

Plats och tid: Södra vägen 5, stora sammanträdesrummet
2013-04-25 kl. 09.30 – 12:00

Beslutande: **För PRO**
Jan Preuss, Astrid Johansson, Ingrid Gunnarsson, Lillemor
Ahlqvist, Gunnel Nilsson, Jan-Erik Jäderblom

För SPF
Lena Nordström,

För SPRF
Ulla Eriksson

För SKPF
Dagmar Luhanka, Sigvard Raask

För RPG
Svend Ryding

Förtroendevalda
Henrik Oretorp, Lennart Germundsson, Ramesh Chibba

Ersättare: Ing-Britt Hansson SKPF, Ann-Margret Nilsson SPF, Naemi
Salomonsson SPF, Berit Persson RPG

Övriga: Lisbet Svensson HVF, Ann-Charlott Mankell Ordf HvN, Ann-
Kristin Karlsson HVF,

Utses att justera: Jan Preuss

Sekreterare: _____ Paragraf 16-28
Ann-Kristin Karlsson

Ordförande: _____
Henrik Oretorp,

Justerande: _____
Jan Preuss

§ 16

Mötets öppnande

§ 17

Godkännande av dagordning

1. Mötets öppnande
2. Godkännande av dagordning
3. Val av justerare
4. Information av patientnämnden i Halland, Eva Eriksson
5. Information om Kollektivtrafiken, Maria Lundgren
6. Läkemedelshantering i hemmet, MAS Eva-Karin Stenberg
7. Rapport från Träningslägret Camp, Sigvard Raask
8. Svar på frågan upphandling tvätt
9. I mån av tid "Översiktplan 2013-Strategisk översiktsplan för Halmstad kommun,"
Henrik Oretorp
10. Information
 - a) Hemvårdsförvaltningen, Lisbet Svensson
Prognos 2013, platstillgång,
11. Övrigt
 - Vill ha svar på avgifter till särskilt boende
Schablontider/resursfördelningssystemet
Förfrågan angående en specifikt ärende
Nationella projektet – demens riktlinjer
12. Nästa sammanträde 30 maj 2013

§ 18

Val av justerare

Till att justera dagens protokoll utses Jan Preuss.

§ 19

Information av Information av patientnämnden i Halland

Eva Eriksson, Region Halland, informerade om patientnämnden. Att om man har synpunkter på den vård och behandling man fått? Att man ska i första hand vända sig till den enhet som man varit i kontakt med. Om man inte tillsammans kan klara ut det som orsakat missnöjet kan man vända sig till Patientnämnden Halland för att få råd. Patientnämnden är opartisk och fristående från hälso- och sjukvården. Har inga disciplinära befogenheter; utan fungerar i stället som en lots för dig som har synpunkter på vården.
Se bifogad bilaga.

Kommunala pensionärsrådet tackar Eva Eriksson för informationen.

§ 20

Information om Kollektivtrafiken

Maria Lundgren informerar att från och med 1 januari 2012 gäller en ny kollektivtrafiklagstiftning, vilket innebär att det nu finns ett trafikövergripande regelverk för kollektivtrafiken. Enligt den nya lagen ska det finnas en kollektivtrafikmyndighet i varje län som beslutar om kollektivtrafikens inriktning samt

beslutar om allmän trafikplikt. Den nya lagen innebär även att marknaden öppnas och att kollektivtrafikbolag fritt får etablera kommersiell trafik var som helst i landet. Som en följd av den nya lagen förändrades Hallandstrafikens ägarstruktur den 1 juli 2011 då Region Halland blev ensam ägare av Hallandstrafiken AB. Hallandstrafiken som bolag står för detaljplaneringen och det operativa arbetet med kollektivtrafiken i Hallands län. Undantaget är Kungsbacka där Hallandstrafiken och Västtrafik avtalsmässigt kommit överens om att Västtrafik svarar för upphandling och trafikering i Kungsbacka kommun, efter beställning från Hallandstrafiken.

Se bifogad bilaga.

Jan-Erik Jäderblom ställde frågan angående hållplatser i Oskarström.

Maria Lundgren fick svara på en del andra frågeställningar angående specifika busslinjer och busskurer.

Kommunala pensionärsrådet tackar Maria Lundgren för informationen.

§ 21

Läkemedelshantering i hemmet, MAS Eva-Karin Stenberg

Eva-Karin Stenberg informerade angående egenvård, delegering, dokumentation, förvaring, avvikelser och narkotikaklassade läkemedel.

Definition på egenvård

Egenvård är en hälso- och sjukvårdsuppgift som en legitimerad yrkesutövare bedömt att en person och/eller närstående kan ta ansvar för och utföra själv. Den egenvård som en patient utför själv eller med hjälp av någon närstående räknas inte som hälso- och sjukvård och omfattas därför inte av hälso- och sjukvårdens lagstiftning.

Däremot är den legitimerade personalens bedömning, riskanalys, planering och uppföljning att betrakta som hälso- och sjukvård.

Individuell bedömning

Bedömningen skall göras i samråd med patient och närstående samt socialtjänst eller annan aktör. Bedömningen skall utgå från patientens psykiska och fysiska hälsa. Hänsyn måste tas till rådande omständigheter som närståendes och personalens kompetens och kontinuitet.

Bedömningen egenvård kan bli olika för samma patient och insats beroende på var i vårdkedjan patienten befinner sig och vem som ska utföra egenvården.

I bedömningen skall ingå om det finns några risker med att åtgärden bedöms som egenvård. En risk kan t.ex. vara stor personalomsättning. Om risk finns att personen skadas får inte åtgärden bedömas som egenvård.

Vid utskrivning från slutenvården är det den behandlande läkaren som beslutar om egenvård. Beslutet skall dokumenteras i Vårdplanen i samband med SVP.

Avvikelse

Om något fel inträffar kan egenvårdsbedömningen utredas enligt lex Maria.

Om något fel inträffar i den praktiska hjälpen av egenvård anmäls det som en omsorgsavvikelse.

Läkemedel

Läkemedelshanteringen fungerar annorlunda än andra hälso- och sjukvårdsuppgifter. Det är bara i de fall när personen själv kan ansvara för sina läkemedel som hanteringen kan bli egenvård för omsorgspersonal. När patienten inte har full förståelse för sin medicinering blir alltid hanteringen en hälso- och sjukvårds uppgift och omsorgspersonalen delegeras. Däremot kan behandlande läkare göra bedömningen att anhörig kan bistå personen som egenvård vid tex demens, vilket medför att en dement person som har växelvård kan ha egenvård vid vistelsen i hemmet men när brukaren är på växelvårdsplats räknas läkemedelshanteringen som hälso- och sjukvård.

Läkemedelshanteringen är där en hälso- och sjukvårdsuppgift och överlämnandet skall delegeras till personalen.

Sjuksköterska med förskrivningsrätt kan bedöma att läkemedel inom hennes ansvarområde kan vara egenvård annars är beslutet ett läkaransvar.

Se vidare Halmstad kommun hemsida MAS handboken.

<http://dokweb.halmstad.se/APP/Kvalitetshandbok/HE/heverksa.nsf/frmWebbStarkt?OpenForm&ExpandView&Seq=1>

Kommunala pensionärsrådet tackar Eva-Karin Stenberg

§ 22

Rapport från Träningslägret Camp

Sigvard Raask informerar om hans egen uppfattning från vistelsen på Bäckagård och sammanfattar vistelsen med att det var en positiv upplevelse.

§ 23

Svar på frågan angående upphandling tvätt (Astrid Johansson)

Ann-Charlott Mankell HvF ger bakgrund och följande svar;

Bakgrund: En förstudie har gjorts utifrån en annan kommun där ett externt företa tvättar åt hemtjänstens kunder. Förstudien visar att det utifrån tillgängligt underlag, inte finns några ekonomiska vinster med att upphandla en extern tjäntjänst. Däremot visar erfarenheterna från den tillfrågade kommunen där detta införts att kundnöjdheten ökar.

Hemvårdsnämnden beslutade på sitt sammanträde den 27 mars 2013 att ge uppdrag till hemvårdsförvaltningen att ta fram ett förfrågningsunderlag för upphandling av tvätt för kunder i ordinärt boende. I detta förfrågningsunderlag kommer krav ställas på att leverantören skall erbjuda arbete till personer med funktionshinder i tjänstens utförande. Detta för att hemvårdsnämnden vill bidra till ett fungerande arbetsliv för alla. En upphandling skulle innebära att ett externt företag, istället för hemtjänstpersonal, sköter tvätt åt kunderna.

§ 24

Översiktplan 2013- Strategisk översiktsplan för Halmstad kommun Henrik Oretorp

Utgår på grund av tidsbrist.

§ 25

Information

a. Hemvårdsförvaltningen

Platstillgång

Lisbet Svensson, förvaltningschef informerar om aktuell väntelista:

Det finns idag 25 lediga äldreboende platser.

§ 26

Övrigt

Lena Nordström önskar svar angående avgifter till särskilt boende.

Lisbet Svensson ger följande svar: Hemvårdsförvaltningens möjlighet att ta ut avgifter inom äldreomsorg regleras i **socialtjänstlagen 8 kap.** I lagen regleras vilken högsta avgift kommunerna får ta ut. Högsta avgift, maxtaxa, för år 2013 är **1 780 kr per månad**. Kostnad för mat och boende tillkommer. Kommunfullmäktige har fattat beslut om vilka avgifter som ska gälla i Halmstads kommun. Beslutet innebär att kunden betalar fasta avgifter för hyra och mat samt en inkomstrelaterad avgift för hemtjänst i ordinärt och särskilt boende.

Lagen om rättspsykiatrisk vård och stödperson – vilket år kom denna?

Lisbet Svensson svarar;

Lagen om psykiatrisk **tvångsvård**, LPT, finns för att skydda både den som blivit **psykiskt** sjuk och omgivningen. **Lagen** följer internationella konventioner och kom år 1991. **Ur SFS nr:** 1998:1656 framkommer:

”5 § Föreskrifter om stödpersoner vid psykiatrisk vård som är förenad med frihetsberövande och annat tvång finns i lagen (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård och i lagen (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård. Föreskrifter om stödpersoner finns även i smittskyddslagen (2004:168). *Lag (2004:189).*”

Angående schablontider

Många frågor angående schablontider och Lisbet Svensson informerar:

Från och med 1 april har hemvårdsförvaltningen infört ett nytt resursfördelnings-system inom hemtjänsten. Detta påverkar inte kundens insatser. Det som är nytt är att hemtjänsten tilldelas budget enligt ny modell.

I ett resursfördelningsystem – ett system att fördela resurserna, dvs pengarna – använder vi oss av något som kallas för schablontider. Schablontider är ett arbetsinstrument för de som utför insatserna hos våra kunder. Detta arbetsinstrument har vi i hemvårdsförvaltningen använt oss av länge, det är inget nytt i sig och syftet med förändringen är heller inte att dra ner på insatsen för våra kunder.

Vi har sett att beviljad tid inte stämt överens med den faktiskt utförda tiden hos kunden, det är det som vi nu försöker rätt till, genom förändrade schablontider.

Precis som tidigare fattar biståndshandläggaren efter utredning och samråd med

kunden beslut om vilka insatser kunden ska få. Detta beslut innebär inga tidsangivelser till kunden eftersom samma insats kan ta olika tid hos olika kunder.

Alla kunder som får ett biståndsbeslut ska ha de insatser som står i beslutet. En genomförandeplan ska upprättas tillsammans med varje kund, där kunden själv är med och styr hur han eller hon vill ha sina insatser utförda. I genomförandeplanen beskrivs när, var och hur insatserna ska utföras.

Angående förfrågan angående ett specifikt ärende – är frågan löst.

Nationella projekt- demensriktlinjen – består av olika delar.

Lisbet Svensson informerar att de Nationella riktlinjerna ska bidra till en likvärdig vård och omsorg av hög kvalitet över hela landet. Socialstyrelsens nationella riktlinjer är ett stöd för beslutsfattare inom kommuner, landsting och regioner som ska fördela resurserna inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården.

Hemvårdsförvaltningen kommer att utreda behovet av personal på de särskilda boenden i kommunen, att varje biståndsbeslut ska följas upp inom 5-8 veckor samt att biståndshandläggarna ska bedöma vilka insatser varje kund har behov av på det särskilda boendet.

Jan Preuss informerar att Nacka kommun erbjuder personer som är över 65 år och som vill förbättra sin balans – balansskola – kunskaper om vad man själv kan göra för att bli stadigare på benen, vilka riskerna är och hur man kan göra miljön i sitt boende säkrare. Är detta något för Halmstads kommun?
Frågan kommer att besvaras vid ett senare tillfälle.

Frågan lyftes också vad som hände med förslaget om en interaktiv lekplats för äldre – HvF återkommer.

Gunnel Nilsson delger sina egna erfarenheter att få ha hemtjänst hos till hjälp dagligen. Är mycket tacksamt för hjälpen.

§ 27

Nästa sammanträde

Nästa sammanträde är den 30 maj 2013. Ärenden till nästa möte anmäls till Ann-Kristin Karlsson tel. 035-13 79 38 senast 17 maj.

§ 28

Avslutning

Henrik Oretorp tackar för dagens sammanträde