763)
- Socialstyrelsens allmänna råd om verksamhetschefens ansvar inom hälso- och sjukvården (SOSFS 1997:8)
- Socialstyrelsens allmänna råd om medicinskt ansvarig sjuksköterska i kommunernas hälso- och sjukvård (SOSFS 1997:10)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9)

**Förslag till beslut**

Socialnämnden tar del av Patientsäkerhetsberättelse 2014.

---

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

SN § 21

SN 2015/0171

**Socialnämndens anvisningar för privata medel****Beslut**

Socialnämnden beslutar godkänna det nya förslaget om anvisningar för privata medel.

**Ärendet**

Anvisningarna är ett hjälpmedel i syfte att underlätta handläggning och verkställighet. De har en vägledande funktion och kan aldrig betraktas som lag. Den individuella behovsprövningen sker utifrån lagstiftning, aktuell rättstillämpning och riktlinjer.

En översyn av befintliga riktlinjer från 2001-05-15 för privata medel har genomförts.

Syftet med de nya anvisningar är att på ett tydligt och enkelt sätt presentera hur brukares privata medel ska hanteras.

Detta blir vägledande för verksamheten och klargörande för den enskilde och god man/förvaltare/vårdnadshavare.

**Ärendets beredning**

Inom kommunen

Ärendet har beretts av Projektledare, Daniel Åkesson, i samråd med enhetschef Eva Silfverberg och Minna Kialoni samt Controller, Marie Lindau.

**Förslag till beslut**

Socialnämnden beslutar godkänna det nya förslaget om anvisningar för privata medel.

**Beslutsgång**

Socialnämnden beslutar i enlighet med föreliggande förslag.

---

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

SN § 22

SN 2014/0223

**Tillsyn, Nymansgatan****Beslut**

Socialnämnden godkänner avdelningen boende och korttids förslag på åtgärder utifrån de krav som framförts från inspektionen för vård och omsorg, IVO.

**Ärendet**

IVO genomförde den 20 maj 2014 en anmäld inspektion vid en av kommunens gruppboendestäder. Vid inspektionen intervjuades en personalgrupp bestående av fyra personer. En intervju genomfördes även med verksamhetens chef samt sjuksköterska knuten till verksamheten. Inspektionen avslutades med återkoppling till enhetschef och sjuksköterska om vad som framkommit vid inspektionen.

Nämnden har redovisat sina rutiner för begränsningsåtgärder med tillhörande checklista som enligt rubriken ska användas vid skyddsåtgärder. Utifrån denna har MAS och enhetschef fattat beslut om begränsningsåtgärder. Det finns inget samtycke till begränsningsåtgärder. Utifrån de boendes förståelse och förmåga att kommunicera är det problematiskt att inhämta samtycke. I tillsynen framkom att det används begränsningsåtgärder mot flera boende och att verksamheten bedöms ha bristande kvalitet samt ej fullföljt rapporteringsskyldigheten enligt lex Sarah. IVO bedömer att de vidtagna åtgärderna gällande handledning, metodutvecklare och en kort utbildning i dokumentation inte är tillräckliga för att uppnå god kvalitet.

IVO ställer följande krav på åtgärder:

- Nämnden ska redogöra för hur de säkerställer att skydds- och begränsningsåtgärder inte bryter mot gällande lagstiftning i den mån de används
- Nämnden ska redogöra för hur de fullgör skyldigheten att informera de rapporteringsskyldiga om bestämmelserna om lex Sarah
- Nämnden ska redogöra för hur de säkerställer att verksamheten har god kvalitet avseende goda levnadsvillkor för samtliga boende, dokumentation av insatsens genomförande, kompetens och systematiskt kvalitetsarbete.

Nämndens åtgärder i förhållande till detta:

- Plan för säkerställande att skydds- och begränsningsåtgärder inte bryter mot gällande lagstiftning i den mån de används
- Kompetensstrategi och utbildningsplan
- Kvalitetssäkring och kompetenskrav

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

- Mötesstruktur
- Förändrat boende för en av brukarna

#### Konsekvenser

Redovisning av vidtagna åtgärder ska ha inkommit till IVO senast den 5 mars 2015. Om Socialnämnden inte uppfyller de i beslutet ställda kraven kan IVO komma att utfärda ett föreläggande. Förelägganden kan vara förenat med vite.

#### Ärendets beredning

Inom kommunen

Ärendet har diskuterats inom avdelningen framförallt med gruppbeståndens föregående enhetschef Sandra Jacobsson, gruppbeståndens nuvarande enhetschef Terese Störby samt avdelningens metodutvecklare Anette Hjalmarsson.

Ärendet har därefter beretts med avdelningschef Elisabeth Wärn och förvaltningschef Hans-Jörgen Wahlhed.

#### Förslag till beslut

Socialnämnden godkänner avdelningen boende och korttids förslag på åtgärder utifrån de krav som framförts från inspektionen för vård och omsorg, IVO.

#### Beslutsgång

Socialnämnden beslutar i enlighet med föreliggande förslag.

\_\_\_\_\_

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

SN § 23

SN 2015/0001

**Delegationsbeslut****Beslut**

Socialnämnden lägger anmälningsärendena till handlingarna.

**Ärendet**

Med hänsyn till socialnämndens delegation anmäls följande beslut:

1. Förvaltningen anmäler beslut fattade av enhetschefer/arbetsledare avseende anställningar
2. Förvaltningen anmäler delegationsbeslut fattade i verksamhetssystemet Procapita från föregående månad
3. Förvaltningen anmäler beslut fattade av alkoholhandläggare avseende beslut om serveringstillstånd

**Förslag till beslut**

Socialnämnden lägger anmälningsärendena till handlingarna.

  

---

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

SN § 24

SN 2015/0128

**Information till socialnämnden****Beslut**

Socialnämnden mottager informationen.

**Ärendet**

1. Enligt delegationsordningen ska individutskottets protokoll anmälas till nästkommande socialnämnd. Förvaltningen anmäler härmed protokoll från socialnämndens individutskott 150205 samt 150219.
2. Anna Larson, planeringssekreterare på BoU, kommer och presenterar utvärdering av skolsatsning för barn som är placerade i familjehem.
3. Hedvig Lundberg kommer och informerar om Arbetsmiljödelegationen.

**Förslag till beslut**

Socialnämnden mottager informationen.

  

---

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------