

KALLELSE

Nämnd Socialnämnden

Datum och tid 2015-02-25 Kl. 09.00

Plats Gröna rummet, Socialförvaltningen, Östhammar

Besök	Nr	ÄRENDELISTA	Föredragande
	1	Tillkommande ärenden	
	2	Redovisning av delegationsbeslut	
	3	Information	
	4 A	Riktlinje för Individ och familjeomsorgens verksamhetsområde	
	5 B	Upphandling av handläggare	
	6 C	Fotvård	
	7 D	Redovisning av överställda beslut, kvartal 4, 2014	
	8 E	Statistikrapport av ej verkställda gynnande beslut, kvartal 4, 2014	
	9 F	Nyckeltal för kvartal 4, 2014	
	10	Äldreplan	
	11 G	Socialnämndens verksamhetsberättelse	
	12 H	Budgetuppföljning 2015	
	13 I	Genomförandeplan; Översyn av organisation för korttidsplatser	
	14 J	Tillägg i tillämpningsregler för avgifter inom vård och omsorg	
	15	Information från socialkontoret	
	16 K	TKL-protokoll 14-12-05	
	17 L	Kurser och konferenser	
	18	Rapporter	
	19	Tillkommande ärenden	

Extra arbetsutskott kl. 8.00 i gråa rummet.

Sekreterare Rebecka Modin

Ordförande Kerstin Björck-Jansson

p. 1

Tillkommande ärenden

p. 2

Dnr 2015SN062

Dpl 904

Dnr 2015SN063

Dpl 904

Dnr 2015SN064

Dpl 904

Redovisning av delegationsbeslut

1. Arbetsutskottets protokoll 150211 och 150218
2. Beslut i äldre- och handikappomsorgsärenden 150101 - 150131
3. Beslut i individ- och familjeomsorgsärenden 150101 - 150131
4. Beslut enligt alkohollagen, 150101 - 150131

Socialnämndens beslut

p. 3 Dnr 2015SN035 Dpl 904

Information

- 1) Dnr 2015SN044 Dpl 029
Information från enheten för arbete och sysselsättning angående resultat av enkätundersökning genomförd inom daglig verksamhet om eget val.
- 2) Dnr 2015SN055 Dpl 700
Information om statliga stimulansmedel aktuella för Uppsala län genom överenskommelser mellan SKL och regeringen 2015 avseende socialtjänst och angränsande hälso- och sjukvård.
- 3) Dnr 2014SN417 Dpl 709
Rapport från Ivo (inspektionen för vård och omsorg): *Kan jag leva som andra? Insatser i bostad med särskild service för vuxna med funktionsnedsättning*. Fullständig rapport finns via Ivo:s hemsida.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Socialnämnden tar del av informationen.

p. 4 Dnr 2013SN231 Dpl 710

Riktlinje för Individ och familjeomsorgens verksamhetsområde

Handling A

Riktlinje för Individ och familjeomsorgens verksamhetsområde antogs i socialnämnden § 130/2013. Redovisas förslag till ändringar i riktlinjen.

Individ och familjeomsorgschef Geli Lytter föredrar ärendet.

Arbetsutskottets beslut 15-01-14

Ärendet bordläggs och behandlas på arbetsutskott 15-02-11.

Individ och familjeomsorgschef Geli Lytter föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Riktlinje för Individ och familjeomsorgens verksamhetsområde antas.

p. 5

Dnr 2014SN424

Dpl 029

Upphandling av handläggare

Handling B

Redovisas förslag att säkra personalresurser gällande socialsekreterare och biståndshandläggare. Förslaget baseras på en nationell omvärldsanalys utifrån bland annat reviderad lagstiftning.

Individ- och familjeomsorgschef Geli Lytter föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 14-11-05

Socialförvaltningen får i uppdrag att igångsätta processen för upphandling av handläggare: socialsekreterare och biståndshandläggare.

Individ- och familjeomsorgschef Geli Lytter föredrar ärendet.

Underlag upphandling Personalresurser (Socialsekreterare och biståndsbedömare) föreligger.

Socialnämndens beslut 14-11-19

Socialförvaltningen får i uppdrag att igångsätta processen för upphandling av handläggare: socialsekreterare och biståndshandläggare.

Föreligger upphandlingsprotokoll daterat 15-01-22.

Individ- och familjeomsorgschef Geli Lytter och administrativ chef Margaretha Borgström föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Socialnämnden tilldelar upphandlingen av avtal gällande personalresurser i form av socialsekreterare och biståndshandläggare till de leverantörer som redovisas i upphandlingsprotokollet.

Socialnämnden förklarar paragrafen omedelbart justerad.

p. 6

Dnr 2014SN443

Dpl 739

Fotvård

Handling C

Diskussion kring fotvårdsbehandling i ordinärt och särskilt boende med anledning av inkommen skrivelse från fotvårdsterapeuter.

Arbetsutskottets beslut 14-11-26

Socialförvaltningen får i uppdrag att utreda möjliga lösningar till fotvård på särskilda boenden.

Föreligger utredning fotvård på särskilt boende daterad 15-01-22.

Vård och omsorgschef Mojgan Alimadad föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Ersättningen till fotvårdsterapeuter från socialförvaltningen avslutas 15-03-01.

Socialförvaltningen ombesörjer att ett rum utrustas för fotvård på särskilda boenden Edsvägen 16, Skärgården och Tallparksgården till en maximal kostnad per boende på 10 000 kr.

p. 7

Dnr 2014SN187

Dpl 730

Redovisning av överkända beslut, kvartal 4, 2014

Handling D

Föreligger redovisning av överkända beslut enligt 4 kap. 1 § SoL och LSS under perioden 141001 – 141231.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Socialnämnden godkänner redovisningen.

p. 8

Dnr 2014SN188

Dpl 730

Statistikrapport av ej verkställda gynnande beslut, kvartal 4, 2014

Handling E

Föreligger statistikrapport av ej verkställda gynnande beslut enligt 4 kap. 1 § Socialtjänstlagen (SoL) och 9 § Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) under perioden 141001 – 141231. Rapporten överlämnas till kommunfullmäktige i enlighet med 16 kap. 6 h § respektive 28 h § LSS.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Socialnämnden överlämnar statistikrapporten till kommunfullmäktige.

p. 9

Dnr 2014SN191

Dpl 041

Nyckeltal för kvartal 4, 2014

Handling F

Föreligger nyckeltal för individ- och familjeomsorgen, handläggning vård och omsorg samt närvårdsenheten, kvartal 4, 2014.

Individ- och familjeomsorgschef Geli Lytter och vård och omsorgschef Mojgan Alimadad föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Socialnämnden godkänner redovisningen.

p. 10

Dnr 2015SN050

Dpl 012

Äldreplan

Kommunens äldreplan fastställdes av kommunfullmäktige 2008 med en giltighetstid till 2018. Årliga uppföljningar har redovisats i kommunens verksamhetsberättelser.

Diskussion kring behovet av att skapa en ny äldreplan som kan gälla från och med 2018.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Socialnämnden beslutar att hemställa hos kommunstyrelsen att fatta beslut om att igångsätta en process för en ny äldreplan.

p. 11

Dnr 2015SN051

Dpl 042

Socialnämndens verksamhetsberättelse

Handling G

Föreligger socialnämndens verksamhetsberättelse inklusive måluppfyllelse och bokslut.

Socialchef Kenneth Lindholm föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Socialnämnden fastställer verksamhetsberättelsen inklusive måluppfyllelse och bokslut.

p. 12

Dnr 2015SN042

Dpl 042

Budgetuppföljning 2015

Handling H

Administrativ chef Margaretha Borgström redovisar budgetuppföljning för januari 2015.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Socialnämnden tar del av redovisningen.

p. 13

Dnr 2014SN183

Dpl 730

Genomförandeplan
Översyn av organisation för korttidsplatser

Handling I

Ledningen inom vård och omsorg har identifierat ett behov av översyn av korttidsplatser för avlastning, växelvård och rehabilitering. Syftet med översynen är att kartlägga kvalitet och effektivitet samt förslag till förbättring och utveckling.

Arbetsutskottets beslut 14-05-07

Socialförvaltningen får i uppdrag att påbörja översyn av korttidsplatser.

Diskussionsärende.

Information om nuvarande organisation för korttidsplatser och pågående utredning av organisation för korttidsplatser.

Ärendet diskuteras.

Arbetsutskottets beslut 14-09-29

Arbetsutskottet tar del av informationen.

Socialförvaltningen får i uppdrag att fortsätta arbetet med översynen av korttidsplatser.

Redovisas förslag till utveckling av korttidsvården genom en sammanhållen korttidsenhet och stöd till anhöriga.

Verksamhetscontroller Eva A Lindholm och vård och omsorgschef Mojgan Alimadad föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 14-11-26

En enhet för sammanhållen korttidsvård inrättas i Skärgårdens lokaler. Enheten benämns korttidsenheten.

Socialförvaltningen får i uppdrag att utveckla hemrehabiliteringen.

En bas för stöd till anhöriga ska inrättas i nuvarande Sundets lokaler. Verksamheten benämns anhängcentrum.

Vård och omsorgschef Mojgan Alimadad och socialchef Kenneth Lindholm föredrar ärendet.

Ärendet diskuteras.

Socialnämndens beslut 14-12-10

En enhet för sammanhållen korttidsvård inrättas i Skärgårdens lokaler. Enheten benämns korttidsenheten.

Socialförvaltningen får i uppdrag att utveckla hemrehabiliteringen.

En bas för stöd till anhöriga ska inrättas i nuvarande Sundets lokaler. Verksamheten benämns anhängcentrum.

Föreligger Genomförandeplan/projektplan för inrättande av korttidsenhet på Skärgården.

Vård och omsorgschef Mojgan Alimadad föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Socialnämnden tar del av genomförandeplanen.

p. 14

Dnr 2015SN061

Dpl 730

Tillägg i tillämpningsregler för avgifter inom vård och omsorg

Handling J

Socialnämnden antog § 103/2013 tillämpningsregler för avgifter inom vård och omsorg.

Föreligger ett förslag till tillägg i gällande tillämpningsregler, utifrån det projekt för utförande av servicetjänster av extern leverantör som inleds i mars.

Arbetsutskottets förslag 15-02-18

Då insats utförs av underleverantör beräknas utförd tid enligt följande:

Städ	90 min/tillfälle
Tvätt inkl. strykning (upp till 6 kg)	45 min/tillfälle
Inköp	30 min/tillfälle

Socialnämnden förklarar paragrafen omedelbart justerad.

p. 15

Dnr 2015SN009

Dpl 904

Information från socialkontoret

- IFO erhöll statsbidrag för kompetenssatsning inom den sociala barn- och ungdomsvården 2014: 101 453 kr. Oförbrukat belopp 2 314 kr återbetalas.
- IFO har rekviderat statsbidrag för kompetenssatsning inom den sociala barn- och ungdomsvården även för 2015: 101 453 kr. Medlen går till kompetenssatsningar för handläggare.
- Lex Sarah-rapport på IFO angående två barn placerade enligt LVU.
- Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) slutar i månadsskiftet april/maj. Intern rekrytering pågår.
- Bemanningsschefen slutar i månadsskiftet april/maj. En tillförordnad chef tillsätts i väntan på att organisatorisk tillhörighet ska beslutas.
- Arbetsmiljöverket kommer att genomföra en tillsyn av ledningsnivån på socialförvaltningen.
- Arbete pågår för uppstart av projekt servicetjänster inom hemtjänsten.
- Särskilt boende Edsvägen 16, lägesrapport.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Socialnämnden tar del av informationen.

p. 16

Dnr 2014SN171

Dpl 700

TKL-protokoll 14-12-05

Handling K

Protokoll från Tjänstemannaberedning Kommun och Landsting i Uppsala län (TKL) 2014-12-05 föreligger.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Socialnämnden tar del av informationen.

p. 17

Dnr 2015SN052

Dpl 027

Kurser och konferenser

Handling L

Tryggare Uppsala län bjuder in till utbildning kring hot och våld mot förtroendevalda 15-04-17 i Uppsala.

Regionförbundet Uppsala län bjuder in till seminarium kring stöd till anhöriga 15-03-26 i Uppsala.

Arbetsutskottets förslag 15-02-11

Två ledamöter ges möjlighet att delta i utbildning kring hot och våld mot förtroendevalda 15-04-17.

Två ledamöter anmäls till seminarium kring stöd till anhöriga 15-03-26.

p. 18

Dnr 2015SN008

Dpl 904

Rapporter

p. 19

Tillkommande ärenden

 ÖSTHAMMARS KOMMUN - EN DEL AV REGIONEN Socialförvaltningen	Författare: Geli Lytter Rebecka Modin	Granskad av: Ledningsgruppen IFO	Fastställt av: Socialnämnden	Utgivningsdag 2013-11-01 2015-02-01	Utgåva nr 1 2	Giltig tom 2017-10-31 2017-10-31
--	---	-------------------------------------	---------------------------------	---	---------------------	--

Riktlinje för Individ och familjeomsorgens verksamhetsområde

Innehållsförteckning	
Definitioner	1
Bakgrund och syfte.....	1
Lagstiftning och laglista	2
Processer, aktiviteter och rutiner	2
Ansvar och roller	3
Uppföljning på systematisk nivå	4
Övergripande förhållningssätt	4
Individuell bedömning, SoL 4:1 och 4:2.....	5
Förtydligat ansvar för särskilda målgrupper	5
Barnkonventionen	5
Konvention gällande funktionsnedsättning.....	6
Våld i nära relationer	6
Brukarinflytande.....	6
Samverkan	6
Förebyggande arbete och tidiga insatser	6
Serviceinsatser.....	7
Myndighetsutövning.....	7
Verkställighet av behovsbedömda och beviljade insatser.....	8
Verktyg och metodutveckling	8
Verksamheten på sektionsnivå	9

Definitioner

IFO	Individ och familjeomsorg
SoL	Socialtjänstlagen
SOSFS	Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd
HSL	Hälso- och sjukvårdslagen
AFS	Arbetsmiljöverkets föreskrifter
LSS	Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade

Bakgrund och syfte

Individ- och familjeomsorgens verksamhet utgår från lagstiftning och föreskrifter samt fastställda riktlinjer och rutiner. Riktlinjer är ett styrdokument som tydliggör nämndens visioner och krav samt förtydligar ledning, roller och ansvar. Rutiner klargör hur lagstiftning och styrdokument ska efterlevas i verksamheten.

Denna riktlinje utgör styrningen för all verksamhet inom individ- och familjeomsorgen tillsammans med i huvudsak riktlinjer för:

- ledningssystem och kvalitetshandbok
- avvikelshantering, **lex Sarah**, synpunkter och klagomål
- ekonomiskt bistånd
- arbetet med våldsutsatta kvinnor och barn som bevittnat våld
- anhörigstöd i Östhammars kommun
- bistånd till boende
- delegation och attestreglemente

Riktlinjer som i huvudsak riktar sig till verksamhet inom vård och omsorg styr arbetet även inom individ och familjeomsorgen när samma aktivitet utförs där och andra riktlinjer saknas. Boendestödet styrs även av riktlinjer gällande HSL. Ytterligare riktlinjer kan komma att antas framöver som tillfogas styrningen. Utöver detta ska verksamheten följa rådande policy, handlingsprogram och riktlinjer som fastställts av kommunfullmäktige och socialnämnd. Detta ska säkra en rättssäker handläggning och främja en god arbetsmiljö. Verksamheten ska bedrivas inom de ekonomiska förutsättningar som angetts.

Lagstiftning och laglista

Individ- och familjeomsorgen verksamhet utgår från gällande lagstiftning, föreskrifter och praxis. Individ- och familjeomsorgen ska vara en del av att ny praxis fastställs samt bistå brukaren med att överklaga avslagsbeslut.

Individ- och familjeomsorgen ansvarar för att kvalitetssäkra och uppdatera sin verksamhet kring ny och reviderad lagstiftning. Verksamheten ska även utföra arbetet i enlighet med de handböcker som Socialstyrelsen publicerat utifrån gällande lagstiftning.

Styrdokumentet kompletteras med en laglista som beskriver gällande lagstiftning som ska följas i verksamheten. Aktuell laglista uppdateras av verksamheten vid ändringar i gällande lagar och föreskrifter och ska årligen bifogas verksamhetsplanen.

Processer, aktiviteter och rutiner

Socialstyrelsen har i SOSFS 2011:9 föreskrivit nya riktlinjer för ledningssystem och där bland annat tydliggjort att socialtjänsten ska ”identifiera, beskriva och fastställa” de processer som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet samt de aktiviteter som utgör delarna i processerna. Syftet är att verksamhetens kvalitet systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.

Individ- och familjeomsorgens arbete har kartlagts och beskrivs utifrån ett antal övergripande processer, i enlighet med socialstyrelsens krav på att identifiera, beskriva och fastställa processer i verksamheten. Vid förbättringsarbete ska processkartläggningarna användas som ett verktyg för att identifiera kvalitetsutveckling. Individ- och familjeomsorgen ska löpande kartlägga sin verksamhet, uppdatera aktuella processkartläggningar och bifoga dem till den årliga verksamhetsplanen.

Processerna ska definieras utifrån om det är verksamhetsprocesser, ledningsprocesser eller stödprocesser. Verksamhetsprocesser utgör kärnverksamheten. Ledningsprocesser består av styrning och samordning av allt arbete. Stödprocesser är det stöd som finns för att kärnverksamheten ska fungera smidigt.

Aktiviteter är de specifika stegen i en process och redovisas i processkartläggningarna. Verksamheten ansvarar för att löpande kartlägga och revidera gällande aktiviteter.

Rutiner är verksamhetens verktyg för att säkerställa utförandet av gällande riktlinjer, lagar, förordningar och föreskrifter. Rutinerna ska klargöra hur verksamheten ska leverera den förväntade kvalitetsnivån, hur utvärdering och uppföljning ska genomföras och hur resultaten ska redovisas till nämnd. Rutiner ska beskriva tillvägagångssätt och ansvarsfördelning på en verksamhetsnära nivå. Ansvarsfördelning på en övergripande nivå samt styrande principer anges i riktlinjer, såsom denna. Individ- och familjeomsorgen ansvarar för att löpande fastställa och revidera rutiner för alla aktiviteter inom sin verksamhet. Individ- och familjeomsor-

gen ska sammanställa och uppdatera en lista över aktuella rutiner samt bifoga dem till den årliga verksamhetsplanen.

Ansvar och roller

Nedanstående ansvar och roller kompletterar det ansvar som föreligger enligt *riktlinje för ledningssystem och kvalitetshandbok*. Alla som har ansvar inom individ- och familjeomsorgens verksamhetsområde ska hålla sig informerad om den allmänna händelseutvecklingen inom området. Alla som arbetar inom individ- och familjeomsorgen har ett ansvar att löpande göra riskbedömningar i verksamheten. Förutom att arbeta med relationer och strukturer ska ledningen även arbeta som möjliggörare, inspiratörer och mentorer.

Socialnämnd ansvarar för att tydliggöra den övergripande inriktning verksamheten ska arbeta efter genom att besluta om värdegrund, visioner, riktlinjer och mål. Nämnden fastställer lednings- och kvalitetssystem och är ytterst ansvarig för den verksamhet som bedrivs inom individ- och familjeomsorgen. Socialnämnden tar del av och godkänner årligen den planering och uppföljning som presenteras av individ- och familjeomsorgen i form av verksamhetsplan och verksamhetsberättelse.

Socialnämndens arbetsutskott ansvarar för att skapa förutsättningar för verksamheten, genom att fatta beslut utifrån delegation samt genom att bereda ärenden till socialnämnden.

Socialchef ansvarar för att planera, leda, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten på ett förvaltningsövergripande plan. Socialchefen ansvarar för att skapa en helhetssyn över alla delar inom förvaltningen.

Individ- och familjeomsorgschef ansvarar för ledning och utveckling av verksamheten utifrån lagstiftning, socialnämndens mål och visioner. Ansvaret för ledning och utveckling inkluderar att planera, leda, dokumentera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten, vilket redovisas i bland annat verksamhetsplan, verksamhetsberättelse och relevanta delar av internuppföljningsplanen. Individ- och familjeomsorgschef ansvarar för att processkartläggningar och övergripande rutiner upprättas och underhålls. Individ- och familjeomsorgschef ansvarar för att utforma en årlig uppföljningsplan samt att rapportera utvärderingar av verksamheten till nämnd.

Verksamhetschef/enhetschef ansvarar för att utifrån ledningssystemet leda verksamhetens dagliga arbete genom att se till att rutiner upprättas och underhålls samt upprätta verksamhetsplaner och verksamhetsberättelser. Detta innebär att; bryta ner nämndens mål till verksamhetsnivå och förankra detta hos medarbetarna, verka för och följa upp att medarbetarna har fått information om och arbetar enligt gällande rutiner, göra uppföljningar på systematisk nivå, genomföra förbättringar utifrån uppföljningarna samt arbeta med budgetanalyser. Verksamhetschef/enhetschef ansvarar även för att årligen inventera och planera för kompetensutveckling gällande personalen inom sitt område. Verksamhetschef/enhetschef ska årligen sammanställa en lista över de rutiner som används inom deras område. Listan ska bifogas verksamhetsplanen.

Alla medarbetare har ansvar för att arbeta enligt gällande rutiner, för en rättssäker handläggning, ett gott bemötande gentemot klient samt en god arbetsmiljö. Medarbetarna har även ansvar för att påtala förbättringsbehov i verksamheten och aktivt delta i förbättringsarbete på ett konstruktivt sätt. Medarbetaren ska vara uppmärksam på och tydliggöra möjligheter att förbättra: bemötandet för de klienter som har kontakt med individ- och familjeomsorgen, ar-

betet inom verksamheten samt arbetsmiljön. Medarbetaren ska vid behov initiera och delta i revidering och upprättande av rutiner

Uppföljning på systematisk nivå

Uppföljning av verksamheten sker genom att följa upp det faktiska utfallet i verksamheten och att utförandet överensstämmer med gällande föreskrifter. Uppföljningen och analys av denna ligger till grund för verksamhetsutveckling och förbättringsarbete inom verksamheten. En systematisk uppföljning medför mindre risker för avvikelser.

Individ- och familjeomsorgschef ansvarar för att årligen sammanställa en uppföljningsplan. Uppföljningen ska omfatta mål, nyckeltal, synpunkts och avvikelsehantering, kompetensutveckling, egenkontroll, systematiskt kvalitetsarbete, systematiskt brandskyddsarbete och systematiskt arbetsmiljöarbete. Uppföljningsplanen bifogas som bilaga till verksamhetsplanen. Uppföljningen redovisas löpande under året på sätt som specificeras i uppföljningsplanen. En sammanställning av uppföljningen görs i verksamhetsberättelsen, där genomförda punkter i uppföljningsplanen listas.

Verksamhetschef/enhetschef ansvarar för att bistå Individ- och familjeomsorgschef i planeringen av uppföljningsarbetet genom att tydliggöra behov inom verksamheten samt leverera relevant information och utföra de delar av uppföljningen som ligger inom deras område.

Övergripande förhållningssätt

I socialtjänstens arbetssätt ska vila på ett helhetsperspektiv, där tillvaron ses som en helhet och alla delar påverkar varandra. Helhetssynen innebär en strävan efter att förstå det sammanhang som den enskilde är en del av. Människan ses som en del av sin bakgrund och sina relationer. Den enskildes nätverk ska så långt som möjligt engageras i det sociala arbetet. Socialtjänstens arbete ska vila på vetenskap och beprövad erfarenhet. Socialtjänstens verksamhet ska fokusera på att frigöra och utveckla den enskildes egna resurser samt visa respekt för den enskildes egna val och valmöjligheter.

Socialtjänstens verksamhet ska, i kontakt med den enskilde, kännetecknas av socialnämndens värdegrund med ledorden trygghet, meningsfullhet och värdighet. Med trygghet menas att personalen ska inta ett professionellt förhållningssätt, som skapar tillit och förtroende. Insatser som ges ska vara av god kvalitet och förankrade hos den enskilde. Socialtjänsten ska planera sin verksamhet så att den upplevs öppen och inbjudande. Information från verksamheten ska vara lättillgänglig, tydlig och lättförstådd. Med meningsfullhet menas att den enskilde ska ges möjlighet att vara delaktig i och har möjlighet att påverka planeringen av sina stödsatser. Den enskildes vilja, förmåga och integritet ska respekteras genom ett flexibelt arbetssätt. Med värdighet menas att man ska få ett gott bemötande vid kontakt med socialtjänsten. Den enskilde ska ges möjlighet till självbestämmande, integritet och privatliv genom individuellt anpassade insatser.

De insatser som erbjuds ska vara stödjande och utvecklande till sin karaktär. Insatser ska utföras så att det stärker den enskildes självkänsla och egenvärde och präglas av tydlighet och kontinuitet. Socialtjänsten ska prioritera tidiga insatser och bör alltid först pröva öppna insatser samt insatser i personens närmiljö. Om den enskilde avbryter en pågående insats ska socialtjänsten aktivt arbeta för kontakt och ny bedömning. Socialtjänsten ska inta ett salutogent förhållningssätt (som innebär att främja hälsa och se till det friska) med utgångspunkt i personens egen förmåga. Socialtjänsten ska arbeta för att stärka enskildas relationer till anhöriga.

En övergripande målsättning är att enskilda med psykiska funktionsnedsättningar eller social problematik ska bo i egen bostad utan institutionell prägel, så långt det är möjligt. Den som har en egen bostad ska få hjälp och stöd som ökar möjligheten att behålla sin bostad. I de fall avhysning går till verkställighet ska socialtjänsten följa upp personernas situation.

Socialtjänstens arbete ska kännetecknas av respekt för brukaren, dennes anhöriga, brukarorganisationer samt arbetskamrater och samverkanspartners. Socialtjänsten ska definiera sig som en kompetent möjliggörande verksamhet som sätter brukaren i fokus. Socialtjänsten ska fortlöpande utveckla sin verksamhet utifrån ny lagstiftning och forskning och med hänsyn till detta införa nya metoder och verktyg. Kvalitetssäkring ska ske genom kontinuerliga uppföljningar av riktlinjer, handlingsplaner och rutiner och är en viktig del av socialtjänstens uppdrag.

Det övergripande förhållningssättet ska utgöra grunden till hur socialtjänsten utför och utvecklar sitt arbete och sin organisation.

Individuell bedömning, SoL 4:1 och 4:2

En individuell bedömning ska alltid göras när en enskild ansöker om bistånd. Det möjliggör för den enskilde att få sin sak rättsligt prövad. Socialtjänstlagen lämnar utrymme för socialnämnden att ge ytterligare bistånd utöver det som den enskilde har rätt till enligt lag. Det innebär att i vissa fall när avslag görs enligt SoL 4:1 kan socialnämnden bevilja bistånd enligt 4:2. Detta kan vara vid insatser som ligger utanför socialtjänstens ansvar men där det kan finnas särskilda skäl att bevilja insats. Till insatser beviljade enligt 4:2 SoL kan då även kopplas krav för biståndet. Beslut om bistånd enligt SoL 4:2 ska tydliggöras genom separata riktlinjer.

Förtydligt ansvar för särskilda målgrupper

Individ- och familjeomsorgen ska förhålla sig till och kvalitetssäkra verksamheten utifrån de bestämmelser i socialtjänstlagen som förtydligar samt påminner om ansvar för vissa målgrupper. De särskilda grupper som anges i lagstiftningen är barn och unga, äldre människor, människor med funktionshinder, missbrukare, personer som vårdar eller stödjer närstående samt brottsoffer.

Barnkonventionen

FN:s barnkonvention ska alltid beaktas i ärenden där barn är inblandade. Barnkonventionens fyra grundprinciper ska vara vägledande i verksamhetens arbete; inget barn får diskrimineras, barnets bästa gäller alltid, barn har rätt till liv, överlevnad och utveckling samt att alla barn har rätt att komma till tals. Individ och familjeomsorgen ska vidta lämpliga åtgärder för att genomföra konventionen i sitt arbete. Barns ekonomiska, sociala och kulturella rättigheter ska beaktas vid planering av resurser.

Individ och familjeomsorgen ska i sitt arbete säkerställa att grundprinciperna efterlevs genom valda arbetsmetoder. Individ och familjeomsorgen ska i sitt arbete informera om barnkonventionen och göra innehållet känt för barn och vuxna. Socialnämndens ansvar för barns situation har även tydliggjorts ytterligare i socialtjänstlagen (se ovan).

I bedömningen av barns behov är det viktigt att kartlägga deras upplevelser, önskemål och relationer. Barnet ska ges information om vad som händer och varför, så att situationen upplevs trygg och förutsebar.

Konvention gällande funktionsnedsättning

Konventionen gällande rättigheter för personer med funktionsnedsättning bygger på att alla människor har ett inneboende värde som inte kan åsidosättas. Alla människor är fria och jämlika. De grundläggande principerna är: respekt för människors inneboende värde och självbestämmande, fullständigt och faktiskt deltagande i samhället, icke-diskriminering, lika möjligheter, tillgänglighet, respekt för den fortlöpande utvecklingen av förmågorna hos barn med funktionsnedsättning.

Konventionen ska alltid beaktas i ärenden där personer med funktionsnedsättning är aktuella. De grundläggande principerna ska vara vägledande i verksamhetens arbete. Socialnämndens ansvar för personer med funktionshinder har även tydliggjorts ytterligare i socialtjänstlagen (se ovan).

Våld i nära relationer

Socialtjänsten har ansvar för att bistå personer som utsatts för våld i nära relationer, vilket både omfattar den våldsutsatta och barn som har bevittnat våld. För socialtjänstens arbete gentemot våldsutsatta och barn som har bevittnat våld ska finnas särskilda riktlinjer. Riktlinjerna ska utgå från ett genusneutralt perspektiv men även tydligt innefatta aspekten av könsrelaterat våld. Socialförvaltningen ska sträva efter att utveckla sitt arbete utifrån brukares erfarenheter och i samverkan med intresseorganisationer. Inom socialförvaltningen ska en löpande kompetensutveckling inom området ske och arbetet ska ske utifrån intern och extern samverkan.

Brukarinflytande

Individ- och familjeomsorgen ska aktivt samverka med brukarorganisationer. Syftet med detta är att möjliggöra för brukare att ha inflytande över verksamheten vilket är till gagn för det kvalitetsutvecklande arbetet. Verksamheten ska även aktivt stödja utvecklandet av brukargrupper och brukarorganisationer.

Ett viktigt komplement till brukarnas inflytande som kollektiv är socialförvaltningens synpunkts- och avvikelshantering, som möjliggör för individuella brukare att uppmärksamma förvaltningen på åsikter, önskemål och inträffade situationer.

Samverkan

Individ- och familjeomsorgen ska säkerställa medverkan i och utveckling av samverkan samt tydliggöra vilken samverkan verksamheten deltar i och hur uppföljning av denna ska ske. Samverkan ska huvudsakligen formaliseras och definieras i skriftliga överenskommelser som tydliggör område, syfte, ansvar, roller och uppföljning.

Vid all samverkan ska en bedömning göras om innehållet i den aktuella samverkan är juridiskt korrekt, det vill säga att den inte stöter på något direkt eller indirekt hinder enligt rådande regler. Syftet med bedömningen är att tydliggöra avvägningen mellan krav från olika lagstiftningar, exempelvis när en lag påbjuder samverkan och en annan sätter upp hinder för den.

Förebyggande arbete och tidiga insatser

Med förebyggande arbete menas generella eller riktade insatser till individer eller grupper med syfte att främja hälsa och förhindra att problem uppstår eller förvärras. Förebyggande

arbete och tidiga insatser är en viktig del av individ- och familjeomsorgens verksamhet eftersom det möjliggör aktiviteter i ett tidigt skede då den enskilde lättare kan lösa sina problem relativt självständigt. Individ- och familjeomsorgen ska informera om sitt uppdrag och underlätta för den enskilde att vända sig till dem.

Individ- och familjeomsorgen ska löpande utveckla och analysera sin verksamhet för att tydliggöra det förebyggande arbetet och finna arenor där samverkan kring förebyggande insatser kan ske. En viktig del av det förebyggande arbetet är även ansvaret att inventera och kartlägga behov i samhället.

Det förebyggande arbetet ska ske inom hela individ- och familjeomsorgen verksamhetsområde och tydliggöras vid planering och utvärdering av verksamheten. I det förebyggande arbetet hanteras även frågor kring ANDT arbetet (alkohol, narkotika, dopning och tobak) **och kring det brottsförebyggande arbetet**. Individ- och familjeomsorgen har en utsedd representant för detta område som ansvarar för planering av hur detta arbete ska ske i förhållande **till olika samverkansparter**.

Serviceinsatser

Med serviceinsatser menas insatser som ges utan utredning och formellt biståndsbeslut. Som serviceinsats räknas t.ex. information, rådgivning och olika typer av öppna verksamheter som är tillgängliga för alla. Den enskilde kan direkt vända sig till utföraren och ta del av insatsen, vilket ökar insatsens tillgänglighet.

Individ- och familjeomsorgen ska arbeta för att erbjuda serviceinsatser inom ramen för sin verksamhet. När serviceinsatser utförs av extern utförare ska detta tydliggöras genom avtal. Avtalet ska ange ramar för insatsen, kostnader, kvalitetsnivåer samt uppföljningsansvar. Individ- och familjeomsorgen ska ej hänvisa den enskilde till serviceinsatser där avtal ej föreligger.

Vid alla serviceinsatser ska individ- och familjeomsorgen klargöra och säkerställa att den enskildes skydd och rättsäkerhet tillvaratas. Detta innebär att individ- och familjeomsorgen ska bedöma behovet av utredning och biståndsbeslut kring utsatta målgrupper som väljer att nyttja serviceinsatser.

Myndighetsutövning

Myndighetsutövning innebär att för enskild bestämma om förmån med stöd av gällande lagstiftning inom individ- och familjeomsorgen verksamhetsområde. Framställan om bistånd kan beviljas eller avslås. Individ- och familjeomsorgen ska säkerställa att krav och regler gällande myndighetsutövning följs. Beslut ska vara objektiva och icke diskriminerande, rättsäkra och följa kraven på likabehandling, förutsebara och baserade på lag. Det ska vara tydligt hur information som inhämtats har tolkats och analyserats. Individ- och familjeomsorgen ska i sin handläggning vara medveten om och förhålla sig till att det i all myndighetsutövning föreligger ett beroende- och maktförhållande. Kommunens yttersta ansvar omfattar inte de insatser som vilar på annan huvudman.

Individ- och familjeomsorgen kan ej, efter utredning och bedömning av att behov föreligger, hänvisa den enskilde till serviceinsats eller ideell förenings verksamhet utan biståndsbeslut. Den ideella föreningen kan endast ta över utförande av insats ifall avtal om detta föreligger.

Individ- och familjeomsorgen kan informera den enskilde om serviceinsatser och ideella föreningars verksamhet. Serviceinsatser och ideella föreningars verksamhet påverkar ej individ och familjeomsorgens skyldighet att utreda och utföra behovsbedömd insats.

Individ- och familjeomsorgen ska erbjuda insatser som utgår ifrån den enskildes individuella behov och, så långt som det är möjligt, utformas och genomförs i samråd med den enskilde. Stöd ska ges så att insatserna fullföljs. Uppföljning av de individuella insatserna ska ske regelbundet. Möjlighet till öppenvårdsinsats ska alltid bedömas och redovisas i samband med att beslut om dygnet runt-vård tas.

Verkställighet av behovsbedömda och beviljade insatser

Beviljade insatser verkställs i egen regi eller av extern utförare. Öppenvård är insatser som sker i den enskildes hemmiljö och dygnet runt-vård innebär att personen är placerad utanför hemmet. Individ- och familjeomsorgen ska så långt som möjligt erbjuda öppenvård, eftersom dessa utgör ett mindre ingrepp i den enskildes liv än placering utanför hemmet samt ger mer långsiktiga fördelar. Vid dygnet runt-vård ska alltid verksamhet i egenregi övervägas före verksamhet i extern regi.

Den enskildes befintliga nätverk ska generellt ej formaliseras (som utförare av insats). Detta gäller dock ej vid placering av barn i familjehem där individ och familjeomsorgen alltid ska överväga om barnet kan tas emot av anhörig eller annan närstående. För barn ska alltid placering i familjehem övervägas före placering på institution.

Vid all verkställighet ska individ- och familjeomsorgen säkerställa och tydliggöra gällande kvalitetskrav. När beviljade insatser utförs av extern utförare (som bedriver näringsverksamhet) ska detta tydliggöras genom avtal som ange ramar för insatsen, kostnader, kvalitetsnivåer samt uppföljningsansvar. Verksamheten ska ej hänvisa den enskilde till utförare där avtal ej föreligger. När beviljade insatser utförs av extern utförare (som ej bedriver näringsverksamhet) ska avtal upprättas enligt reglerna i socialtjänstlagen. Externa utförare (som ej bedriver näringsverksamhet) ska löpande kontrolleras i polis- och socialregister. Externa utförare (som bedriver näringsverksamhet) ska följas upp på organisationsnivå. Utförare i egenregi ska följas upp inom ramen för egenkontroll.

Som utgångspunkt vid placering i hem för vård eller boende (HVB) ska alternativa vårdformer kontinuerligt övervägas. Beslut gällande frivillig dygnet runt-vård för vuxna ska omprövas var tredje månad.

Vid ett längre behov av insatsen förmedling av egna medel eller (inom ramen för denna insats) uppkomst av ett större ekonomiskt överskott ska ansökan om god man övervägas. Vid överskott på 15 % av basbeloppet ska den enskilde bistås att öppna bankkonto. Den löpande förmedlingen får aldrig komma på minussaldo som justeras mot inkommande medel.

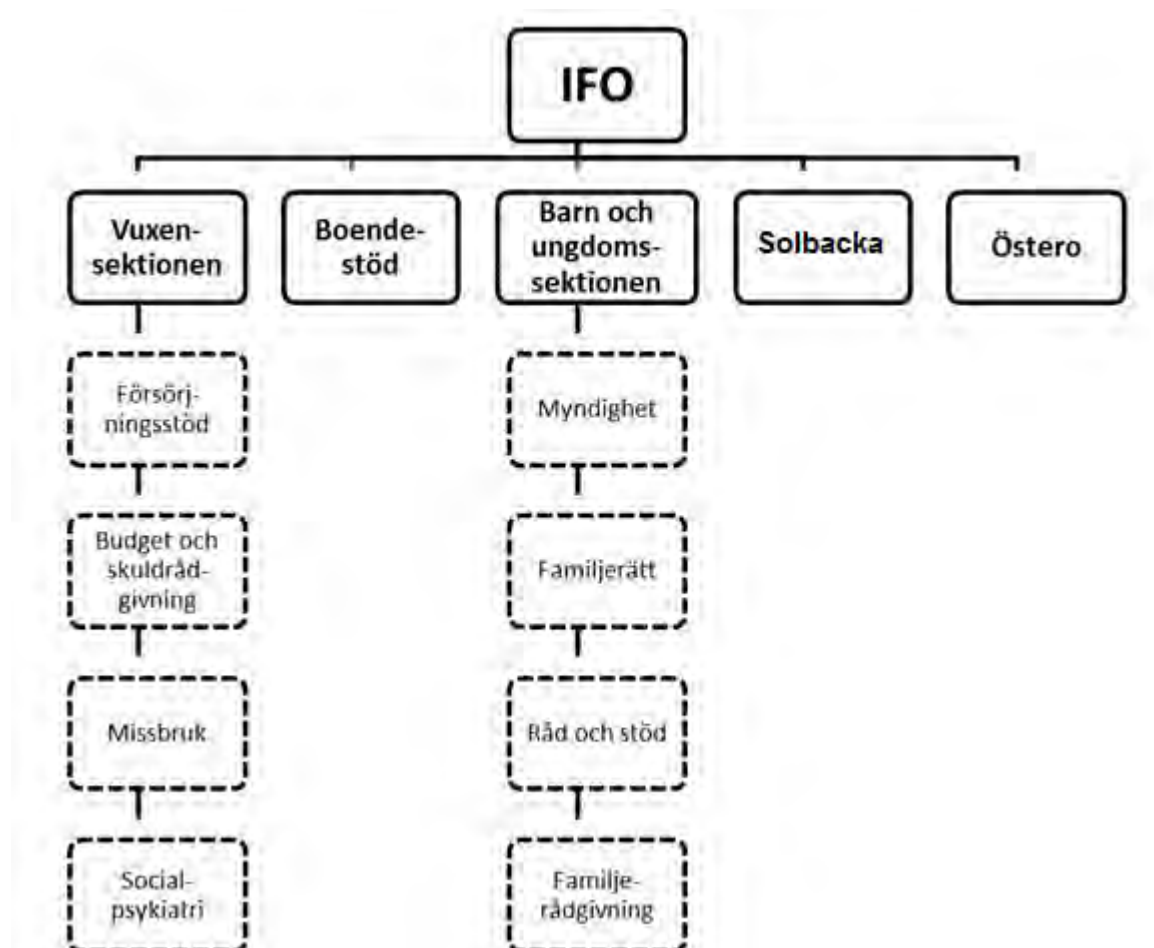
Inom individ- och familjeomsorgen kan samma insats erbjudas både inom ramen för serviceinsatser och för myndighetsutövning. Verksamheten har här en skyldighet att säkerställa de olika kvalitetskrav som därmed uppkommer samt tydliggöra detta mot den enskilde.

Verktyg och metodutveckling

Metodutveckling inom individ- och familjeomsorgen ska ske genom att arbetet löpande håller sig till metod, teori och empiri. Individ- och familjeomsorgen ansvarar för att imple-

mentera och utvärdera aktuella metoder och verktyg i sitt arbete. Verksamheten ska informera om de metoder och verktyg de använder till brukare, allmänhet och samverkanspartners. Metoder och verktyg som är evidensbaserade ska användas i första hand. Evidensbaserade metoder och verktyg ska utföras enligt ramarna för evidens.

Verksamheten på sektionsnivå



Försörjningsstöd

Målgrupp är personer i behov av ekonomiskt bistånd. I detta ligger stöd till sysselsättningsinsatser. Här hanteras även individ- och familjeomsorgens övergripande ansvar för boende-frågor. Arbetsgruppen ansvarar också för att hantera dödsboanmälningar. Arbetsgruppen arbetar förebyggande, med tidiga insatser samt med myndighetsutövning. De verkställer även vissa uppdrag i egenregi.

Budget- och skuldrådgivning

Målgrupp är enskilda kommuninvånare som behöver hjälp med sin vardagsekonomi och skuldsituation. Barnfamiljer är en prioriterad grupp. Arbetet utförs genom serviceinsatser i egenregi.

Missbruk

Målgrupp är vuxna personer i behov av hjälp och stöd vid olika former av missbruk. Arbetsgruppen arbetar förebyggande, med tidiga insatser samt med myndighetsutövning. De verk-

ställer även vissa insatser i egenregi. Målgruppen erbjuds även serviceinsatser av extern utförare.

Socialpsykiatri

Målgrupp är personer mellan 18 och 65 år, med varaktiga psykiska funktionsnedsättningar som har en diagnos och/eller dokumenterad historik gällande psykisk ohälsa enligt nationella psykiatrisamordningens definition. För att beviljas boendestöd ska den enskilde efter egen förmåga vara delaktig i utförandet. Socialpsykiatrin ansvarar för vårdplanering tillsammans med landstinget. Arbetet innehåller förebyggande arbete samt myndighetsutövning. Bistånd beviljas enligt socialtjänstlagen.

Boendestöd

Personer inom ramen för socialpsykiatrins målgrupp kan beviljas boendestöd enligt SoL. Riktlinjer gällande HSL framgår av separat antagen riktlinje/definition gällande boendestödet. Arbetet består av förebyggande arbete samt verkställighet i egenregi. Verktälligheten utgår från genomförandeplan som upprättats av socialpsykiatrin i samråd med boendestödet. Verksamheten utför även insatser i form av ledsagning enligt lagen om särskild service efter beslut från biståndsbedömare. Insatsen utförs dagtid.

Myndighet

Målgrupp är familjer med barn i åldrarna 0-20 år. Arbetsgruppen arbetar med myndighetsutövning samt verkställer vissa insatser i egenregi.

Familjerätt

Målgrupp är kommuninnevånare som behöver hjälp i familjerättsliga frågor som rör barn och föräldraskap. Arbetsgruppen arbetar med myndighetsutövning och erbjuder serviceinsatser i form av samarbetssamtal.

Råd- och stöd

Målgrupp är barn och ungdomar upp till 20 år och deras familjer. Arbetet består av förebyggande arbete, serviceinsatser samt verkställer vissa insatser i egenregi. Behovsprövade biståndsinsatser ska alltid prioriteras. Verktälligheten utgår från genomförandeplan som upprättats av barn- och ungdomshandläggarna.

Familjerådgivning

Målgrupp är de som behöver bearbeta samlevnadskonflikter i parförhållanden och familjer. Arbetet utförs av extern utförare enligt lagen om valfrihet och faller inom ramen för serviceinsatser.

Östero och Solbacka

Målgrupp är ensamkommande flyktingbarn i åldrarna 17-21 år. Verksamheten utgår från gällande avtal med migrationsverket och utgör HVB-verksamhet. Arbetet består av verkställighet i egenregi. Verktälligheten utgår från genomförandeplan som upprättats av myndighetssidan.

Upphandlingsprotokoll och beslut om tilldelning

1. Inkomna anbud

Inkomna anbud öppnades och förtecknades vid ett och samma tillfälle av:

Margaretha Borgström.....

Geli Lytter.....

	Anbud	Organisationsnummer
1		
2		
3		
4		
5		
6		

2. Upphandlingens ändamål

Personalresurser i form av socialsekreterare och biståndshandläggare.

3. Prövning

Prövning enligt LOU att anbudsgivare bifogat begärda handlingar och upplysningar samt att anbudsgivarna i övrigt inte frångått förfrågan i något väsentligt hänseende.

- Anbud från [REDACTED] saknar efterfrågade uppgifter ang företagsbeskrivning, försäkringsbrev och intyg om certifiering varvid anbudet inte går vidare till kvalificeringsfasen.

4. Kvalificering, anbudsgivaren

Kvarvarande leverantörer uppfyller samtliga ställda krav på anbudsgivaren.

5. Kvalificering, krav på tjänsten

Kvarvarande leverantörer uppfyller samtliga ställda krav på utförande och tjänst.

6. Kriterier för utvärdering

De fem anbud bland de som kvalificerat sig och som har lägsta timpris kommer att antas och rangordnas 1 – 5 utifrån lägsta pris.

7. Utvärdering

Följande leverantörers anbud har kvalificerat sig för att antas. Prisuppgifter enligt nedan med rangordning 1-5 utifrån lägsta pris

Leverantör		Pris i kr/timme
1		
2		
3		
4		
5		

8. Beslut/tilldelning

Att tilldela upphandlingen av avtal gällande personalresurser i form av Socialsekreterare och biståndshandläggare till ovanstående leverantörer.

Östhammar 2015-

.....
Kerstin Björck-Jansson
Socialnämndens ordförande

Utredning fotvård på särskilt boende

Socialförvaltningen har fått i uppdrag av socialnämnden att utreda möjliga lösningar till fotvård på särskilda boenden

Fotterapeuter har erbjudit fotvårdsbehandling till olika boenden i Östhammars kommun under många år. Fotvårdsterapeuterna har adekvat utbildning och två av dem har även diabetesfotvård enligt överenskommelse med Landstinget. Då arbetsbelastningen blivit större har fotterapeuterna bestämt sig för att ur arbetsmiljösynpunkt ej göra hembesök hos de boende på särskilt boende.

Fotterapeuternas önskan är att det ska finnas ett rum på det särskilda boendet med en fotvårdstol, arbetsstol, avlastningsbord samt arbetslampa som kan användas då fotterapeuten är på plats. Det ska även finnas tillgång till vatten och avlopp vid fotbad och handhygienrutiner.

De som bor på boendet ska ha rätt att önska vilken fotterapeut de vill och fotterapeuterna ser därför att utrustningen ombesörjs av kommunen. Fotterapeuterna kan hjälpa till att hitta begagnad utrustning som fungerar bra och till ett överkomligt pris.

Som det ser ut idag finns följande fotterapeuter till förfogande i Östhammars kommun:



Hur ser det ut på våra särskilda boenden?

Olandsgården Alunda

Enhetschef Inga-Britt Knudsen

Det finns ett rum som är utrustat och klart att använda.

Utrustningen är inköpt av fotterapeuten.

Lärkbacken, Gimo

Enhetschef Siw Kytömäki

Lärkbacken har ett rum som är utrustat och klart att använda.

Utrustningen är inköpt av fotterapeuten.

Parkvägen, Österbybruk

Enhetschef Eva Andersson

De boende bokar in sig på Österby fotvård som ligger i samma byggnad som Parkvägen.

Edsvägen 16, Östhammar 1

Enhetschef Liisa Harju

Det finns ett fint rum som kan användas så fort utrustningen är på plats.

Skärgården, Östhammar

Enhetschef Tuula Källman

På Skärgården finns det ett rum som kan utrustas och användas till fotvårdsrum.

Tallparken, Öregrund

Enhetschef Monika Eriksson Bonde

Det finns inget rum på Tallparksgården som just nu kan utrustas och användas enligt enhetschefen.

Bedömning

Enhetscheferna är positiva till att fotterapeuterna ska finnas på de särskilda boendena som en service till våra kunder. De boende får dessutom chansen att ha en aktivitet utanför sin egen lägenhet.

Det finns också valmöjlighet för våra kunder på särskilt boende att själva välja fotterapeut på boendet eller att åka färdtjänst till de fotterapeuter som finns i kommunen.

De kunder på särskilt boende som har behov av diabetesfotvård på remiss från läkare har subventionerat pris och rätt till sjukresa till fotterapeut som har överenskommelse med Landstinget.

Inget extra arbetet för omvårdnadspersonalen. Fotterapeuten ansvarar själv för hämtning av kund, bokning och betalning samt städning av rummet, vid fotvård i utrustat rum på boendet.

Fotterapeuterna ingår i organisationen FRO, fotterapeuternas riksorganisation vilket garanterar att de har adekvat utbildning och försäkring, alltså en kvalitetssäkring.

Kostnader

Kommunen har enligt tidigare beslut ersatt fotvårdsterapeuten med 15 kronor/äldre över 65 år.

Kostnaden för kommunen utan administrationen har varit ca 10 000 kronor per år. Att utrusta ett fotvårdsrum kostar ca 10 000 kronor

Förslag på beslut

- Ersättningen till fotvårdsterapeuter från socialförvaltningen avslutas 2015-03-01.
- Socialförvaltningen ombesörjer att ett rum utrustas för fotvård på särskilda boenden Edsvägen 16, Skärgården och Tallparksgården till en maximal kostnad per boende på 10 000 kr.

Mojgan Alimadad
Chef för vård och omsorg

Åsa Saxby
områdeschef



Redovisning av överkända beslut (längre än 3 månader)

2015-01-23

Socialkontoret

Enligt 4 kap 1§ SoL 20141001-20141231

Beslutsdatum/ avbrott	Beslut	Skäl till ej verkställt beslut	Vidtagna åtgärder för att verkställa/i avvaktan på insatsen Övrigt
2014-05-15	Kontaktfamilj (ifo)	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare.	Avslutas utan att verkställas 141201 då annan insats gör att kontaktfamilj ej längre är aktuellt.
2014-09-19	Kontaktfamilj (ifo)	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare.	
2014-09-15	Kontaktfamilj (ifo)	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare.	
2014-09-08	Kontaktperson (ifo)	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare.	
2014-09-19	Kontaktfamilj (ifo)	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare.	

Enligt LSS 20141001-20141231

Beslutsdatum/ avbrott	Beslut	Skäl till ej verkställt beslut	Vidtagna åtgärder för att verkställa/i avvaktan på insatsen Övrigt
--------------------------	--------	-----------------------------------	---

Inga överkända beslut längre än 3 månader.

Statistikrapport av ej verkställda gynnande beslut.

Enligt 16 kap § 6 h Socialtjänstlagen (SoL) skall socialnämnden kvartalsvis lämna en statistikrapport till fullmäktige över hur många av nämndens gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte har verkställts inom tre månader från dagen för respektive beslut. Nämnden skall vidare ange vilka typer av bistånd dessa beslut gäller samt hur lång tid som har förflutit från dagen för respektive beslut. Det skall också framgå hur stor del av de ej verkställda besluten som gäller bistånd till kvinnor respektive män. Samma rapporteringsskyldighet gäller för beslut som inte verkställs på nytt efter avbrott i verkställigheten.

Enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) § 28h gäller en motsvarande rapporteringsskyldighet för beslut om insatser enligt 9 § LSS.

Se bilagd rapport.

Förslag till beslut:

Arbetsutskottet föreslår socialnämnden besluta

Att överlämna redovisningen till fullmäktige

Rapport av ej verkställda gynnande beslut enligt 4 kap 1§ SoL 141001-141231

Beslutsdatum	Typ av bistånd	Man	Kv.	Datum för avbrott i verkställighet
2014-05-15	Kontaktfamilj	X		
2014-09-08	Kontaktperson		X	
2014-09-15	Kontaktfamilj	X		
2014-09-19	Kontaktfamilj	X		
2014-09-19	Kontaktfamilj	X		

Antal överställda beslut: 5
 Antal män: 4
 Antal kvinnor: 1

Rapport av ej verkställda gynnande beslut enligt LSS 141001-141231

Beslutsdatum	Typ av insats	Man	Kv.	Datum för avbrott i verkställighet

Antal överställda beslut: 0
 Antal män: 0
 Antal kvinnor: 0

KVARTALSREDOVISNING AV NYCKELTAL PÅ IFO KVARTAL 4, 2014 VUXNA, KVARTAL 4

	2014		2013
	kvartal 3	kvartal 4	kvartal 4
Antal pågående utredningar vid periodens slut	20	27	20
Inledda under perioden	17	33	28
Avslutade under perioden	15	25	25
Antal aktualiseringar under perioden som leder till beslut att ej inledda utredning	19	29	24
Utredningstid mer än 120 dagar	9	12	4
Inledda utredningar alkoholmissbruk	6	12	6
Inledda utredningar narkotikamissbruk	3	3	2
Antal utredningar efter ålder (Se diagram, A)			
Insatser (Se tabell, B)			
Antal betalda vård dygn HVB vux (mb)	136	133	404
Antal betalda vård dygn HVB vux (övr)	368	304	426
Snittkostnad per dygn/brutto	1 761	1 854	1 707
Antal placerade	7	7	11
Pågående placeringar vid periodens slut	7	7	9

EKONOMISKT BISTÅND

Antal hushåll	148	140	188
Snitt antal bidragsmånader/hushåll	2,1	2,3	2,3
Snitt utbetalt per hushåll och månad	6 794	6 993	6 590

Socialbidrag/månad netto tkr
(devis)

	jan	feb	mars	april	maj	jun	
2013	911	1014	869	974	974	826	
2014	658	939	914	884	937	838	
	jul	aug	sept	okt	nov	dec	Totalt
2013	805	787	824	922	908	937	10751
2014	749	659	592	775	535	835	9315

Socialbidrag per åldersgrupp/antal hushåll (Se diagram, C)

Socialbidrag per familjetyp/antal hushåll (Se diagram, D)

Kommentar; Antalet aktuella utredningar har ökat jämfört med samma period föregående år. Antalet betalda vård dygn har minskat medans snittkostnaden för dessa har ökat något. Fyra av de pågående placeringarna tillhör den överförda socialpsykiatrin. Nettokostnaden för försörjningsstödet är lägre jämfört med samma period föregående år. Antalet hushåll har minskat och snitt utbetalt per hushåll och månad har ökat.

Försörjningsstöd till åldersgruppen 18-24 år under kvartal 4 2014.*Antal hushåll och utbetalt belopp efter familjetyp*

Familjetyp	antal hushåll	belopp tkr
Ensam man utan barn	19	243
Ensam kvinna utan barn	8	77
Ensam kvinna med barn	3	15
Gift/sambo utan barn	0	0
Gift/sambo med barn	2	42
Summa	32	377

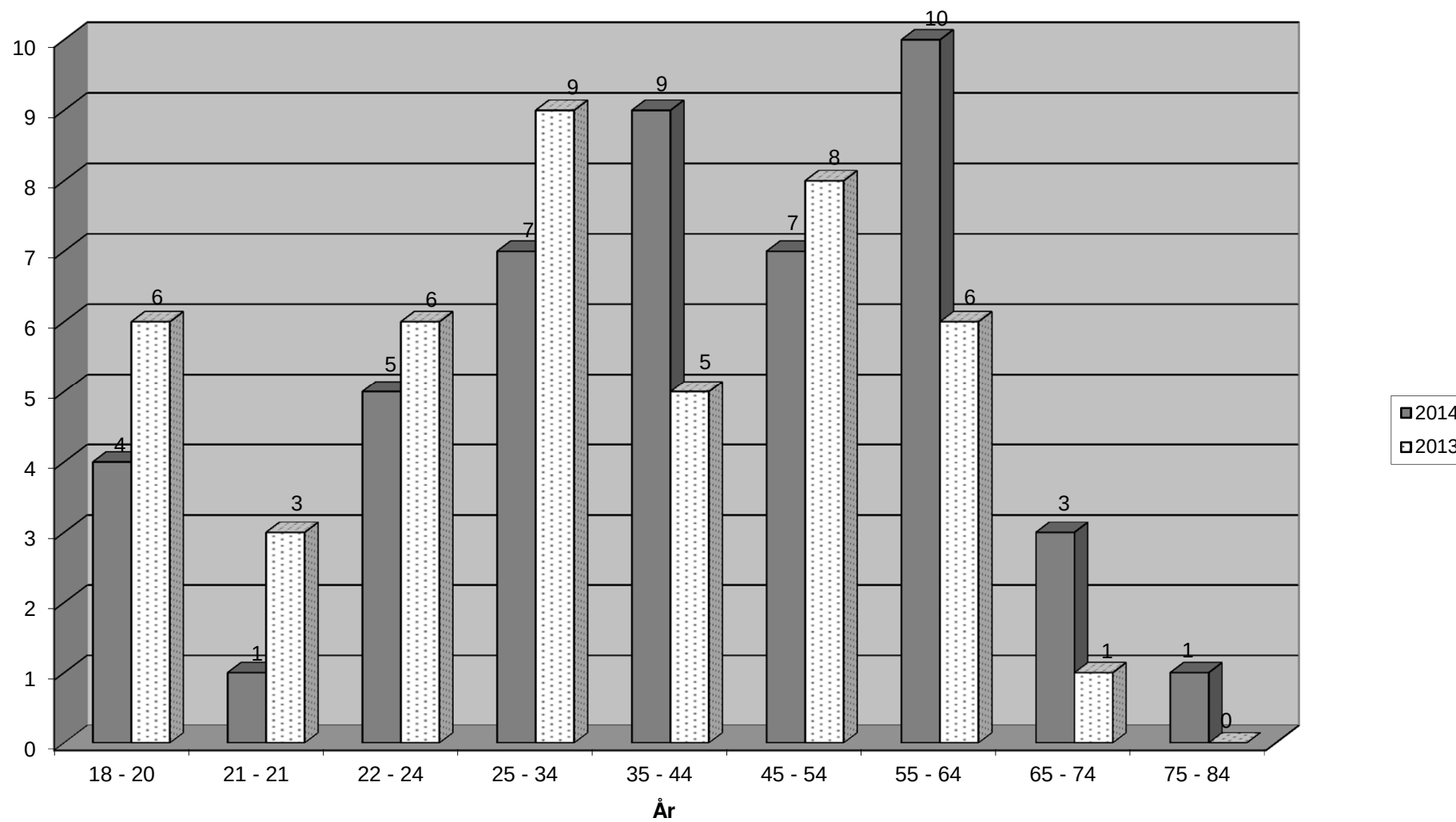
Snitt antal bidragsmånader/hushåll är 2,2 mån i åldersgruppen 21-24 år. I gruppen 18-20 år är den 1,8 mån.

Antal hushåll efter orsakskoder

Sammandrag orsaker	Antal hushåll
Komplettering av lön	0
Komplettering a-kassa/alfa	1
Komplettering aktivitetsstöd	5
Komplettering annan socialförsäkring	1
Komplettering studier	0
Invandrare under Sfi	1
Sjukskriven utan sjukpenning	7
Avvaktan lön/a-kassa/socialförs.	3
Arbetslös utan A-kassa	5
Arbetslös pågående rehab	18
Övrigt	10
Summa	51

Antal orsaker är betydligt fler än antalet hushåll vilket tyder på att orsak till försörjningsstöd för hushåll mellan 18 -24 år ändras ofta mellan månader under ett kvartal.

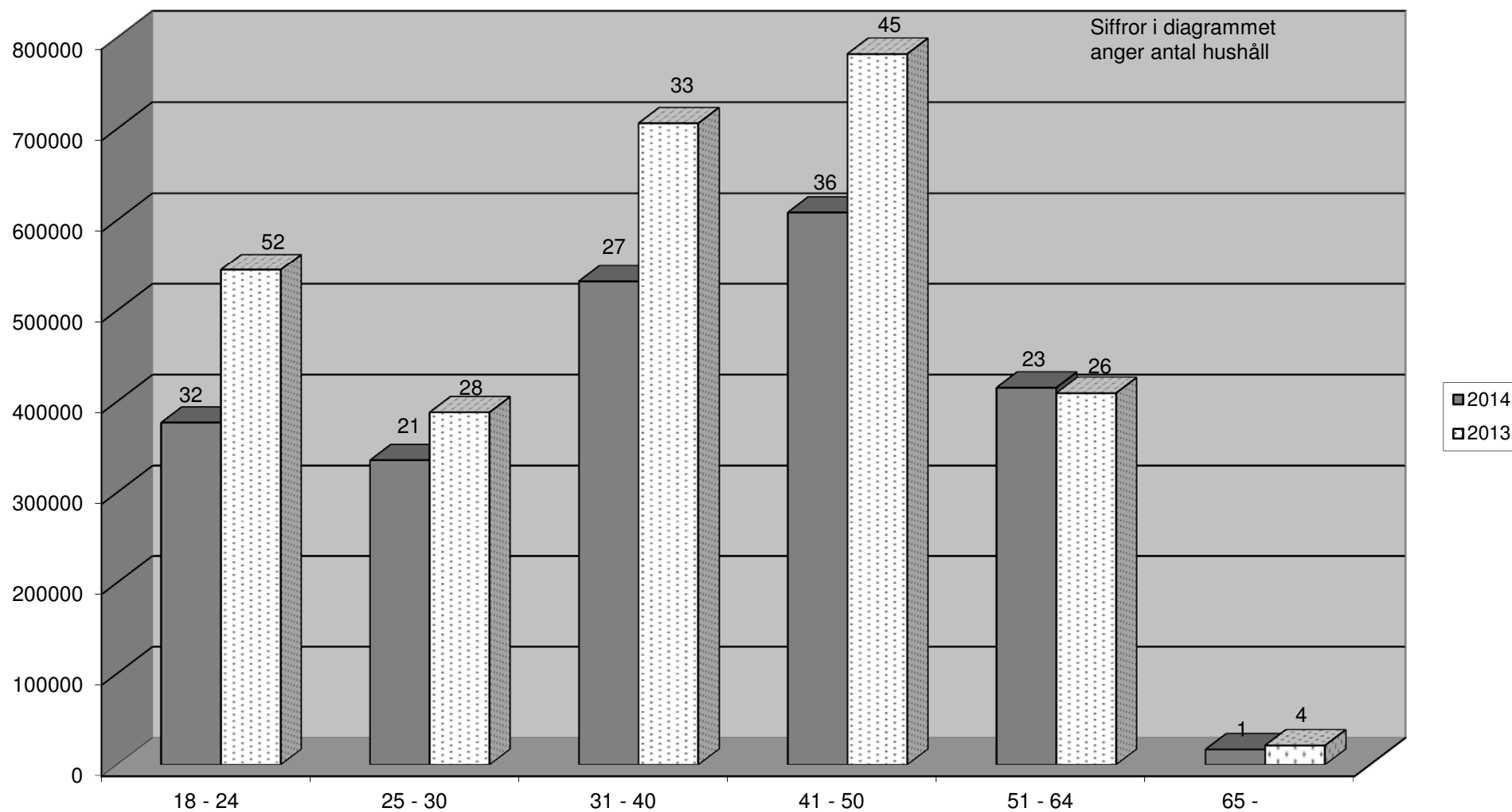
Utredning vuxna efter ålder kvartal 4



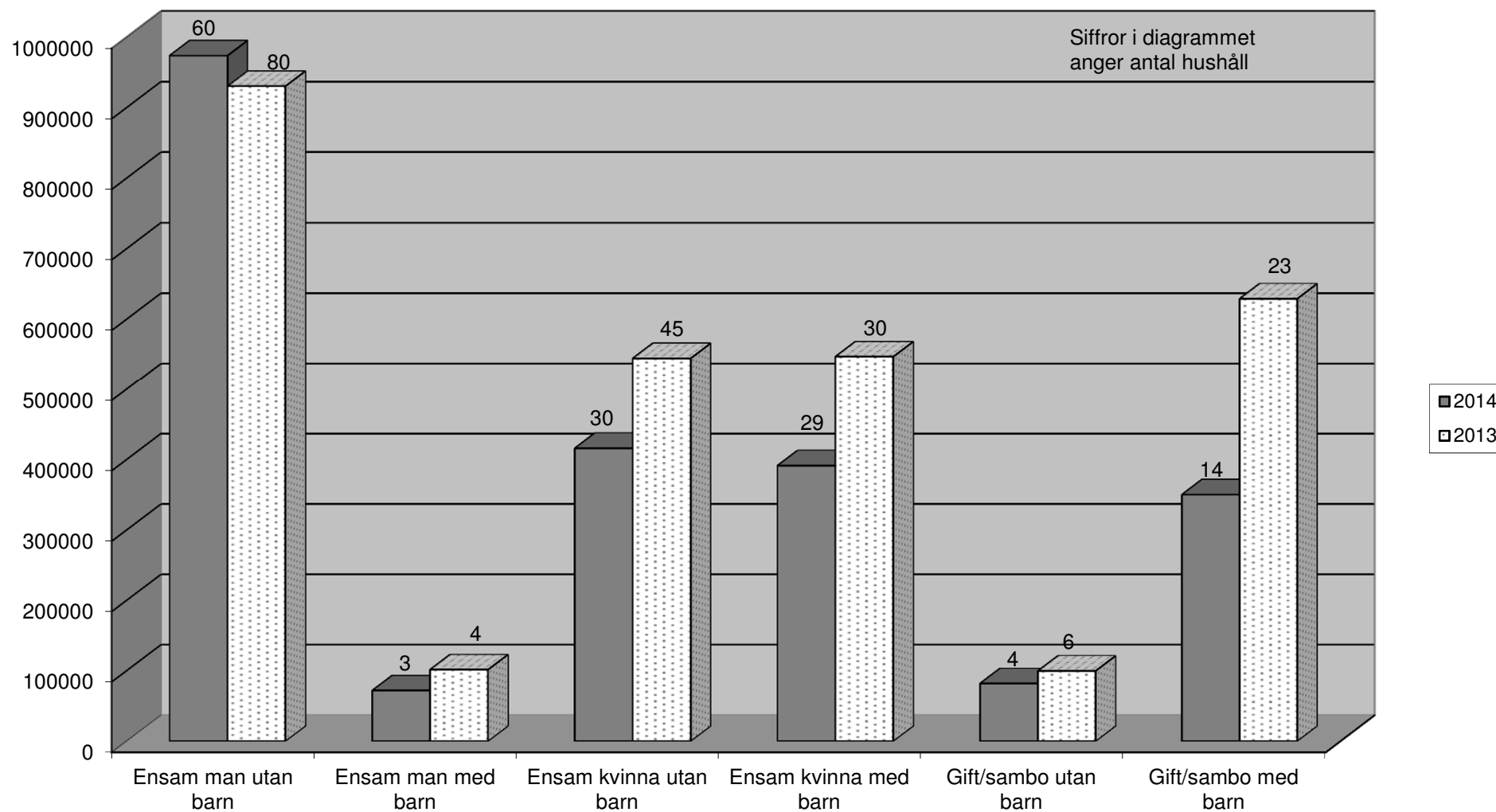
Antal personer efter insats kvartal 4

Insats	Antal personer	
	2014	2013
Ek bistånd under utredning	2	1
Ekonomiskt bistånd	196	230
Prakt el ann k-höj vsamh	25	29
Förmedlingsmedel	33	17
Ekonomiskt bist vid dödsfall	0	2
Återkrav ekonomiskt bistånd	29	31
Vux missbr Institutionspl SoL	3	7
Vux övr. Instutionspl SoL	4	4
Vuxna missbr Kontaktperson SoL	5	4
Vuxna övr Kontaktperson SoL	12	13
V. missb Råd o Stöd av soc.sek	15	20
V. övr. Råd o Stöd av soc.sekr	3	0
Vuxna missb sysselsättning	3	4
Vuxna missb övr. Öppenvård	5	13
Vu missbr soc.kontr. som bist.	4	6
Vu missbr boende i jourl som bist	1	0
Vu övr. soc.kontr som bistånd	9	13
Vu övr. boende	2	1

Socialbidrag per åldersgrupp kvartal 4



Socialbidrag per familjetyp kvartal 4



KVARTALSREDOVISNING BARN- OCH UNGDOM

KVARTAL 4

	2014		2013
	kvartal 3	kvartal 4	kvartal 4
Antal pågående utredningar vid periodens slut	39	31	27
Inledda under perioden	32	18	21
Avslutade under perioden	32	27	28
Antal aktualiseringar under perioden som leder till beslut att ej inledda utredning	22	32	13
Utredningstid mer än 4 mån	14	21	7
Antal utredningar efter ålder (se diagram, E)			
Antal insatser (Se diagram, F)			
Antal vård dygn familjehem	2 080	2 409	2 022
Bruttokostnad per dygn	859	1 210	1 107
Antal placerade barn	25	27	25
Antal betalda vård dygn HVB	331	536	638
Snittkostnad per dygn/brutto	2 539	2 481	2 545
Antal placerade barn	5	7	8
Pågående placeringar vid periodens slut	4	6	7
ÖSTERO			
Antal pågående placeringar vid periodens slut	18	17	14
Inledda placeringar under perioden	4	4	-
Avslutade placeringar under perioden	5	5	2
FAMILJERÄTT/FAMILJEHEM			
Antal utredningar familjerätt	95	73	78
Antal utredningar uppdragstagare	9	19	14

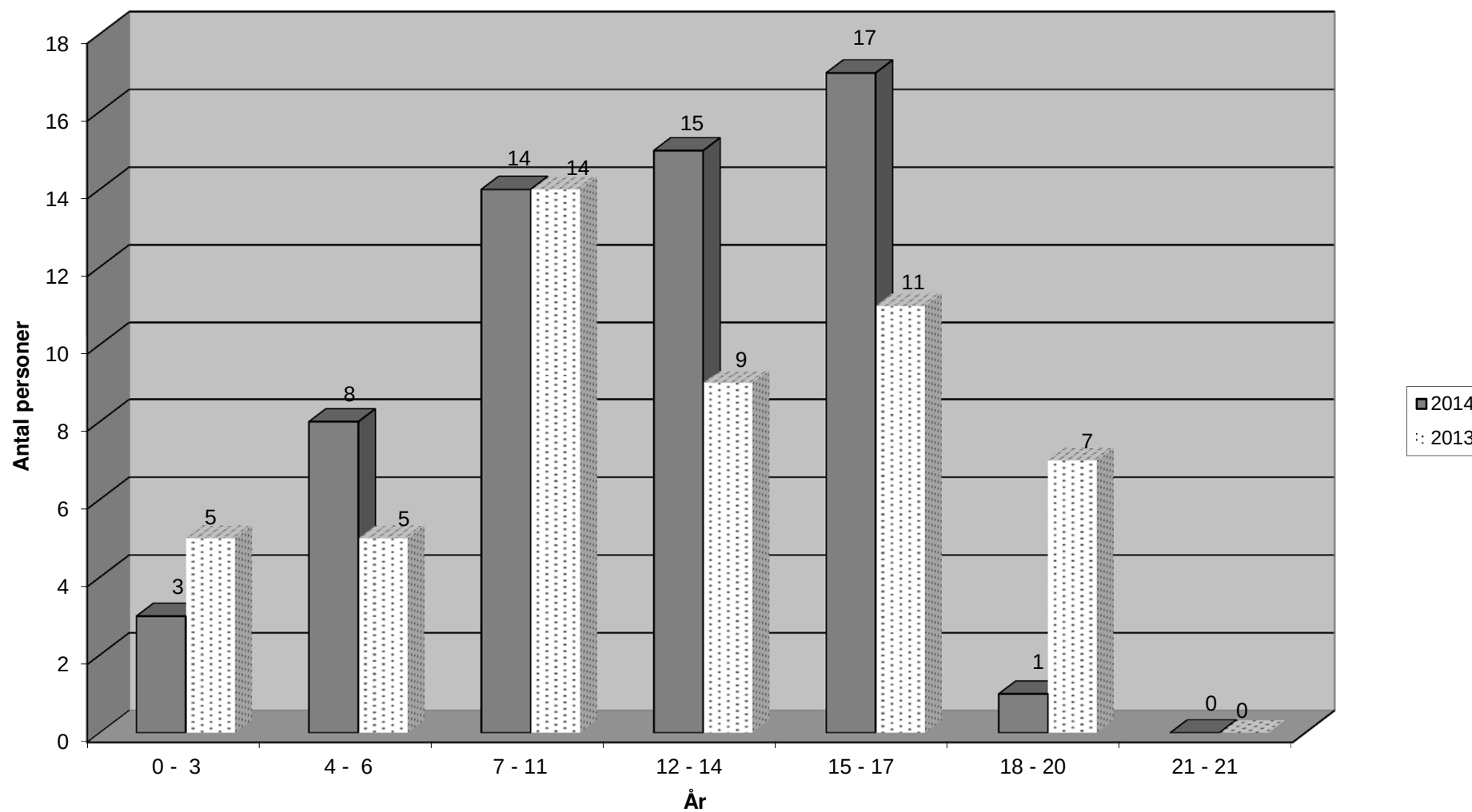
Kommentar; Det totala antalet utredningar är ungefär lika jämfört med samma kvartal föregående år. Antalet utredningar längre än fyra månader var 21 stycken under kvartalet, i fyra utredningar fanns beslut om förlängd utredningstid. Vid årsskiftet är det 10 utredningar som pågått längre än fyra månader. Antalet betalda vård dygn i HVB och snittkostnaden för dessa har minskat. Fem av de pågående placeringarna avser ensamkommande barn och är ej medräknade i antalet betalda vård dygn. Antalet vård dygn i familjehem och snittkostnaden har ökat något. Ökningen av övrig insats beror på att många insatser som utförs av råd och mellanvårdsgruppen numera sker efter utredning och beslut.

BOENDESTÖD

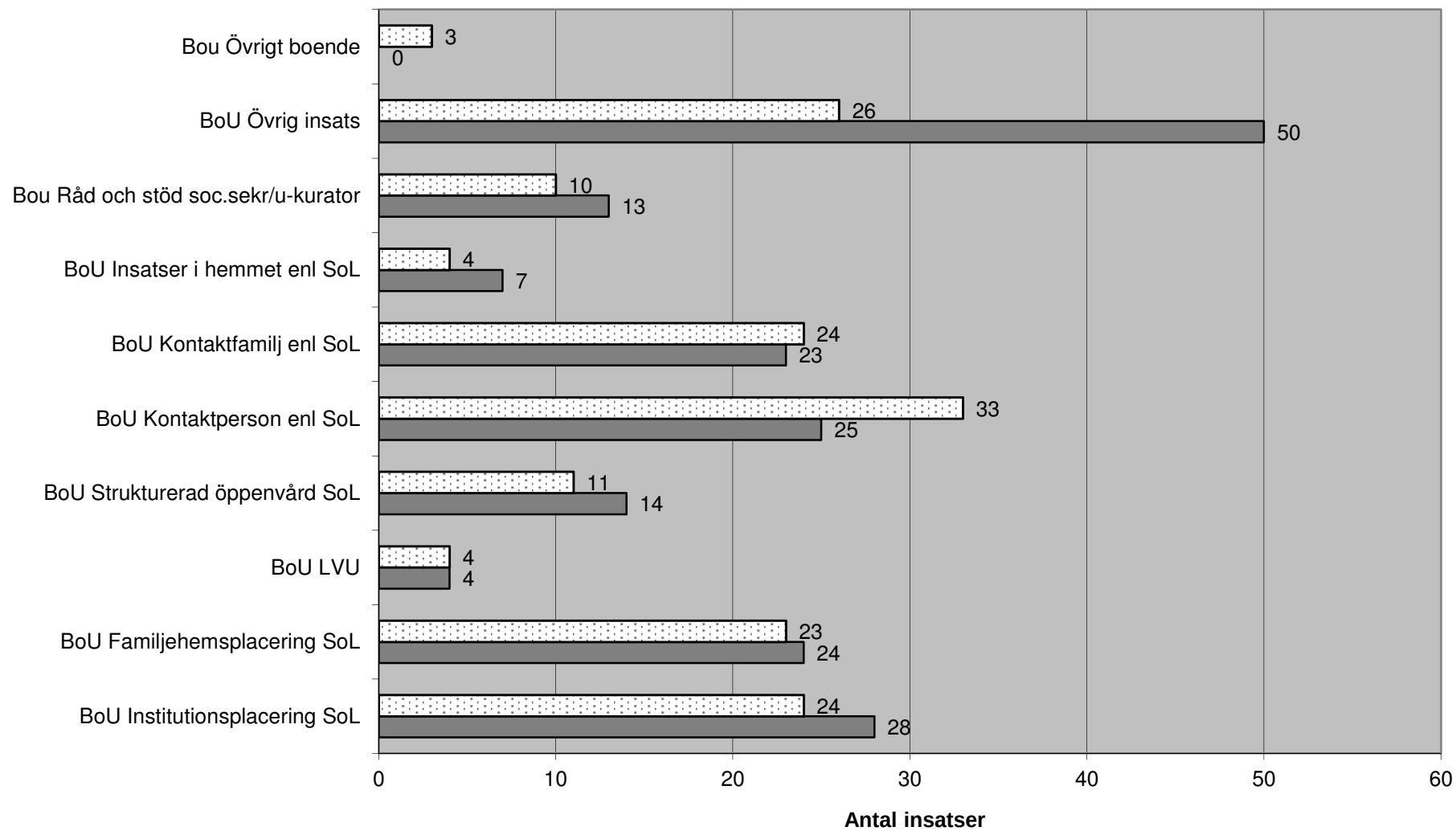
	2014		2013
	kvartal 3	kvartal 4	kvartal 4
Antal brukare med beslut	41	46	31
Antal beslutade timmar	1 203	1 412	1 010
Antal utförda timmar	974	1 093	1 090

Kommentar; Antalet utförda timmar i förhållande till beslutade timmar kan variera pga olika orsaker till frånvaro och tillfälligt ökade insatsbehov.

Barn/Ungdom utredningar enl. SoL kvartal 4



Insatser barn-ungdom kvartal 4



KVARTALSREDOVISNING HANDLÄGGNING VÅRD OCH OMSORG 2014.

KVARTAL 4

Antal personer med beslut under perioden	2014		2013
	kvartal 3	kvartal 4	kvartal 4

Beslut SoL

Hjälp i hemmet ord.	411	431	435
Särskilt boende	254	255	248
Anhöriganställning	1	2	2
Avlösarservice	19	14	23
Korttidsplats	94	98	86
Kontaktperson	14	13	16
Ledsagarservice	17	19	23
Matdistribution	201	209	195
Trygghetslarm	548	568	550
Glesbygdferdtjänst	45	46	53

Utförda timmar ord.boende	28 611	27 605	26 827
----------------------------------	--------	--------	--------

Beslut Färdtjänst

Färdtjänst	751	758	753
Riksfärdtjänst	11	19	22

Beslut LSS

Personlig ass LSS	5	3	4
Avlösarservice	3	3	5
Kontaktperson	43	44	41
Korttidsvistelse	20	21	23
Korttidstillsyn	12	13	13
Ledsagarservice	56	54	52
Bostad vuxna	40	40	42
Boende barn	3	3	1
Daglig verksamhet	88	89	77

Antal personer med beslut hjälp i hemmet ordinärt boende uppdelat per område

	Östhammar	Öregrund	Gimo	Alunda	Österby	Vallonen AB	Summa:
2013, kvartal 4	143	91	54	69	54	26	437
2014, kvartal 3	141	75	55	58	59	26	414
2014, kvartal 4	144	81	59	59	60	31	434

Kommentarer:

Hjälp i hemmet;

Antalet personer med beslut hjälp i hemmet har minskat jämfört med motsvarande kvartal föregående år medans utförda timmar ökat.

Särskilt boende;

Inga överkända beslut 141231

Matdistribution

Har ökat.

Personlig ass LASS;

Försäkringskassan har 25 pågående ärenden varav 11 utförs av annan än kommunen.

Övrigt

Utskrivningsklara:

130 vårdtillfällen, 54 kallelser varav 10 makulerade

Tomma lght:

Särskilt boende 11,5 hyror under kvartalet

Service lght 9 hyror under kvartalet.

STATISTIK FRÅN NÄRVÅRDSSENHETEN

Kvartal 4 2014

	2014	2013	2014	2013
	Kvartal 4	Kvartal 4	Ackumulerat	
Bruttokostnad tkr	4 451	4 382	17 638	17 221
(exkl. läkare)				
Personalkostnad tkr	3 187	3 311	13 485	13 308
(exkl. läkare)				
Beläggning i procent	94	85	90	87*
* Beräknat enl fattat beslut om halv beläggning v. 25-32.				
Totalt antal personer	170	149	549	495
- enligt SoL	26	23	106	91
- enligt HSL	144	126	443	404
Totalt antal vårddagar	1 555	1 405	5 500	5 265
- enligt SoL	515	404	2 081	1 716
- enligt HSL	1 040	1 001	3 419	3 549
Antal inskrivningar	157	137	538	481
från eget boende	128	108	403	350
från sjukhus	13	15	83	62
från säbo	10	11	34	50
inom enheten	6	3	18	19
Antal utskrivna	155	138	534	484
till eget boende	104	98	360	311
till sjukhus	15	11	44	39
till säbo	16	20	73	84
inom enheten	6	2	18	18
avliden	14	7	39	32
Kostnad/vårddag	2 862	3 119	3 207	3 271
(exkl. läkare)				
Medelvärde vårddagar*	9	9,4	10	10,6
SoL	20	17,6	20	18,9
HSL	7	7,9	8	8,8
Median vårddagar*	7	8	8	8
SoL	17	15	18	15
HSL	6	7	6	7

*räknat inom perioden

Målgrupp vid inskrivning

Utredning, diagnostik inleda/ompröva behandling inom allmänmedicin	83	76
Medicinsk behandling som inte kan ges i bostaden och inte behöver specsjkv. resurser	316	297
Vård i livets slutskede/palliativ vård	6	12
Sviktplatser för den specialistanknutna hemsjukvården (SAH)	35	21
Rehabilitering utifrån det ansvar primärvården och kommunen har i överenskommelse	53	39
Utredning av vård- och omsorgsbehov	43	26
Uppföljning efter utskrivning från slutenvården	-	1
Övrigt	2	9

Nämndernas verksamhetsberättelse år 2014

Socialnämnden

Postadress	Besöksadress/Reg.office	Telefon	Telefax	Organisationsnummer	Bankgiro
Box 66	Stångörsgatan 10	Nat 0173-860 00	Nat 0173-175 37	212000-0290	233-1361
S-742 21 Östhammar	Östhammar	Int +46 173 860 00	Int +46 173 175 37	V.A.T. No	PlusGiro
	www.osthammar.se	kommunen@osthammar.se		SE212000029001	1 31 70-6

1 Måluppfyllelse

I enlighet med Socialnämndens värdegrund skall all verksamhet kännetecknas av trygghet, meningsfullhet och värdighet. I varje ärende där barn är inblandade skall barns bästa enligt FN:s barnkonvention beaktas. Arbetets inriktning skall vara sådant att öppenvårdsinsatser erbjuds i första hand där så är möjligt. Förebyggande och tidiga insatser prioriteras. Arbetet bedrivs med ett rehabiliterande-/habiliterande-/salutogent-förhållningssätt, där utgångspunkten tas i den egna förmågan. Ekonomin ska vara i balans.

Exempel på aktiviteter i syfte att uppnå målen i äldre planen:

- Nytt äldreboende inklusive demenscentrum färdigställs
- Multisjukas behov prioriteras i samverkan med landstinget
- Satsningar genomförs vad gäller kompetensutveckling bland personal
- Närvårdsprojekt med syfte att förbättra samverkan med landstinget fortskrider
- Satsningar på anhörigstöd och uppsökande verksamhet för äldre

Socialnämndens mål anpassade enligt kommunfullmäktiges övergripande målformuleringar (redovisas i separat handling)

- Budget i balans och effektivt resursnyttjande
- Implementera värdegrund och värdighetsgarantier
- Utökad delaktighet inom fastlagd budgetram
- Samverkan med andra myndigheter, exempelvis polis, skola, landsting
- Förbättrad kontinuitet inom fastlagd budgetram
- Tillgång till särskilt boende motsvarar behovet
- Utveckla informationsinsatser
- Strukturell och individuell samverkan med medborgare och brukar-, anhörig- och frivilligörelser
- Ökad medvetenhet kring miljöpåverkan
- Verksamheten ska arbeta för att vara en attraktiv arbetsgivare med engagemang hos personal och med god arbetsmiljö

Anpassning av verksamheten till Kommunfullmäktiges beslutade budgetförutsättningar genomförs och det ekonomiska resultatet är tillfredsställande. Tillsynsmyndigheter genomför kontinuerlig tillsyn av verksamheten och det kan konstateras att Socialnämnden i alla väsentliga delar uppfyller de lagar och förordningar som reglerar verksamheten. Nämndens mål gällande prioritering av tidiga, förebyggande insatser ger positiva ekonomiska och kvalitetsmässiga effekter. Under året genomförs insamling av synpunkter från brukare, anhöriga och personal kring kvaliteten i verksamheten. Synpunkter, såväl positiva som negativa används i syfte att utveckla verksamheten ytterligare. Socialstyrelsens brukarundersökning visar hög nöjdhetsgrad inom vård och omsorgsverksamheten. Intern kontroll genomförs enligt plan och visar förbättringar i verksamheten.

2 Årets viktiga händelser

Validering av vårdbiträden till undersköterskor i enlighet med plan, kommunens kvalitetspris utges till personal inom hemsjukvården, Nytt avtal kring mottagande av ensamkommande barn tecknas. Utveckling av kvalitetshandboken, internt arbete med frågor som arbetsmiljöriktlinjer mm prioriteras. Inventering och insatser genomförs utifrån överenskommelse gällande psykisk ohälsa. Länsövergripande överenskommelse gällande hälso- och sjukvård tecknas. Integrerad vård och omsorgsorganisation under gemensam ledning inrättas. Central bemanningsenhet inrättas. Ny utförare inom hemtjänsten (Lov) godkänns. Utvärdering av närvårdsarbetet genomförs. Införandet av önskad sysselsättningsgrad inom vård och omsorg påbörjas. Öppenvård inom barn och ungdom samt för vuxna missbrukare utvecklas. Särskilda satsningar för åldersgruppen 18-24 år som uppbär försörjningsstöd påbörjas. Beslut tas att inrätta demenscentrum vid det nya äldreboendet Edsvägen. Beslut tas att genomföra en omstrukturering av kortidsboenden. Det nya äldreboendet vid Edsvägen invigs. 2 600 tkr erhålls i stimulansbidrag gällande de mest sjuka äldre, 1 900 tkr gällande omvårdnadslyftet samt 500 tkr gällande värdegrundsgarantier.

3 Prestationer och kvalitet

Personal

Vid årets utgång är 672 personer tillsvidareanställda vid förvaltningen. Utöver det tillkommer ett antal personer med vikariat och uppdragsanställning. 209 507 timmar motsvarande 116 årsarbetare utförs av timvikarier (130 årsarbetare föregående år). Av dessa utförs ca 41 000 timmar inom avlösarservice, anhörigvård, ledsagaruppdrag samt inom personlig assistans. Medelåldern bland personalen är 46,3 år och andelen kvinnor är 94 %. Pensionsavgångar under året uppgår till 16. Frisktalet för samtlig kommunal personal är 93,9.

Antal personer med beslut under året	2012	2013	2014
Antal färdtjänst innehavare	860	859	858
Hjälp i hemmet ordinärt	583	565	574
LSS-beslut	176	171	183
Särskilt boende	345	322	322
Gruppboend Lss	47	44	47

Missbrukarvård/Socialpsyk.

Vårddygn hvb vuxna	1 601	2 291	2 022
Snittkostnad/dygn	1 779	1 760	1 800

Barn och ungdom

Antal dygn i familjehem	8 439	7 966	8 236
-------------------------	-------	-------	-------

Antal personer med beslut under året	2012	2013	2014
Bruttokostn kr/dygn fam.hem	806	953	978
Antal dygn i HVB-hem	1 318	2 548	1 547
Bruttokostnad kr/dygn HVB	2 735	2 885	2 674
Ekonomiskt bistånd			
Antal hushåll	267	304	260
Utbetalt/hushåll snitt, kr	6 636	6 699	6 890
Genomsnittlig bidr.tid, mån	5,4	5,6	5,5

Socialstyrelsens kvalitetsutvärderingar, redovisade i Socialstyrelsens öppna jämförelser, visar i huvudsak god kvalitet i verksamheten.

4 Ekonomiskt resultat

Driftbudget

Socialnämnden redovisar för 2014 ett nettoöverskott på ca 17,8 Mkr.

Gemensamma kostnader visar nettounderskott på ca 1 Mkr vilket kan härröras till engångskostnader för köp av IT-utrustning av gemensamma lokaler och konsultkostnader i samband med upphandling av nytt verksamhetssystem.

Vård och omsorgsinsatser enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Hälso- o Sjukvårdslagen (HSL) redovisar ett nettoöverskott på ca 12,9 Mkr varav de största avvikelserna redovisas enligt nedan:

- Nettoöverskott ca 7 Mkr beroende på en försenad start av äldreboendet Edsvägen 16, ca 1 Mkr i verksamhet gällande tekniska hjälpmedel, ca 3 Mkr beroende på effektivitetsåtgärder i verksamheten och ca 0,4 Mkr som beror på att reserverade medel för volymökningar ej behövt tas i anspråk.
- Ca 1 Mkr kan härröras till ett nettoöverskott gällande budgeterade kapitalkostnader.

Verksamhet enligt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) redovisar nettoöverskott på 2,5 Mkr vilket kan härröras till reserverade medel för volymökningar.

Missbrukarvård för vuxna redovisar nettoöverskott med ca 1,7 Mkr som följd av att verksamheten löpande arbetar med att hitta alternativa hemmaplanslösningar.

Barn och ungdomsvård visar nettoöverskott med 0,3 Mkr beroende på att verksamheten haft lägre kostnader för institutionsvård än budgeterat.

Verksamhet gällande ensamkommande flyktingbarn visar nettoöverskott med 1,7 Mkr.

Investeringsbudget

Investeringsbudgeten visar överskott med 2,2 Mkr vilket främst kan härröras till outnyttjade medel gällande inköp av tekniska hjälpmedel och utrustning av äldreboendet Edsvägen 16.

Resultaträkning

Mkr	2012	2013	2014
Intäkter	125,0	128,6	157,8
Kostnader	-481,0	-493,6	-518,4
varav personalkostn	-312,3	-310,0	-299,7
varav lokalkostn	-36,7	-37,8	-40,7
Nettokostnad	-356,1	-364,4	-360,6
Budget	-351,5	-364,4	-378,4
Årets resultat	-4,5	-0,5	17,8

Siffrorna är preliminära och kan komma att förändras.

Verksamhetsområde

Mkr	Årsbudget	Utfall	Avvikelse
Nämnd	-1,0	-1,2	-0,2
Tillståndsprövning	0,0	0,0	0,0
Gem. socialkontor	-13,4	-13,0	0,4
Vård o omsorg	-318,1	-302,6	15,5
Individ o familjeomsorg	-45,8	-43,7	2,1
Summa	-378,4	-360,6	17,8

5 Årets verksamhet i ett framtidsperspektiv

Socialförvaltningen påverkas kostnadsmässigt av konjunktursvängningar, framförallt inom Individ- och familjeomsorgen. Öppenvårdsinsatser visar sig ge såväl kvalitativa som ekonomiska vinster

Den demografiska utvecklingen i ett framtidsperspektiv visar att volymen äldreomsorg och därigenom kostnaderna kommer att öka.

En viktig utgångspunkt för den framtida omsorgen och vården av äldre är vilka behov som kan komma att uppstå. Behov av vård och omsorg är störst i de högre åldrarna.

Östhammars kommun har jämfört med länet och riket en större andel äldre invånare. Andelen 65-åringar och äldre är för år 2014 ca 25 procent i Östhammar och i riket drygt 18 procent. Vårdtiderna på sjukhusen har avsevärt förkortats och bedömningen är att denna utveckling fortsätter. Allt fler personer vårdas av kommunens hemsjukvård i livets slutskede. Antalet personer med demenssjukdom ökar i takt med de demografiska

förändringarna. Gruppen multisjuka äldre förväntas öka vilket gör att vård- och omsorgsinsatser måste koordineras så effektivt som möjligt.

Nationella lagkrav och riktlinjer för socialnämndens ansvarområden innebär ökade kvalitetskrav på verksamheterna och därigenom kostnadsökningar.

För att möta dessa framtidsfaktorer med bibehållen god kvalitet i verksamheten och till rimliga kostnader, pågår ett förändringsarbete inom vård och omsorg till ett mer rehabiliterande/salutogent arbetssätt där det sociala innehållet är ett utvecklingsområde. Detta innebär att enskilda ges förutsättningar att så långt det är möjligt, med insatser från kommunen, bo kvar i det ordinära boendet samt insatsernas utformning utgår från den egna förmågan och önskemål.

Vidare ges ett mer omfattande stöd till personer som vårdar anhöriga samt att samverkan med landstinget och frivilligorganisationerna förstärks.

Inom den kommunala psykiatriverksamheten uppstår inom de närmaste åren behov av särskilda satsningar, framför allt vad gäller arbete, boende och stödinsatser.

Den framtida personalförsörjningen är en utmaning. I en sannolikt krympande arbetsmarknad vad gäller tillgång på personal ökar verksamhetsvolymen och personalbehovet inom socialnämndens ansvarsområde. För att klara utmaningen krävs krafttag bl. a. vad gäller sysselsättningsgrader och en utökad attraktivitet av vård och omsorgsycket.

Införande av IT baserade lösningar inom verksamheterna är ett utvecklingsområde.

Kommunen ska utveckla och samordna insatser som rör barn och ungdomar

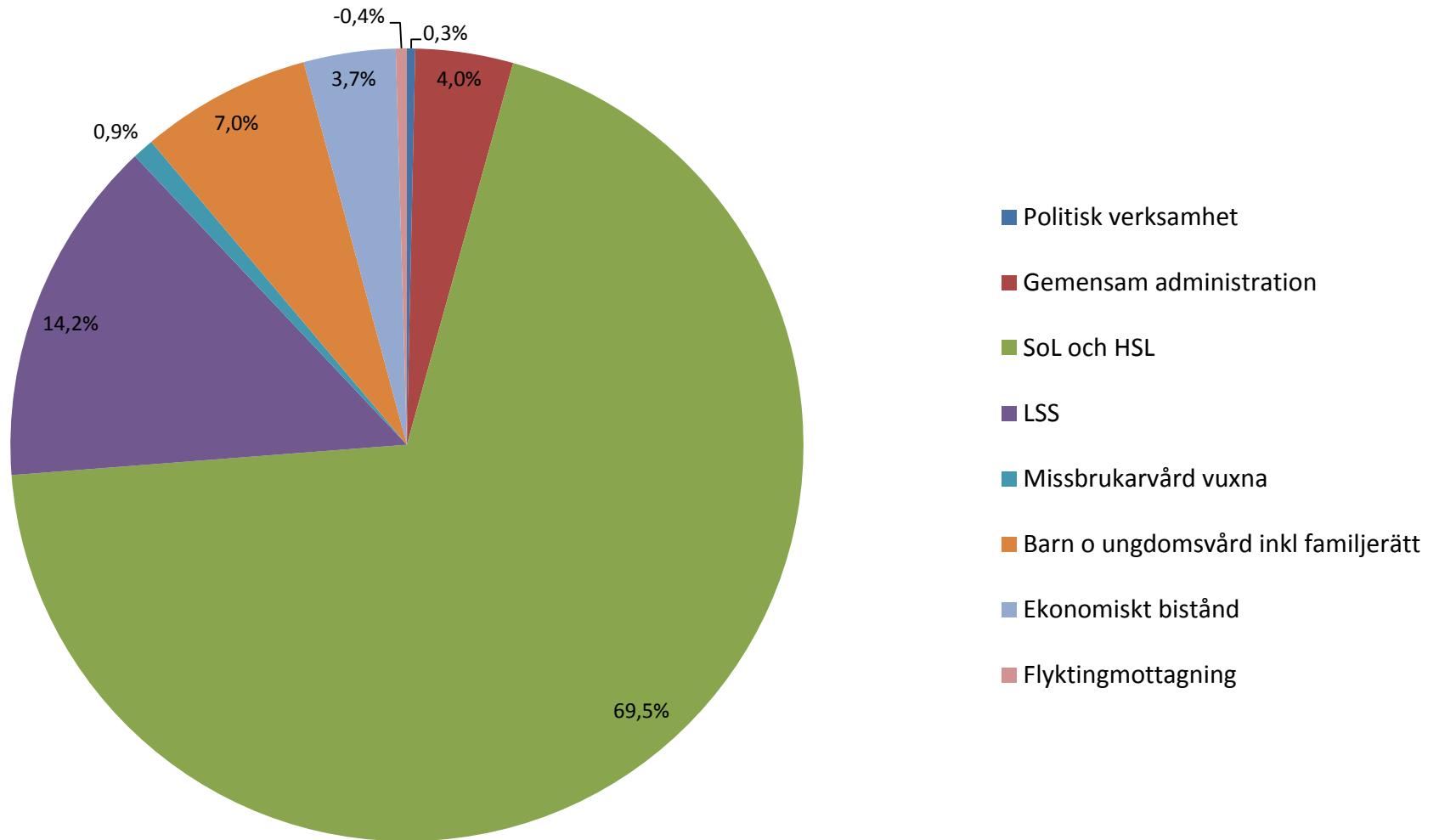
Inom samtliga verksamhetsområden krävs en utökad samverkan mellan kommunen och landstinget. Ett omfattande närvårdsarbete i samverkan med landstinget pågår f n.

Uppföljning styrtal - 2014 (Socialnämnden)

Nämndens mål	Styrtal	Uppföljningsansvarig	Utfall	Måltal	Måluppfyllnad	Period
Implementera värdegrund och värdighetsgarantier	 Brukarnöjdhet i hemtjänst		94%	90%	104,44%	2014
	 Brukarnöjdhet i särskilt boende		84%	80%	105%	2014
Utökad delaktighet inom fastlagd budgetram	 Serviceutbud inom hemtjänst		55%	76%	72,37%	2014
	 Serviceutbud inom särskilt boende		73%	90%	81,11%	2014
	 Serviceutbud inom LSS		74%	78%	94,87%	2014
Implementera värdegrund	 Brukarnöjdhet i IFO		6,3	6,5	96,92%	2014
Implementera värdegrund och värdighetsgarantier	 Andel som upplever att de fått ett gott bemötande					2014
	 Andel som får svar på telefon/e-postfråga					2014
	 Andelen som får svar på e-post inom 2dgr					2014
	 Andelen som upplever en snabb handläggning					2014
Samverkan med andra myndigheter; t ex polis, skola, landsting	 Andel medborgare som upplever en trygg kommun					2014
Förbättrad kontinuitet inom fastlagd budgetram	 Antal vårdare hos äldre under 14 dagars period		17	15	86,67%	2014
Tillgång till särskilt boende ska motsvara behovet	 Väntetid för plats på äldreboende		26	40	135%	2014
Utveckla informationsinsatser	 Andel som upplever att vi har god webbinformation					2014
Strukturell och individuell samverkan med medborgare och brukar-, anhörig och frivilligrörelser	 Andel som upplever att vi möjliggör för medborgarna att delta i kommunens utveckling					2014
	 Andel medborgare som upplever att de har inflytande över kommunens verksamhet					2014

Nämndens mål	Styrtal	Uppföljningsansvarig	Utfall	Måltal	Måluppfyllnad	Period
Ökad medvetenhet kring miljöpåverkan	— ■ Ökad andel resor med kollektivtrafik					2014
	— ■ Minskad energianvändning i kommunens lokaler					2014
Budget i balans och effektivt resursutnyttjande	— ● Avvikelse i % av nettobudget		4,7%	-0,9%	-522,22%	2014
Verksamheten ska arbeta för att vara en attraktiv arbetsgivare med engagemang hos personalen och med god arbetsmiljö	— ■ Nöjd medarbetarindex					2014
	— ■ Personalomsättning					2014
	— ■ Antal sökande/ tjänst					2014
	— ■ Ökad jämställdhet mellan kvinnor och män (Jämix)					2014

Socialförvaltningens nettokostnader per verksamhet Januari - December 2014





**ÖSTHAMMARS
KOMMUN**
– EN DEL AV ROSLAGEN

Socialförvaltningen

BOKSLUT

Driftbudget 2014

Verksamheter	Helår	Helår	Avvikelse	
	Budget	Redovisat	Tkr	%
<i>Nettokostnader</i>				
11 Nämnd- o styrelseverks	-703	-816	-113	16,1%
19 Övrig politisk verksamhet	-294	-390	-96	32,7%
26 Tillståndsprövning	0	-33	-33	0,0%
50 Gemensam administration	-13 379	-14453	-1 074	8,0%
51 Insatser SoL och HSL	-264 045	-251185	12 860	-4,9%
52 Insatser enligt LSS	-54 104	-51624	2 480	-4,6%
54 Föreb. verksamhet	-1 729	-1583	146	-8,4%
55 Missbrukarvård vuxna	-4 563	-2911	1 652	-36,2%
56 Barn o ungdomsvård	-24 228	-23934	294	-1,2%
57 Övrig vuxenvård	-100	-286	-186	186,0%
58 Ekonomiskt bistånd	-13 630	-13637	-7	0,1%
59 Familjerätt	-1 598	-1365	233	-14,6%
61 Flyktingmottagning	-63	1627	1 690	-2682,5%
<i>Summa nettokostnader</i>	-378 436	-360 590	17 846	-4,7%

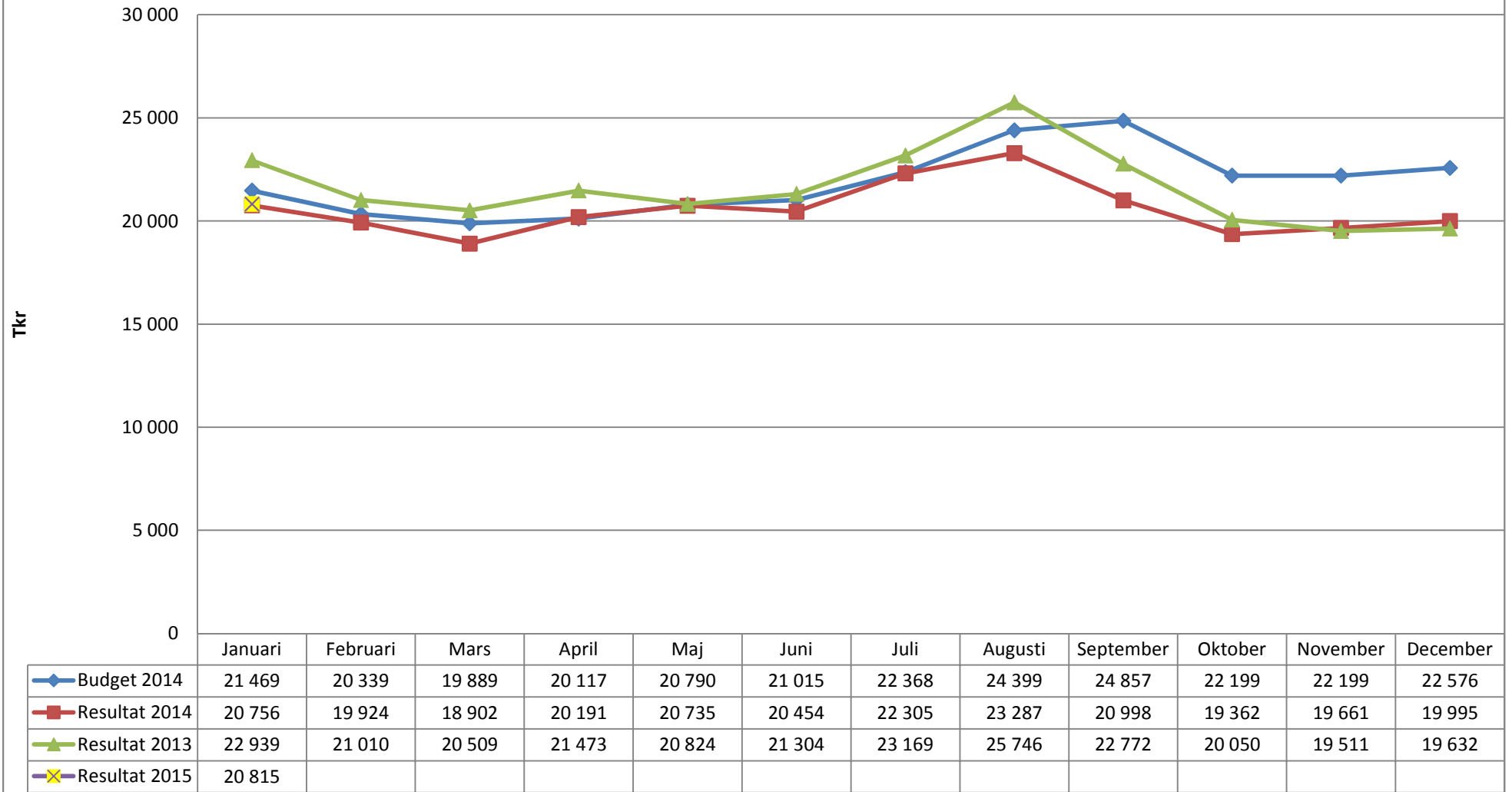
Investeringsbudget 2014

Projekt	Helår	Helår	Avvikelse	
	Budget	Redovisat	Avv	%
Ofördelade medel	-3 565	-1 354	-2 211	38%
<i>Summa nettokostnad</i>	-3 565	-1 354	-2 211	38%

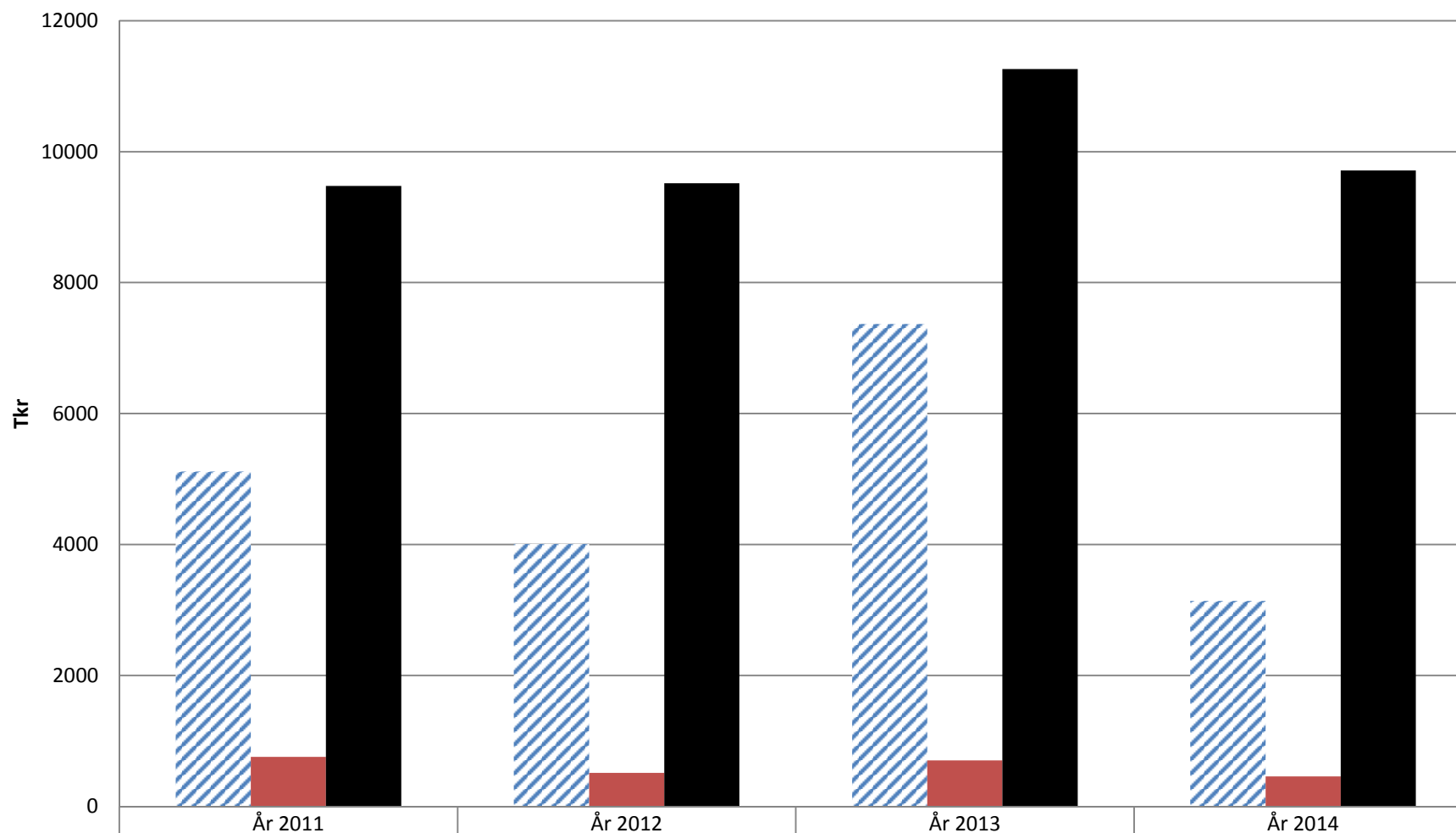
Kommentarer: Se verksamhetsberättelse

[illegible][illegible]

Personalkostnader V o O 2013 - 2015



Bruttokostnader placeringar och försörjningsstöd IFO 2011 - 2014



Institutionsvård B o U	5113	4008	7366	3139
Institutionsvård Vuxen	757	511	701	458
Försörjningsstöd	9478	9517	11263	9712

Genomförandeplan/projektplan för inrättande av korttidsenhet på Skärgården

Bakgrund

I dag finns korttidsplatser på flera särskilda boenden i Östhammars kommun och arbetssättet varierar. I många kommuner har man uppnått goda resultat både utifrån kvalitet och effektivitet genom att samla korttidsplatser på en enhet.

En sammanhållen korttidsenhet kan vara ett värdefullt verktyg för att:

- säkerställa en fungerande vårdkedja utifrån de olika behoven
- utnyttja den befintliga kompetensen på ett optimalt sätt, resurserna används då på ett bättre sätt och skapar en högre kvalitet för brukaren
- utveckla ett gemensamt förhållningssätt och arbetssätt
- anpassa utbildningar, handledning och rådgivning
- skapa förutsättningar för ett bättre och gränsöverskridande samarbete
- underlätta tillgänglighet till professionell bedömning och behandling

Socialnämnden har beslutat att en enhet för sammanhållen korttidsvård inrättas i Skärgårdens lokaler.

Enheten ska ha följande inriktningar:

- 5 korttidsplatser för växelvård/ avlastning
- 10 korttidsplatser för rehabilitering med basal omvårdad och omsorg
- 5 korttidsplatser för omvårdnad i livets slutskede
- 4 korttidsplatser för ”social svikt”
- 5 korttidsplatser för trygghet

Enheten ska benämnas korttidsenheten.

Uppdrag

Sammanhålla de olika processer/delprojekt som ingår vid inrättande av korttidsenhet på Skärgården

Syfte/mål:

Syftet med genomförandeplanen är att identifiera de olika processer/delprojekt som ingår i uppdraget och upprätta handlingsplaner så att förändringarna kan genomföras effektivt och smidigt med helhetssyn på de olika processerna samt med delaktighet.

Delprocess/delprojekt	Ansvariga personer
<i>Boende</i> Intagningsstopp för permanent boende Skärgården Boendeplanering till andra säbo utifrån individuella behov och önskemål Avslut verksamheten Sundet Uppstart tre platser demensboende på Parkvägen	Lena Nilsson Sääf, Tuula Källman, Britta Flemström, Helena Molarin, Brita Löf Britta Flemström Eva Andersson
<i>Budget</i> Budget Upprättande av processschema och verksamhetsrutiner för korttidsenheten	Mojgan Alimadad, Lena Nilsson Sääf, Tony Wahlberg Lena Nilsson Sääf, Tuula Källman, Britta Flemström
<i>Personal</i> Uppbyggnad av personalorganisation • Rekryteringsprocess m intresseanmälan • Ev andra arbetsuppgifter • Schemaplanering • Introduktion, utbildning	Lena Nilsson Sääf, Tuula Källman, Britta Flemström
<i>Lokaler</i> Utformning av korttidsenheten med olika inriktningar, utrustning av lokaler o.s.v	Lena Nilsson Sääf, Tuula Källman, Britta Flemström
<i>Myndighetsprocessen</i>	Brita Löf

Ansvariga personer utses med för att ta fram handlingsplaner med aktiviteter, kostnader och vid behov genomföra riskanalyser och samverkan med fackliga organisationer.

Projektorganisation

Styrgruppen utgörs av Vård och Omsorgs ledningsgrupp och har ansvar för projektets planering, kontroll och beslut då det gäller resurser och sakinnehåll. Den ska godkänna de planer och dokument som utarbetas av projektledaren/projektgruppen. Dessutom fungerar styrgruppen som ett viktigt ”bollplank” för projektet.

Projektledaren driver arbetet framåt enligt genomförandeplanen. Det innebär bland annat att leda och samordna projektet och ansvara för att rapportering sker till styrgrupp.

Projektgruppen ska bestå av Lena Nilsson Sääf, Tuula Källman, Britta Flemström, Helena Molarin, Brita Löf och Christina Hanson. Projektgruppen ansvarar för att handlingsplaner tas fram och genomföra riskanalys i samverkan med fackliga organisationer. Sammanställande är projektledare.

Referenspersoner/grupper tas in vid behov t.ex. brukarorganisationer och fackliga representanter/skyddsombud.

Kostnader

Kostnadsberäkning görs i varje handlingsplan. Sammanställning av kostnader görs av projektledaren och redovisas projektledningsgrupp för godkännande och beslut.

Tidplan

Genomförandeplanen pågår hela året 2015. Tidplanen utgår från aktuella faktorer och kan förändras. Arbetet följs upp i projektgruppen med avstämningar och beslut regelbundet i projektledningsgrupp

Januari	• Genomförandeplan upprättas • Skriftlig info till boende, anhöriga och personal (vecka 3) • Intagningsstopp Skärgården från 15/1 • Start tre platser demens på Parkvägen från 15/1
Februari	Info till Socialnämnden om genomförandeplan med projektorganisation
Mars	• Projektgruppen startar upp, handlingsplaner för resp. delprojekt arbetas fram. • Individuell boendeplanering samt flytt av boende till andra säbo påbörjas
April - juni	• Flytt av boende till andra säbo • Iordningställande av lokalerna • Personalorganisation för korttidsenheten fastställs, rekrytering av personal sker och ev. erbjudande om andra arbetsuppgifter • Personal får information senast 21/6 om sina nya tjänster • Sundet avslutas 21/6
Augusti - september	• Budget och bemanning • Processchema och verksamhetsrutiner • Schemaplanering • Introduktion, utbildning
Oktober	Preliminärt planeras för start och invigning av korttidsenheten

Kommunikationsplan

Målet är att alla grupper ska känna till att projektet pågår, vad det innebär och hur genomförandet ska gå till. Målgrupperna 1- 3 ska också känna sig väl informerade, engagerade och delaktiga i processerna.

Målgrupp	Aktivitet	Tid	Ansvarig
1. Socialnämnden	Information	Varje sammanträde	Vård och Omsorgschef
2. Boende o anhöriga som är direkt berörda av projektet	Skriftlig info Anhörigträffar, enskilda samtal	Vecka 3 mars-juni	Enhetschef

3. Personalgrupper som är direkt berörda av projektet	Skriftlig info APT, medarbetarsamtal	Vecka 3 mars-juni	Enhetschef
4. Verksamheter Vård och Omsorg	Information intranät	Vecka 3	Projektledare
5. Frivillig- och brukarsamverkan ortsvis	Information	april	Enhetschef
6. KRF, KPR	Information	april	Socialchef
7. Kommuninnevånare	Information om uppstart på hemsida	Vecka 3 och september	Projektledare
8. Ordförande intresseorganisationer	Information	mars	Socialchef Vård och Omsorgschef
9. Socialnämnden	Samtal med Socialnämnden	oktober	Socialchef

Tillägg i tillämpningsregler för avgifter inom vård och omsorg

From 1 mars påbörjas ett projekt tillsammans med Samhall AB. Det innebär att alla insatser inom hjälp i hemmet inte kommer att utföras i brukares hem och att dessa insatser samordnas på ett annat sätt.

Med anledning av detta föreslås ett tillägg i gällande tillämpningsregler under rubriken *Avgift för hjälp i hemmet, ledsagning och avlösarservice enl. SoL*:

Då insats utförs av underleverantör beräknas utförd tid enligt följande:

Städ	90 min/tillfälle
Tvätt inkl. strykning (upp till 6 kg)	45 min/tillfälle
Inköp	30 min/tillfälle

Den föreslagna utförda tiden motsvarar de schablontider som socialnämnden tidigare fastställt i samband med riktlinjer för biståndsinsatser och stämmer ganska väl mot den tid som faktiskt utförts i ovanstående insatser. Ca 45 brukare kan få en något förändrad avgift enligt föreslagen modell.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår socialnämnden besluta

Anta förslaget till tillägg i tillämpningsregler för avgifter inom vård och omsorg

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

[REDACTED]
Vård- och omsorgstrateg
Regionförbundet
[REDACTED]

2014-12-05

Tjänstemannaberedning Kommun och Landsting i Uppsala län Protokoll från mötet 2014-12-05

Närvarande:

[REDACTED]

Enköpings kommun
Enköpings kommun
Effektiviseringsberedningen
Heby kommun
Håbo kommun
Knivsta kommun
Landstinget
Landstinget
Landstinget
Regionförbundet, mötets sekreterare
Tierps kommun
Uppsala kommun
Östhammars kommun, mötets ordförande

Återbud:

[REDACTED]

Landstinget, ersättare
Regionförbundet
Älvkarleby kommun
Uppsala kommun

1. Fastställande av dagordning

Dagordningen fastställdes utan tillägg

2. Val av justeringsperson

[REDACTED] valdes till justeringsperson.

3. Föregående protokoll

Föregående protokoll godkändes.

Angående ärende 10.2; Samarbete avseende barn i behov av palliativ hemsjukvård har barnsjukhuset önskat att frågan först bereds inom landstinget eftersom kommunerna inte har hälso- och sjukvårdsansvar för barn, vilket tydliggjordes vid den tidigare workshopen. Beredningsgruppen ber om förnyat uppdrag gällande samverkansrutiner, om det blir aktuellt.

4. Gemensam diskussion med eHälsorådet om det aktuella läget

Se eHälsorådets anteckningar.

5. Patientlagen

██████████, jurist vid landstinget, var inbjuden att informera om patientlagstiftningen vid dagens möte men hade inte möjlighet att medverka. Kort information hade bifogats handlingarna med en hänvisning till informationen på Sveriges kommuner och landstings hemsida (SKL).

6. Utvärdering av samarbetet mellan läkare och sjuksköterskor vid särskilda boenden och enheter med korttidsinriktning i Uppsala län

En rapport var utskickad med handlingarna. Vid förvaltningen för Hälsa och habilitering avser man att gå vidare med vissa frågor i form av intervjuer av utvalda boenden med fokus att kartlägga deras upplevelse av kvalitet. Ett seminarium planeras för boendechef, vårdcentralschefer m.fl för att diskutera resultatet av intervjuerna etc.

7. Aktuellt angående förändringar i organisationerna

TKL-representanterna informerade om det aktuella läget i sina organisationer, bl. a om politiken inför den nya mandatperioden.

██████████ informerade att Effektiviseringsberedningen avslutats och att han därmed lämnar sitt uppdrag i TKL. ████████ har fått nya uppdrag i Uppsala kommun. Vid mötet tackades han för sitt engagemang i TKL.

8. Utvärdering av kunskaps- och utvecklingsprojekt för familjebaserad behandling

En rapport var utskickad med handlingarna. Ett företag anlidades för att genomföra utvärderingen. I rapporten nämns bland annat som förslag att landstinget på ledningsnivå ska precisera syftet med samarbete inom detta område samt att landstinget bör utforma avtal med kommunerna om utbildningsinsatser m.m.

Landstinget ska diskutera förslagen internt men önskar synpunkter från kommunerna. Socialcheferna anser att de behöver diskutera frågan med sina medarbetare men ska återkoppla till [REDACTED] så fort som möjligt.

9. HVB-utredningen

[REDACTED] informerade om den pågående utredningen om hälso- och sjukvårdsansvar i HVB-hem. TKL önskar ta del av rapporten för att kunna diskutera frågan vidare. Rapporten kommer att presenteras vid TKL i februari. Önskemål nämndes att rapporten också skulle beskriva ansvaret för tillsyn.

10. Systematiskt vårdhygieniskt förbättringsarbete

[REDACTED] från vårdhygien har enligt uppdrag reviderat dokumentet om systematiskt vårdhygieniskt förbättringsarbete. Förbättringsarbetet ska gälla inom särskilda boenden för äldre i Uppsala län.

Landstinget klargjorde att revidering av e-utbildningen i Ping-pong kommer att kosta ca 40 tkr. Diskussioner fördes om språkbruket behövde anpassas för att bättre passa såväl kommunerna som landstinget. TKL beslutade:

- Att kommunerna och landstinget är överens om att tillämpa förbättringsarbetet såsom det beskrivs i dokumentet
- Att TKL's beredningsgrupp får i uppdrag att bearbeta dokumentet så att det språkligt passar både kommunerna och landstinget.

11. De nationella överenskommelserna

11.1 Bättre liv för sjuka äldre

Uppföljning av länets arbete utifrån den nationella äldresatsningen samt uppföljningen av handlingsplanen för 2014 hade skickats ut med handlingarna. PP-bild som visades av [REDACTED] vid länets avslutningskonferens och som visar prestationsersättningen för Uppsala län, distribuerades. Uppföljningen belyser också behov av fortsatt stöd och samordning. TKL beslutar:

- Att de delar i den länsgemensamma handlingsplanen som inte genomförts ännu, samt övriga länsövergripande frågor om äldres hälsa, vård och omsorg, samordnas och stöds i ett länsgemensamt forum. Den utredning som pågår om ledningsstrukturen för samverkan får avgöra den organisatoriska tillhörigheten för detta forum.
- Att förbättringsarbete runt personer med demenssjukdom hanteras i det pågående arbetet om länsgemensamt program/riktlinjer för demens. För detta finns särskild arbetsgrupp med uppdrag från TKL.
- Att processgruppen för in- och utskrivning i slutenvård ges i uppdrag att fortsätta dialogen om och ta fram förslag till förbättringar av in- och utskrivningsprocessen. Kunskapen och erfarenheten från de i äldresatsningen genomförda aktiviteterna samt andra läns utvärderade insatser ska beaktas i arbetet.

11.2 Psynk i Uppsala län

Rapport från Psynk-projektet i Uppsala län var utskickad med handlingarna. Resultatet visar att inom kommunerna är det skolan som ”producerar” mest stödinsatser till barn och unga i första linjen. Styrgruppen för Psynk föreslår därför ett samverkansprojekt mellan landstinget, socialtjänsten och skolan, med utgångspunkt från skolan. [REDACTED] informerade om att förslaget hade tagits väl emot vid skolchefsnätverket. Ett antal skolor inom fyra kommuner har visat intresse för ett projekt. Vid TKL framkom en ovisshet om och hur socialtjänsten var informerad och delaktig. TKL beslutade:

- Att återremittera frågan och be styrgruppen återkomma med förtydligande om vad ett sådant projekt skulle innebära.

11.3 eHälsa

Vid dialogen med eHälsorådet diskuterades bland annat hur eHälsofrågorna skulle samordnas efter årsskiftet när det nationella stödet upphör. TKL beslutade:

- Att eHälsa blir en stående punkt på TKL's agenda där projektledaren för eSamverkan, [REDACTED], och landstingets ansvarige för IT-frågor, [REDACTED] medverkar.
- Att ett arbetsutskott för eHälsofrågor bildas med representation från landstinget och kommunerna och som samordnas av projektledaren och vård- och omsorgstrateg, [REDACTED]

12. Samordnad individuell plan, Sip

12.1 Förslag om uppföljning

Vid TKL 2013-11-15 beslutades att tillfråga Regionförbundet, Enheten för välfärd och FoU-stöd, att under 2014 planera för en uppföljning av Sip samt att under 2015 ansvara för den, beroende på dess omfattning. [REDACTED], vetenskaplig handledare vid enheten, har i dialog med representanter från den tidigare länsgemensamma arbetsgruppen tagit fram ett förslag som var utskickat med handlingarna. [REDACTED] förmedlade information från [REDACTED], enhetschef vid Regionförbundet, att en del av uppföljningen kan genomföras med befintliga resurser. De externa resurser som kommer behöva anlitas uppskattas till en kostnad motsvarande ca 100 tkr. Kostnaden får i så fall fördelas mellan landstinget och kommunerna. Vid diskussionen framkom synpunkten om att också få in ledningsperspektivet när det gäller Sip. TKL beslutade:

- Att godkänna förslaget
- Att arbetsgruppen/referensgruppen runt uppföljningen bemannas så att även ledningsperspektivet beaktas

12.2 Omtag om det länsgemensamma utvecklingsarbetet

En skrivelse med förslag på omtag om det länsgemensamma utvecklingsarbetet runt Sip var utskickad med handlingarna. [REDACTED] i sin roll som vård- och omsorgsstrateg och involverade i flera länsgemensamma processer uppfattar att det på flera håll uttrycks behov av detta. Vid diskussionen anser TKL-representanterna att deras organisationer har ett internt förbättringsarbete att göra när det gäller Sip. Uppföljningen som tidigare diskuterades kan ge underlag för ett eventuellt länsgemensamt omtag. TKL beslutar:

- Att avvakta med ett eventuellt länsgemensamt omtag om förbättringsarbetet gällande Sip, beroende på resultatet av tidigare nämnda uppföljning.

13. Dietistresurs i kommunernas särskilda boenden

Enligt beslut i TKL 2013-11-15 finansierar landstinget och kommunerna en gemensam dietistresurs. Verksamheten skulle utvärderas halvårsvis. En halvårsrapport var utskickad med handlingarna med redogörelse av arbetets innehåll och framsteg samt visioner för framtiden. TKL beslutar:

- Att projektjänsten permanentas och blir en dietisttjänst motsvarande heltid med samma kostnadsfördelning mellan landsting och kommuner som för närvarande.
- Att faktureringsrutiner ses över ytterligare och, om möjligt, förenklas

- Att uppdragstagaren ger en kortare halvårsrapport före sommaren och en mer omfattande rapport i november 2015

14. Samverkansdokument

14.1 Livsmedel för särskilda näringsändamål – reviderad riktlinje

██████████ och ██████████ (dietist) från landstinget informerade om förändringar i riktlinjen gällande livsmedel för särskilda näringsändamål. Ändringarna handlar om förtydliganden och anpassning till den nya upphandlingen av beställningsportal. Förslaget var utskickat med handlingarna. Socialcheferna diskuterade om avgiftsfrågan när det gäller sondmat behöver generera politiskt beslut eftersom det är en avgift inom socialtjänsten. Socialcheferna enades om att varje kommun kan hantera frågan utifrån gällande regler för maten vid särskilda boenden. TKL beslutar:

- Att godkänna revideringarna

14.2 Riktlinje för habilitering och rehabilitering i Uppsala län – ny riktlinje

TKL's beredningsgrupp har haft ansvar för att ta fram en länsgemensam riktlinje för habilitering och rehabilitering utifrån den länsövergripande överenskommelsen om samverkan avseende hälso- och sjukvård. En arbetsgrupp med representanter från landstinget och länets kommuner har arbetat fram förslaget som var utskickat med handlingarna. ██████████ presenterade en visuell beskrivning av rehabiliteringsansvaret utifrån lagstiftningen och utifrån hur länet har fördelat hälso- och sjukvårdsansvaret. Under arbetets gång har det blivit tydligt att kommuner och verksamheter inom landstinget har tolkat rehabiliteringsansvaret på olika sätt. TKL beslutar:

- Att riktlinjen går ut på remiss till organisationernas berörda förvaltningar. Remisstiden sträcker sig fram till mitten på februari
- Att riktlinjen läggs fram som förslag till beslut vid TKL's möte i april 2015

Beredningsgruppen ansvarar för remisshanteringen.

14.3 Ansvarsfördelning gällande hälso- och sjukvård i ordinärt boende – reviderad riktlinje

TKL beslutade 2014-06-13 att dokumentet Ansvarsfördelning mellan kommunal hälso- och sjukvård och primärvård, den s.k Ädelöverenskommelsen, ska klassas som riktlinje vid

den kommande revideringen. Förslaget var utskickat med handlingarna. Rubriken har ändrats. Språk och layout har reviderats. Tidigare dokument om fakturering av hälso- och sjukvårdsinsatser gentemot primärvården har integrerats i dokumentet och timtaxan har ändrats enligt 2014 års nivå. TKL beslutar:

- Att godkänna revideringarna

14.4 Samarbete mellan läkare och kommunala sjuksköterskor vid särskilda boenden, enheter med korttidsinriktning samt ordinärt boende i Uppsala län – reviderad riktlinje

Den reviderade riktlinjen är en sammanslagning av riktlinjerna:

- Samarbete mellan distriktsläkare och sjuksköterskor i kommunal hälso- och sjukvård i ordinärt boende
- Samarbete mellan läkare och sjuksköterskor vid särskilda boenden och enheter med korttidsinriktning.

Förutom samordningen av ovanstående riktlinjer har hälso- och sjukvårdsinsatser enligt parboendegarantin lagts till. Ett förtydligande har gjorts om vad som ingår i läkares och sjuksköterskans ansvar för personer vid särskilt boende, i ordinärt boende och på korttidsenheter. Förslaget var utskickat med handlingarna. TKL beslutar:

- Att godkänna revideringarna

14.5 Fast vårdkontakt i Uppsala län – ny riktlinje

Från 1 juli 2010 gäller en lagändring 29 a § i Hälso- och sjukvårdslagen om fast vårdkontakt. Det har i flera samverkansprocesser i länet framkommit vikten av att förtydliga innebörden i detta. Förslaget har utarbetats av chefsläkare inom landstingets primärvård och medicinskt ansvarig sjuksköterska i Uppsala kommun. I framtagandet har synpunkter inhämtats från länets medicinskt ansvariga sjuksköterskor. Förslaget var utskickat med handlingarna. TKL beslutar:

- Att anta riktlinjen
- Att riktlinjens giltighetstid sträcker sig till 2016-12-31

15. Samverkansgrupper

[REDACTED] har sammanställt uppdragsbeskrivningar för samverkansgrupper som arbetar på uppdrag av TKL. Sammanställningen var utskickad med handlingarna. TKL

önskade att sammanställningen ska kompletteras med vilka personer som ingår i grupperna. TKL avser att regelbundet se över samverkansgrupperna vid de årliga planeringsdagarna.

15.1 Uppdragsbeskrivning för Sär-Närgruppen

Sär-Närgruppen bildades 2008 med anledning av kraftigt ökade kostnader för sär-när (sondmat och kosttillskott). En landstingsövergripande grupp bildades och till denna grupp inbjöds medicinskt ansvariga sjuksköterskor från några av länets kommuner. Gruppen har sedan ett antal år arbetat med att utveckla riktlinjer för sär-när. Beslut har fortlöpande fastställts av TKL. Arbetet pågår kontinuerligt. Gruppen har bedömt att uppdraget behöver formaliseras. TKL beslutar:

- Att ge arbetsgruppen Sär-När ett formellt uppdrag enligt den handling som var utskickad

15.2 Lokalt programråd för diabetes inom landstinget i Uppsala län

██████████ förmedlade information från ██████████ Enheten för kunskapsstyrning vid landstinget. Nationella programråd har skapats. Sjukvårdsregionerna har därför på huvudmännens uppdrag etablerat en programrådsstruktur med regionala och lokala råd för att gemensamt utarbeta riktlinjer, ta initiativ till att förbättra och följa upp vårdprocesser samt utarbeta mål och indikatorer för vårdens kvalitet. Ett landstingsövergripande diabetesråd har bildats i länet. Rådet består av representanter för länets medicinkliniker, landstingsdrivna och privata vårdcentraler, länets kommuner m.fl.

16. Debitering till brukaren/patienten av sondmat som i dag måste gå via kommunens verksamheter

██████████ hade anmält frågan men ansåg att den var besvarad i den diskussion som fördes under punkt 14.1.

Hot och våld mot förtroendevalda

Politiker- och tjänstemannautbildning

17 april
kl 9-13
Blankasalen
Polishuset

Att förtroendevalda utsätts för hot och våld på grund av sitt politiska uppdrag är ett hot mot det demokratiska systemet på flera sätt. Dels kan det bli svårare att rekrytera och behålla politiker, dels kan vårt öppna samhälle påverkas om för många skyddsåtgärder måste sättas in. I slutändan kan även den demokratiska beslutsprocessen påverkas. Därför arrangerar nu Tryggare Uppsala Län en utbildning för politiker och säkerhetsansvariga tjänstemän i Uppsala län. Med utbildningen vill vi ge både kunskap och verktyg för att arbeta vidare i den egna organisationen. Uppdraget ligger på många aktörer – bland andra kommuner, landsting och regioner, politiska partier, Polisen och SKL.

17 april kl 9-13 Blankasalen,
Polishuset Uppsala.

Målgrupp: politiker och säkerhetsansvariga tjänstemän.
Utbildningen är kostnadsfri.

Sista dag för anmälan är 2
april. Begränsat antal platser.

Anmälan görs till Tryggare
Uppsala Läns koordinatör:

Tryggare
Uppsala län

www.tryggareuppsalalan.se

Program

Inledning av landshövding Peter Egardt, ordförande i styrgruppen för Tryggare Uppsala Län

Arbetsmiljölagen. Hur ser lagstiftningen ut och vilka omfattas av den?

■■■■■■■■■■, *arbetsmiljöinspektör, Arbetsmiljöverket*

Systematiskt arbetsmiljöarbete – hur går det till? Våld och hot i arbetsmiljön – förebyggande åtgärder.

Hot och våld mot förtroendevalda – ett hot mot demokratin

■■■■■■■■■■, *projektledare, Sveriges Kommuner och Landsting, SKL*

Varför är hot mot förtroendevalda även ett hot mot demokratin? Vem blir hotad och vilket stöd finns i landets kommuner och landsting? Vad skulle kunna göra skillnad?

Enköpings kommun – så här gjorde vi

■■■■■■■■■■, *säkerhetschef, Enköpings kommun*

En presentation av hur Enköpings kommun valt att arbeta med att ta ansvar för skydd av förtroendevalda. Presentationen kommer att beröra tydliggörande av roller, klargörande av strukturen, ge de förtroendevalda och partierna förutsättningarna för det egna ansvaret och att arbeta fram en övergripande handlingsplan i kommunen.

Vad händer efter en polisanmälan?

■■■■■■■■■■, *chefsstöd, Brottsoffer- och personsäkerhet, Polisen*

En presentation av Polisens arbete vid ärenden där en hotbild föreligger. Presentationen ger en inblick i utredningsarbetet, riskanalysen och säkerhetsarbetet.

Proaktiva och reaktiva konkreta tips och råd vid hot och våld.

■■■■■■■■■■, *säkerhetschef, SSK Säkerhetsakademien*

En presentation av tips och råd gällande förebyggande åtgärder mot hot och våld, som är både konkreta och enkla för att användas i vardagen. Dessutom tas det upp olika reaktioner i en situation med verkligt våld, samt vad som kan göras för att minska de negativa och öka de positiva reaktionerna.

Stöd till anhöriga i Uppsala län - idag och i morgon

2015-03-26

Tid: 13.15 - 16.00

Plats: Missionskyrkan, Tovensalen, St Olofsgatan 40 (<http://kartor.eniro.se/m/Xwosd>)

Anmälan: Senast 12 mars

Frågor: [REDACTED]

Syfte:

Att stimulera den fortsatta utvecklingen inom respektive kommun och samverkan i länet i dessa frågor. Diskussioner kommer att föras utifrån hur anhörigstödet ser ut idag i Sverige som helhet och i Uppsala län.

Målgrupp:

Chefer, förtroendevalda, strateger, utvecklingsledare, berörda personer i landstinget samt, naturligtvis, anhängkonsulenter/motsvarande.

Inledning av [REDACTED], fil dr, leg psykolog. Vetenskaplig handledare vid Regionförbundet Uppsala län samt forskare vid Nationellt kompetenscentrum Anhöriga.

Kommunerna har enligt socialtjänstlagen skyldighet att erbjuda stöd till anhöriga som hjälper, vårdar eller stödjer en närstående. Det finns idag stor kunskap om anhörigas situation och behov av stöd. Utvecklingen av anhörigstödet har kommit olika långt i olika kommuner. De lokala förutsättningarna varierar. Stödet kan också organiseras på olika sätt.

I Uppsala län har FoU-stöd under flera år arbetat med anhörigfrågor och i olika projekt och nätverk kunnat följa och stödja utvecklingen av stödet till anhöriga.

Anhörigfrågor berör socialtjänstens alla verksamhetsområden och stöd till anhöriga är inte begränsat till att vara en angelägenhet enbart för anhängkonsulenter.

Program:

13.00 Välkommen!

Exempel på frågor som kommer att behandlas:

- Anhörigstöd idag – Vad är det? För vem? Hur fungerar det?
- Vem har ansvaret för att de anhöriga får det stöd som de behöver?
- Hur kan stödet till anhöriga organiseras?
- Samverkan i länet?
- Utvecklingsfrågor inför framtiden?

16.00 Avslutning