

Sammanträdesprotokoll Gemensam nämnd för närvård Frostviken 2024-09-19

Sammanträdet's plats och tid

Digitalt via Teams klockan 9-12

Beslutande

David Adervall (S), ordförande

Morgan Olsson(S)

Roger Östlund (S)

Katarina Rosberg (S)

tjänstgörande ersättare

Maritha Granqvist (M)

Hans Elmbjer (SD)

tjänstgörande ersättare

Justerare

Maritha Granqvist (M) utses att justera protokollet, paragraf 48 - 56.

Justeringen sker digitalt inom 14 dagar.

Underskrifter

David Adervall, ordförande

Eva Lif, sekreterare

Maritha Granqvist, justerare

2024-09-19

Anslag/Bevis

Protokollet är justerat och närvårdsnämnden publicerar det på kommunens webbplats under perioden 27 september 2024 till 16 oktober 2024. Protokollet förvaras på vård- och socialförvaltningen i Strömsund.

Övriga närvarande

Eva Lif, sekreterare,
Lars Kvemo, verksamhetschef

Diarienummer NVF.2024.2 700

§ 48 Godkännande av föredragningslista

Närvardsnämndens beslut

Föredragningslistan godkänns

den 19 september 2024

Diarienummer NVF.2024.9 700

§ 49 Verksamhetsprognos 2024

Verksamhetsprognos per sista augusti redovisas. Vi ser just nu ett förväntat underskott på -2.348 tkr. Vilket till största del beror på kostnader för bemanningspersonal, detta då vi har hög sjukfrånvaro bland egen personal. Både långtids- och korttidsfrånvaro. Vi har även haft vakanta tjänster under sommaren men från och med i höst är de tjänsterna tillsatt och vi ser inget fortsatt behov av bemanningspersonal.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Verksamhetsprognosrapport per augusti 2024

Yrkande

Ordförande yrkar att närvårdsnämnden tar del av och godkänner verksamhetsprognos per augusti 2024 samt uppdrar till Närvård Frostviken att arbeta för att komma inom budgetram samt redovisa bemanningsläget i november. Därutöver att begäran om tilläggsanslag lämnas till kommunfullmäktige motsvarande prognosticerat underskott.

Närvårdsnämndens beslut

1. Närvårdsnämnden tar del av och godkänner verksamhetsprognos per augusti 2024.
2. Närvårdsnämnden uppdrar till Närvård Frostviken att arbeta för att komma inom budgetram och redovisa bemanningsläget i november.
3. Närvårdsnämnden begär tilläggsanslag hos kommunfullmäktige motsvarande prognosticerat underskott.

Beslutet skickas till

Närvård Frostviken

Kommunfullmäktige

Diarienummer NVF.2024.19 700

§ 50 Budget och Mål 2025

Budgetramen räknas upp med 0,3%, vilket motsvarar 83 tkr. Sedan mister vi det förväntade stadsbidraget på 207 tkr, ny budgetram för 2025 landar på 25.511 tkr.

- PKV prognostiseras till 0,3%
- Arbetskraftskostnader budgeteras med 3,5%
- Interna kostnader, vaktmästeri 3,5%. Kost 8%
- Interna hyror höjs enligt KPI för oktober, KPI i juli var 2,6%
- PO-pålägget sänks från 47,18% till 41,40%

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordförande yrkar att närvardsnämnden föreslås ta del av förutsättningarna för 2025 och ger närvårdschefen i uppdrag att presenterar att slutgiltigt budgetförslag till oktober.

Närvardsnämndens beslut

Närvardsnämnden föreslås ta del av förutsättningarna för 2025.

Närvårdschefen får i uppdrag att presenterar att slutgiltigt budgetförslag till oktober.

Beslutet skickas till

Närvård Frostviken

Diarienummer NVF.2024.21 700

§ 51 Uppföljning mål 2024

Mål 1, Reducering av sjukskrivningstal jämfört med tidigare år.

Perioden 1 januari - 31 juli 2023 hade vi 1069 sjukfrånvarodagar, varav 244 dagar är korttidsfrånvaro. Samma period 2024 har vi 994 sjukfrånvarodagar, där 259 dagar är korttidsfrånvaro. Så även om vi har en något lägre frånvaro totalt sett har vi en ökande korttidsfrånvaro.

Resultat: Delvis uppfyllt.

Mål 2, Säkerställa rekrytering av vakanta tjänster.

Från en 1 oktober har vi inga vakanta tjänster så rekryteringen har gått bra.

Resultat : Målet är uppfyllt.

Mål 3, Tillgänglighet i primärvården, enligt 0:an och 3:an.

0:an är telefontillgänglighet, målet är 100% besvarde samtal. Vårt resultat för perioden 1 januari till 31 augusti är 82%.

3:an är rätten till medicinsk bedömning inom 3 dagar, målet är 90%. Vårt resultat för perioden 1 januari till 31 juli är 90,4%

Resultat: Delvis uppfyllt.

Mål 4, Hembesök av BVC sköterska.

Alla föräldrar ska få hembesök vid barnets nyföddhetsålder, ca 6-8 veckor. 2 av 2 har fått besök av BVC sköterska.

Resultat: Målet är uppfyllt.

Mål 5, Alla föräldrar ska erbjudas att delta i Barnsäkert.

Samtliga föräldrar har erbjudits att delta och enbart en har avböjt deltagande. Barnsäkert erbjuds vid samtliga 6 träffar som genomförs.

Resultat: Målet är uppfyllt.

den 19 september 2024

Mål 6, Genomföra två anhörigträffar på särskilt boende.

Vi ska under året genomföra två anhörigträffar på Levingsgården. Första träffen genomfördes den 3 april och nästa träff är planerad till vecka 44.

Resultat: Målet delvis uppfyllt

Mål 7, Minska antalet läkemedelsavvikelser jämfört med tidigare år.

Under 2023 hade vi 40 styck läkemedelsavvikelser.

Perioden 1 januari till 31 augusti har vi totalt haft 15 stycken, 8 stycken på Levingsgården och 7 stycken inom hemtjänst.

Resultat. Målet är uppfyllt.

Mål 8, Minska matsvinn

Ingen statistik för denna period 2023, mätningen startade september 2023.

Resultat. Målet är delvis uppfyllt.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordförande yrkar att närvårdsnämnden tar del av målredovisningen per augusti.

Närvårdsnämndens beslut

Närvårdsnämnden tar del av målredovisningen per augusti.

Beslutet skickas till

Vård och socialförvaltningen

Diarienummer NVF.2024.22 700

§ 52 Revidering äldreomsorgsplan

Äldreomsorgsplan för Strömsunds kommun fastställdes av socialnämnden den 18 november 2020 § 144 samt av närvårdsnämnden den 10 december 2020 § 67 att gälla för perioden 2021 - 2023.

Förslag på reviderad plan presenterades på Närvårdsnämndens sammanträde den 14 maj 2024. Verksamheten fick i uppdrag att återkomma med färdigställd plan i september efter samarbete med VSF. Verksamheten presenterar planen som kompletterats. Den har remitterats till kommunala pensionärsrådet samt till samrådsgruppen för samisk förvaltningskommun.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse
Äldreomsorgsplan 2024-2028

Yrkande

Ordförande yrkar att närvårdsnämnden fastställer äldreomsorgsplan 2024-2028

Närvårdsnämndens beslut

Närvårdsnämnden fastställer äldreomsorgsplanen 2024-2028

Beslut skickas till

Närvård Frostviken

Diarienummer VSF.2024.16

Äldreomsorgsplan Strömsunds kommun 2024 - 2028

Inledning.....	3
Behov av äldreomsorg.....	3
Biståndsbedömning.....	3
Åldrandets påverkan på den enskilde.....	4
Omsorg om personer med demenssjukdom.....	4
Kompetensförsörjning.....	5
Inriktning för äldreomsorgen i Strömsunds kommun.....	5
Äldreomsorgens kvalitet.....	5
Utvecklingsområden.....	6
Möta mer varierade behov.....	6
Se över utbudsmixen.....	6
Särskilda boendeformer ett ansvar för kommunen.....	7
Hjälpmedel, välfärdsteknik och digitalisering.....	7
Ekonomi.....	7
Samverkan för en god vård och omsorg.....	8
Samverkan med andra aktörer.....	8
Tillgång till goda bostäder i samhället ett delat ansvar.....	8
Lagreglering av vård och omsorg om äldre.....	8
Lagstiftning.....	8

Socialtjänstlagen.....	9
Hälso- och sjukvårdslagen.....	9
Minoritetslagstiftning.....	10
Lokala styrdokument.....	10
Lokala samrådsformer.....	10
Statistik.....	11
Några statistikuppgifter om hemtjänst och särskilt boende 2024.....	11
Ekonomisk jämförelse.....	11
Områden att bevaka.....	11
Befolkningsutveckling.....	11
Ofrivillig ensamhet.....	12
Suicid och psykisk hälsa.....	12
Civil beredskap.....	12

Inledning

Äldreomsorgsplanen ska vara ett verktyg för att styra insatser för äldre människor i kommunen. Den ska återspegla kommunens ambitioner och baseras på politiska mål och prioriteringar.

Äldre människor utgör en stor andel av befolkningen i Strömsunds kommun. Ungefär 30 % av befolkningen är i åldrarna 65 år och uppåt. Behov och insatser som riktas till äldre är därför ett strategiskt viktigt område i kommunen.

Cirka 25 % av kommunens budget har under de senaste fem åren använts till äldreomsorg. Äldreomsorgen berör många kommunmedborgare. De äldre som har behov av vård och omsorg, anhöriga som behöver stöd och kommunens anställda som gör viktiga insatser i sitt arbete är några grupper som berörs. Insatserna för äldre personer regleras främst av socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen.

Behov av äldreomsorg

Behovet av äldreomsorg är svårt att förutsäga. Vi ser att andelen äldre i befolkningen har ökat medan motsvarande ökning i behov av stöd och omsorg har uteblivit. Detta visar på vikten av att vara proaktiv i att utvärdera och anpassa äldreomsorgstjänster för att möta framtida behov.

Majoriteten av de äldre invånarna bor i ordinärt boende, med eller utan insatser från äldreomsorgen. Medelåldern för de som flyttar till särskilt boende är hög vilket kan påverka behov och planering av äldreomsorgstjänster och boendelösningar.

Antalet vårdtagare med hemtjänst har ökat, men antalet hjälptimmar har minskat. Vid omfattande hemtjänstinsatser uppstår en brytpunkt där särskilt boende är den insats som kan ge den enskilde en skälig levnadsnivå samtidigt som det är en mer kostnadseffektiv insats för kommunen. I det enskilda fallet behöver en individuell kostnadsberäkning ske.

Biståndsbedömning

Insatser inom äldreomsorgen ges huvudsakligen som biståndsbedömda insatser där socialnämnden är myndighet och beslutar om vilket bistånd och i vilken omfattning bistånd ska erbjudas till en enskild. Handläggare inom biståndsenheten är socialnämndens delegat och har rollen som

myndighetsutövare. Den delegationsordning som finns beslutad av socialnämnden anger vilka beslut som helt eller delvis delegeras till handläggare.

Rätten till bistånd enligt SoL syftar till att säkerställa att den enskilde har en skälig levnadsnivå. Socialnämnden har beslutat om riktlinjer för handläggning enligt SoL, vilka senast reviderades 2021.

Bedömningen görs enligt modellen Individens behov i centrum (IBIC), där den enskildes behov, resurser och mål ligger till grund för biståndsbeslutet och styr insatsen och dess omfattning, om behovet inte kan tillgodoses på annat sätt. I utredningen enligt IBIC omfattas elva olika livsområden som utgör grunden för vilka insatser som blir aktuella.

De beslutade insatserna verkställs sedan inom vård- och socialförvaltningen respektive närvård Frostviken.

Genom en ändring i 4 kap. 2 a § SoL som infördes 2018 får en kommun utan föregående biståndsprövning erbjuda hemtjänst till äldre personer. Syftet med bestämmelsen är ett mer lättillgängligt erbjudande om insatser till målgruppen. Bestämmelsen kan medföra olika för- och nackdelar och har hittills inte tillämpats i Strömsunds kommun.

Åldrandets påverkan på den enskilde

Åldrandet innebär fysiologiska förändringar, bland annat stelare leder och muskler, minskad muskelmassa, försämrad syn, försämrad balans och minskat energibehov. 60 % av personer som är över 85 år beräknas vara drabbade av multisjuklighet vilket definieras som två eller fler samtidigt förekommande kroniska sjukdomar.

Utvecklingen över tid har varit att sjukligheten ökat, liksom funktionsnedsättningar men trots detta har funktionsförmågan att klara aktiviteter i det dagliga livet (ADL) förbättrats eller förblivit densamma. Det innebär att ökningen av andelen äldre inte tenderar att leda till motsvarande ökning av behov av insatser inom äldreomsorg.

Omsorg om personer med demenssjukdom

Risken för att utveckla demenssjukdom ökar med åldern. Cirka 8 % av personer över 65 år och nästan hälften av dem som är 90 år eller äldre har en demenssjukdom. Sedan 2018 finns en nationell strategi för

demensomsorg med syfte att skapa ett standardiserat insatsförlopp med sociala stödinsatser för personer med demens och deras anhöriga. Socialstyrelsen har tagit fram riktlinjer för kunskapsbaserat arbete inom vård och omsorg för personer med demens, vilket hjälper till att säkerställa kvaliteten i vården och stödet för denna grupp.

Kompetensförsörjning

Det finns utmaningar med att rekrytera och behålla personal med rätt kompetens inom äldreomsorgen. Det förväntas vara ett stort behov av utbildad vårdpersonal med tanke på den ökande andelen äldre i befolkningen. Såväl lokalt, regionalt som nationellt står äldreomsorgen inför utmaningar då andelen äldre i befolkningen ökar och behovet av personal ökar med kommande pensionsavgångar och på många håll en minskande andel invånare i arbetsför ålder.

Inriktning för äldreomsorgen i Strömsunds kommun

Äldreomsorgens kvalitet

- Äldreomsorgen i Strömsunds kommun ska bedrivas med god kvalitet, vara tillgänglig och respektfull mot individens behov och önskemål.
- Verksamheten ska vara kunskapsbaserad, individanpassad, säker, jämlik och jämställd.
- Genom samverkan mellan olika samhällsaktörer bör äldre ges möjlighet att ta del av förebyggande insatser, stöd och hjälp för att främja hälsa och välbefinnande.
- Där det är möjligt och önskvärt bör äldre få stöd för att kunna bo kvar hemma och få sina vård- och omsorgsbehov tillgodosedda genom hemtjänst och kommunal hälso- och sjukvård i hemmet (hemsjukvård).
- För äldre som bor i trygghetsboenden bör möjligheter till gemenskap främjas.

-
- När behovet av omvårdnad och service blir omfattande ska äldre kunna erbjudas plats i särskilt boende i kommunen där nödvändiga resurser finns i form av ändamålsenliga bostäder och möjlighet till bemanning med rätt kompetens.
 - Tillgång till kommunikation, välfärdsteknik och digitalisering kan minska ofrivillig ensamhet, underlätta det dagliga livet och öka tryggheten hemma vilket gör att tillgång till internet bör vara en prioriterad fråga.
 - Anhöriga ska kunna erbjudas stöd på ett sätt som är lättillgängligt och relevant för deras behov.

Utvecklingsområden

Möta mer varierade behov

Befolkningen i stort blir allt mer heterogen vilket även kommer att påverka behoven inom den vård och omsorg som erbjuds till äldre människor. Det tillkommer personer med utländsk bakgrund bland de äldre. Utbudet av tjänster behöver finnas med lyhördhet för kulturella skillnader och som tar hänsyn till olika individuella behov och bakgrunder.

Se över utbudsmixen

Äldreomsorgen i Strömsunds kommun kan sägas ha det förväntade utbudet av hemtjänst (insatser i den egna bostaden), särskilda boendeformer (för personer med omfattande behov av stöd och omvårdnad dygnet runt, omfattar både korttids- och permanenta platser). Korttidsplats är en tillfällig bäddplats utanför det egna boendet för tillfällig vård och omsorg dygnet runt. Orsaker till vistelsen kan vara av olika slag, t ex mobilisering efter sjukhusvistelse, vård i livets slut eller avlastning för anhöriga. Förutom mer traditionella äldreomsorgstjänster kan även äldre behöva stöd av kontaktperson vid social isolering, insatser vid beroende och missbruk och vid förekomst av våld i nära relationer. Utbudet riktat mot specifika tillstånd eller diagnoser kan behöva ses över, exempelvis inom socialpsykiatri, demens och palliativ vård.

Särskilda boendeformer ett ansvar för kommunen

För de äldre som behöver särskilda boenden är det avgörande att det finns tillgång till plats där man har nära tillsyn och omvårdnad av personal dygnet runt. Kommunen behöver kunna bedriva de särskilda boendena kostnadseffektivt med rätt kompetens och kvalitet och där själva boendena uppfyller krav på tillgänglighet och är ändamålsenliga.

Hjälpmedel, välfärdsteknik och digitalisering

Hjälpmedel är sedan länge en bred kategori som omfattar olika tekniska lösningar för att underlätta vardagen samt kompensera för nedsatta funktioner för personer med funktionsnedsättningar.

Utvecklingen av hjälpmedel, välfärdsteknik och digitala stöd har medfört ett ökat utbud av produkter och lösningar av annat slag, t ex sensorer och AI-stöd, som kan anpassas efter individuella önskemål. Verksamheten behöver väga in både behov, personalresurser och ekonomi i den fortsatta utvecklingen. Det är en förutsättning för att möta de äldres behov och klara kompetensförsörjningen på sikt.

Ekonomi

Tydlighet kring resurstilldelning, ekonomisk uppföljning och kommunikation kan hjälpa kommunen att skapa en äldreomsorg som är både ekonomiskt hållbar och av god kvalitet, vilket i slutändan gynnar de äldre medborgarna och samhället som helhet. Resurstilldelning till äldreomsorgen behöver ske med hänsyn till både nationella krav och lokala kvalitetsaspekter inom äldreomsorgen. Resurser för att möta behoven hos äldre medborgare som behöver vägas mot den kvalitet som är önskvärd och acceptabel.

Uppföljning av ekonomiska resultat bör också göras i förhållande till kvaliteten på vård och omsorg. Jämförelser med andra kommuner är värdefullt.

En tydlig kommunikation av politiska ambitioner och prioriteringar i ekonomiska frågor är också av stor vikt. Det innebär att informera både interna och externa intressenter om de övergripande målen för äldreomsorgen samt vilka prioriteringar som görs när det gäller resursanvändning.

Samverkan för en god vård och omsorg

De regionala samverkans- och stödstrukturerna är inriktade mot samarbete och utveckling. I Jämtlands län verkar kommunerna dels genom kommunförbundet, dels genom de specifika arenor för samverkan där både politiker och tjänstepersoner deltar. Dessa arenor möjliggör samarbete kring frågor som rör äldreomsorg, både socialtjänst och hälso- och sjukvård, mellan kommunerna och Region Jämtland Härjedalen.

Lokal samverkan mellan hälso- och vårdshuvudmännen är av stor vikt för att säkerställa en god och nära vård. Samordnade insatser kan säkerställa att äldre får kontinuitet och kvalitet i vården utan onödiga sjukhusinläggningar och olämplig läkemedelsbehandling.

Samverkan med andra aktörer

Samverkan med intresseorganisationer och föreningar om mötesplatser och social samvaro för äldre kan främja gemenskap, välbefinnande och socialt sammanhang samt bidra till att skjuta fram behov av individuella insatser från äldreomsorgen. Genom en fördjupad samverkan kan också bilden kring målgruppen behov och preferenser på ett naturligt sätt bli enklare och tydligare.

Tillgång till goda bostäder i samhället ett delat ansvar

Utbudet av lämpliga bostäder och utformning av tillgängliga och anpassade miljöer för äldre i kommunen är ett delat ansvar och intresse mellan flera aktörer, bland annat bostadsbolag, privata fastighetsägare och kommunen. Trygghetsboenden är en typ av boende som finns i Strömsunds kommun. Dessa boenden skiljer sig i storlek och samt innefattar i olika grad gemensamma utrymmen för aktiviteter och måltider.

Lagreglering av vård och omsorg om äldre

Lagstiftning

De två viktigaste speciallagstiftningarna inom området är socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen. Andra viktiga lagar och föreskrifter som påverkar är Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, (SOSFS

2011:9) Socialtjänstförordning (2001:937), Patientlag (2014:851),
Patienssäkerhetslag (2010:659) och Lag (2017:612) om samverkan vid
utskrivning från slutenvård.

Bestämmelser om samordnad individuell plan (SIP) infördes 2010 i både
SoL och HSL. Yrkesutövare inom båda lagrummen ska erbjuda den enskilde
en SIP och ska samordna sina insatser utifrån personens behov. Planen ska
upprättas med delaktighet av den enskilde och ska klargöra vem som gör
vad och när insatser ska ske.

Socialtjänstlagen

Socialtjänstlagen (SoL 2001:453) är en ramlag som reglerar insatser för att
främja ekonomisk och social trygghet, jämlikhet och delaktighet för alla
medborgare, inklusive äldre människor. Därtill ingår bestämmelser som
specifikt riktar sig till äldre människor för att säkerställa deras
välbefinnande. Det innefattar bland annat att tillhandahålla goda bostäder
som är anpassade till äldre personers behov och livsstilar, erbjudande om
särskilda boendeformer, stöd i hemmet för dem som vill bo kvar hemma
och en värdegrund om värdigt liv och välbefinnande för äldre medborgare.

En ny socialtjänstlag förväntas träda i kraft i juli 2025 med betoning på
denna inriktning:

- Främja jämlika och jämställda levnadsvillkor.
- Ha ett förebyggande perspektiv och är lätt tillgänglig.
- Stärka socialtjänstens roll i samhällsplaneringen och planering av
insatser.
- Bygga på kunskapsbaserad och vetenskaplig grund.
- Ge möjlighet till insatser utan föregående behovsprövning.

Hälso- och sjukvårdslagen

Hälso- och sjukvårdslagen (HSL 2017:30) anger inledningsvis att målet med
hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela
befolkningen. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde
och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största

behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården och hälso- och sjukvården ska arbeta för att förebygga ohälsa.

En omställning mot god och nära vård pågår nationellt. I länet har region Jämtland Härjedalen och kommunerna tillsammans tagit fram en målbild och plan för hur omställningen ska ske. Målet är att ge invånarna en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan. Primärvården, både kommunal och regional, privat och offentlig, blir navet i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård, med socialtjänsten och övriga välfärdssystemet.

Minoritetslagstiftning

Strömsund är en samisk förvaltningskommun vilket innebär att samer bosatta i kommunen ska ges möjlighet till inflytande över frågor som berörd samer som grupp vilket regleras i lag om nationella minoriteter och minoritetsspråk (2009:724). Bestämmelsen om att samer har rätt till äldreomsorg helt eller till väsentlig del på det samiska språket återfinns sedan 2019 i socialtjänstlagen.

Lokala styrdokument

I Strömsunds kommun finns ett antal styrdokument på övergripande nivå som även påverkar äldre personers levnadsvillkor. Bland annat kan nämnas mat- och måltidspolicy, program mot våld i nära relationer och folkhälsoprogram. Socialnämnden och närvardsnämnden har också antagit program för stöd till anhöriga och handlingsplan för psykisk hälsa.

Då andelen äldre är hög i kommunen kan äldre personers behov och perspektiv behöva synliggöras ytterligare i lokala styrdokument.

Lokala samrådsformer

Strömsunds kommun har flera beslutade samrådsformer för att främja dialog och samverkan. Samrådsmöten utifrån ansvaret som samisk förvaltningskommun hålls kontinuerligt. Folkhälsorådet, kommunala pensionärsrådet och tillgänglighetsrådet består av valda representanter från olika föreningar och intressegrupper tillsammans med tjänstepersoner och politisk ledning.

Det har även stort värde när representanter för verksamheten ges möjlighet att medverka i lokala arrangemang som sker i de olika

kommundelarna för att informera och föra dialog om viktiga frågor som rör de äldre i befolkningen.

Statistik

Några statistikuppgifter om hemtjänst och särskilt boende 2024

Medelåldern för personer som får hemtjänst är 82 år och för dem som bor i särskilt boende 85 år.

Drygt 430 personer i kommunen får hemtjänstinsatser i olika omfattning. Cirka 20% av dessa får dagliga insatser. Av de som får hemtjänstinsatser har cirka 68 % också behov av hemsjukvård. Insatser inom hemtjänsten verkställs i genomsnitt inom 4 dagar efter beslut.

Väntetiden för att få erbjudande om att flytta till särskilt boende efter ansökan och gynnande beslut är cirka en månad. Ungefär 165 personer bor i särskilt boende varav cirka 75 % är 80 år eller äldre. Personer bor i medeltal 2,6 år i särskilt boende.

Ekonomisk jämförelse

Nettokostnadsavvikelse är ett mått som används i kommun- och landstingsdatabasen (KOLADA) för att påvisa om kostnadsläget i en viss verksamhet kan anses hög eller låg. Resultat över 0 indikerar högt kostnadsläge, pga hög ambitionsnivå och/eller låg effektivitet. Strömsunds kommun har för år 2022 haft en nettokostnadsavvikelse på 5,3 vilket ligger i nivå med liknande kommuner. Kostnader per brukare i såväl hemtjänst som i särskilt boende är på en medelnivå jämfört med samtliga kommuner i riket.

Områden att bevaka

Befolkningsutveckling

Medellivslängden har ökat i riket, medan vissa regioner som Jämtlands län har lägre medellivslängd och högre dödlighet i vissa sjukdomar. Utbildning och ursprung påverkar också medellivslängden. Strömsunds kommun hade en lägre medellivslängd än länet sammantaget i en jämförelse åren 2017 - 2021. Kvinnor hade en medellivslängd på 82,5 år (länet 84) och män 80 år (länet 80,5 år).

Vi ser att andelen äldre i befolkningen i kommunen tenderar att öka och fortsätter så en tid framåt. Samtidigt minskar befolkningen som helhet och därmed andelen i befolkningen som är i arbetsför ålder. Det skapar utmaningar i kommunen att möta de äldres behov med rätt kompetens.

Ofrivillig ensamhet

Enligt SCB:s befolkningsstatistik från 2022 består 41 procent av alla hushåll i Sverige av en person. Andelen ensamhushåll är lägre i yngre åldersgrupper och högre i den äldre delen av befolkningen. Det saknas lokal statistik om den exakta situationen i Strömsunds kommun. Andelen ensamhushåll används ibland för att beskriva förekomsten av ensamhet. Måttet ger ingen träffsäker bild, eftersom det bara beskriver hur människor bor – inte hur deras relationer ser ut. Högst andel med besvär av ensamhet och isolering finns i den yngsta (16–29 år) och den äldsta (85+ år) åldersgruppen vilket är en indikation på behov av riktade insatser till äldre personer i kommunen.

Suicid och psykisk hälsa

Under den senaste 20-årsperioden har suicidtalet (antal suicid per 100 000 invånare) i befolkningen minskat i de flesta åldersgrupper, utom bland unga. Samtidigt har det blivit mindre skillnader i suicidtalerna mellan olika åldersgrupper. I den äldsta åldersgruppen (85 år och äldre) varierar suicidtalerna mycket över tid, vilket beror på att gruppen består av förhållandevis få individer. Enstaka suicid kan då ge stor effekt på suicidtalet. Behovet av stöd utifrån psykologiska, emotionella och existentiella behov hos äldre invånare kan behöva utvecklas ytterligare. Det är viktigt för att främja en god och jämlik psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa och självmord.

Civil beredskap

Ett pågående arbete är det nationella uppdraget att stärka det civila försvaret inom socialtjänst och kommunal hälso-och sjukvård. Det har

Antagen: Socialnämnden

18 november 2020 § 144

Närvårdsnämnden

10 december 2020, § 67

Reviderad: Välj ansvarig i lista
§ paragraf

inletts en analys av behoven som utgår från de prioriterade områden som socialstyrelsen pekat ut. Därefter ska en övergripande och långsiktig plan för fortsatt arbete tas fram. Arbetet syftar till att vara förberedda och ha tydliga rutiner för att kunna fortsätta upprätthålla verksamhet och säkerställa att äldre får den hjälp och det stöd de behöver även i svåra situationer.

Diarienummer NVF.2024.3 700

§ 53 Aktuell information 2024

Närvardschefen informerar om:

Bemanningsläget samt läget kring studerande såväl till ambulanssjuksköterska och undersköterskor. Tjänstledighet vid ambulansen har tackning för tillfället.

Närvard Frostviken fick spontan besök vid hälsocentralen och ambulansen av nya regiondirektören och regionöverläkaren .

Närvard Frostviken har även haft besök av ny kommundirektör.

Läget kring VPN lösning som stängts från region Jämtland Härjedalen för Närvard Frostviken som privat vårdgivare. Ny lösning testas med stöd av kommunens IT-avd.

Ny upphandling med stöd av kommunens MAS (medicinskt ansvarig sjuksköterska) för hantering kring farligt avfall.

Helikopterplattans läge - inga klara besked kring kostnader ännu. Förslag kommer kring inköp eller arrende.

Frågor kring ambulansavtal, svar kring underskottskompensation diskuteras.

Yrkande

Ordförande yrkar att närvardsnämnden tar del av informationen.

Närvardsnämndens beslut

Närvardsnämnden tar del av informationen.

Diarienummer NVF.2024.28 700

§ 54 Patientnämnden

Ulrika Eriksson, förvaltningschef, Cecilia Segervall, utredare, Harriet Jorderud (S), ordförande, Lise Hjelmgaard-Svensson (M) vice ordförande samt ledamöter Helena Åsadotter-Nord (V), Sebastian Hedenborg (KD), Anderas Karlsson (C), Susanne Moänge (C), Linnea Wigg Viktor (M) informerar om patientnämndens verksamhet och uppdrag.

Yrkande

Ordförande yrkar att närvardsnämnden tar del av informationen.

Närvardsnämndens beslut

Närvardsnämnden tar del av informationen.

Diarienummer NVF.2024.4 700

§ 55 Delegationsbeslut

Inga delegationsbeslut att redovisa.

Diarienummer NVF.2024.5 700

§ 56 Delgivning

Delgivningar redovisas enligt följande:

Protokoll Kommunstyrelsen §113 Bokslutsprognos per 30 april 2024

Protokoll Kommunfullmäktige §84 Höjning av avgift för hemsjukvård 2024

Protokoll Regionfullmäktige § 55 Ansvarsprovning 2023 för övriga nämnder och förbund

Yrkande

Ordförande yrkar att närvardsnämnden tar del av informationen.

Närvardsnämndens beslut

Närvardsnämnden tar del av informationen.

Digitala Signaturer