
Sammanträdesprotokoll A socialnämnden den 22 mars 2023

Sammanträdet plats och tid

Kommunkontoret i Strömsund, sammanträdesrum Almen, klockan 8.15–16.00

Beslutande

Morgan Olsson(S), ordförande

Marie Gabrielsson (S)

Deanne Edin (S)

Jörgen Olofsson (S)

Birk Murray (S) tjänstgörande ersättare - (deltar ej i beslut)

Marie-Louise Oscarsson (C)

Marianne Eriksson (C)

Eskil Ehnberg (M)

Viktoria Trewe (M)

Samuel Hessling (M) tjänstgörande ersättare

Tomas Edin (SD)

Veronica Berglund (SD)

Christer Nilsson Norden (SD) tjänstgörande ersättare

Justerare

Eskil Ehnberg och Tomas Edin föreslås som justerare. Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att Eskil Ehnberg utses till justerare.

Eskil Ehnberg (M) utses att justera protokollet, paragraf 30 - 47 .

Justeringen sker på kommunkontoret i Strömsund den 31 mars 2023.

Underskrifter

Morgan Olsson, ordförande

Eva Lif, sekreterare

Eskil Ehnberg, justerare

Anslag/bevis

Protokollet är justerat och socialnämnden publicerar det på kommunens webbplats under perioden 3 april till 25 april. Protokollet förvaras på Vård- och socialförvaltningen i Strömsund.

Övriga närvarande

Eva Lif, sekreterare

Gudrun Öjbrandt, förvaltningschef

Veronica Sjöberg, kvalitetsutvecklare §33

Malin Bredin, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) §35

Pernilla Johansson, verksamhetschef hemsjukvård §36-37

Veronica Sjögren Olofsson, verksamhetschef äldreomsorg §38

Matilda Nilsson, verksamhetschef äldreomsorg §38

Erik Casselbrant förvaltningschef Miljö-, Bygg §39

Magnus Ahlstrand, verksamhetschef IFO §44

Lena Norrman, enhetschef IFO §45

Justerare

Diarienummer SN.2022.603 700

§ 30 Godkännande av föredragningslista

Ärende som utgår:

Revidering av delegationsordning samt tillsynsplan för nikotinfria produkter.

Ärende som läggs till:

Länsstyrelsen revision av kommunens arbete med alkohol och tobak, 2021

Aktuell information

Socialnämndens beslut

Föredragningslistan godkänns

Diarienummer VSF.2023.59 700

§ 31 Verksamhetsprognos 2023

Verksamhetsprognosen som pekar mot underskott om -17,2 mnkr baseras på två månaders utfall samt en mycket svår bedömning om hur kostnadsutvecklingen kommer att vara under året. När internbudget för socialnämnden fastställdes i oktober 2022 beskrev förvaltningen det faktum att flera stora förväntade kostnadsposter inte kunde få full täckning trots neddragningar. Nu i inledningen av året har ytterligare kostnader tillkommit genom annan nivå på internhyreshöjning än den som budgeterats, höjda personalsociala omkostnader (PO) samt nyinrättad personalgrupp inom personlig assistans. Enbart dessa tre faktorer medför kostnader på omkring 3 mnkr utöver budget. PO-påslaget märks särskilt väl inom små enheter där löner utgör nästan hela kostnaden.

Förvaltningsövergripande under ledning och administration ses ett underskott som härrör till kostnader vid personalomsättning på ledningsfunktioner samt balanspost för att komma inom ram.

Arbetsmarknadsenheten bedöms kunna få ett utfall nära tilldelad ram. Dock kommer inte enheten att sköta driften av campingkiosken under sommaren vilket gör att beräknade intäkter därifrån uteblir, cirka 270 tkr.

För hemsjukvård är utmaningarna stora med svårrekryterade legitimerade grupper. I vissa fall behöver lösningen bli hyrpersonal vilket i så fall inte ryms inom tilldelad ram. Planeringen är att kunna göra åtgärder för att inte bli beroende av andra bemanningslösningar. Därtill ses en kostnadsökning som gäller utrustning och materiel för verksamheten.

Individ- och familjeomsorgen beräknar hittills att ekonomiskt bistånd kan inrymmas inom tilldelad ram men det är en osäker prognos med tanke på läget på arbetsmarknaden i kommunen. Verksamheten fortsätter på den inslagna vägen att minska placeringskostnader. Ytterligare omställning behöver göras för att få ner kostnadsnivån som är jämförelsevis hög inom flera enheter.

För stöd och service är den samlade prognosen för verksamheterna ett betydande underskott. Åtgärder för att minska kostnaderna behöver

fortsätta och en översyn av verksamheterna som helhet planeras. Nytt ärende har tillkommit inom personlig assistans vilket medför cirka 1,5 mnkr som inte finns budgeterat.

Teknik- och planeringsenheten som har en viktig funktion i omställning mot digitala arbetsätt ska kunna verka mot hela förvaltningen och har därför lyfts ut från äldreomsorgen. Äldreomsorgen uppvisar en prognos som pekar mot ett stort underskott. Bemanningssituationen är svår och kommer sannolikt att vara den stora utmaningen under flera år framåt. Det är oklart om ytterligare riktade statsbidrag kommer som skulle kunna förbättra utfallet.

Pågående åtgärder och effektivisering

Arbetsmarknadsenheten implementerar digitalt verksamhetssystem som stöd för ett mer systematiserat arbetsätt för att korta ledtider för deltagarnas insatser samt ge bättre möjlighet till resultatuppföljning.

Inom hemsjukvården pågår översyn av bemanning, schema och beredskap för att prioritera de begränsade resurserna till dem med största behov.

Digitala läkemedelpåminnare för att minska behov av personalinsats och stödja självständighet för vårdtagare/brukare.

Arbetsätt och metoder inom individ- och familjeomsorg fortsätter för att undvika eller förkorta placeringar av barn och unga.

Digitala möten med klienter och familjer inom individ- och familjeomsorg för att minska resekostnader och förkorta ledtider i ärenden.

Möjlighet att inrätta bostad med särskild service enligt SoL utreds som ett led i att kunna ge tillräckliga insatser på hemorten.

Verka för att brukare med beslut om gruppbofastad LSS kan bo i Strömsunds kommun genom att äska investeringsmedel för ny gruppbofastad.

Kontinuerlig dialog med legala företrädare till brukare med ej verkställda beslut för att hitta möjligheter till verkställighet och undvika avgift från inspektionen för vård och omsorg, IVO.

Avveckla de så kallade pedagogiska måltiderna inom dagverksamhet LSS.

Åtgärder för att minska matsvinn i särskilda boenden.

Fortsätta införa digitala stödformer till vårdtagare och anhöriga för att minska resor och hembesök för biståndshandläggare samt inom hemtjänst och hemsjukvård.

Lokalbyte och översyn av lokalbehov för att avsluta externa hyror och se om ytterligare minskning kan ske.

Översyn av arbetstidsmodeller och bemanningsplanering för att leva upp till det skärpta arbetstidsdirektiv som träder i kraft den 1 oktober 2023.

Planerade åtgärder

Åtgärder för att minska korttidssjukfrånvaron hos vårdpersonal och därmed beroendet av korttidsvikarier.

Fortsatt utveckling av digitalt system som stöd för att effektivisera användning av bilar i förvaltningen.

Individ- och familjeomsorgen utvecklar insatser på hemorten för att möta behov hos vuxna med svår problematik och undvika placeringar.

Utveckla arbetssätt med att införa evidensbaserade metoder.

Genomlysning av verksamheter inom stöd och service med extern resurs med syfte att få en samlad bild om ytterligare möjligheter till effektivisering.

Testa digitala stöd som kan ge mer självständighet och delaktighet i samhället för personer med funktionsnedsättning.

Översyn av internköp av tjänster för att se om vissa tjänster kan lösas med egna resurser.

Följa upp äldreomsorgsplanen avseende utvecklingsområden och inriktning.

Undersök möjligheter till automatisering av handläggning.

Förslag på åtgärder

- Samla verksamheten med särskilda boendeformer för äldre på färre orter än idag.
- Upphöra med de olika inriktningar för korttidsplatser som finns för närvarande.
- Öka andelen korttidsplatser i särskilt boende och minska andelen permanenta platser.

- Införa avgift för hemtjänstinsatser vid anhörigavlastning i hemmet och på korttidsplats.
- Höja avgiften för fullkost inom äldreomsorgen.
- Avveckla de lokala värdighetsgarantierna för hemtjänst och särskilt boende.
- Revidera riktlinjer för handläggning enligt LSS.

Underlag till beslut

Au-protokoll

Tjänsteskrivelse

VSF prognos per februari.

Yrkande

Eskil Ehnberg (M) yrkar att förvaltningen redogör för prioritering av föreslagna åtgärder och förtydligar tidpunkt för återrapportering

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsprognos per februari 2023 med pågående och planerade åtgärder samt ger förvaltningen i uppdrag att utreda förslagen vidare och återkomma löpande till arbetsutskottet med redovisning.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsprognos per februari 2023 med pågående och planerade åtgärder.

Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att utreda samtliga förslag vidare och återkomma löpande till arbetsutskottet med redovisning.

Verksamhetsprognos

Februari 2023

Vård- och socialförvaltningen

Intäkter tkr			Kostnader tkr			Netto
Budget	Prognos	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse	
-55 810	-52 344	-3 466	445 221	458 981	-13 760	-17 226

Verksamhetsprognosen som pekar mot underskott om -17,2 mnkr baseras på två månaders utfall samt en mycket svår bedömning om hur kostnadsutvecklingen kommer att vara under året. Ytterligare kostnader har tillkommit genom annan nivå på internhyreshöjning än den som budgeterats, höjda personalsociala omkostnader samt nyinrättad personalgrupp inom personlig assistans. Enbart dessa tre faktorer medför kostnader på omkring 3 mnkr utöver budget. Förvaltningsövergripande ses ett underskott som härrör till kostnader vid personalomsättning på ledningsfunktioner samt balanspost för att komma inom ram. Det är sannolikt att det skärpta arbetstidsdirektiv som träder i kraft den 1 oktober 2023 kommer att medföra ytterligare kostnader då hela strukturen för arbetstidsmodeller och bemanningsplanering måste arbetas om.

Arbetsmarknadsenheten kommer inte att kunna sköta driften av campingkiosken under sommaren vilket gör att beräknade intäkter därifrån uteblir. Hemsjukvård har stora utmaningar med svårrekryterade legitimerade grupper och planeringen är att kunna göra åtgärder för att inte bli beroende av hyrpersonal. Kostnadsökningar påverkar även utrustning och materiel för denna verksamhet. Individ- och familjeomsorgen beräknar hittills att ekonomiskt bistånd kan inrymmas inom tilldelad ram men det är en osäker prognos med tanke på läget på arbetsmarknaden i kommunen. Verksamheten fortsätter på den inslagna vägen att minska placeringskostnader. Ytterligare omställning behöver göras för att få ner kostnadsnivån som är jämförelsevis hög inom flera enheter. För stöd och service är den samlade prognosen för verksamheterna ett betydande underskott. Åtgärder för att minska kostnaderna behöver fortsätta och en översyn av verksamheterna som helhet planeras. Nytt ärende har tillkommit inom personlig assistans vilket medför cirka 1,5 mnkr som inte finns budgeterat. Äldreomsorgen uppvisar en prognos som pekar mot ett stort underskott. Bemanningssituationen är svår och kommer sannolikt att vara den stora utmaningen under flera år framåt. Det är oklart om ytterligare riktade statsbidrag kommer som skulle kunna förbättra utfallet.

Förvaltningen har en rad pågående åtgärder för att effektivisera verksamhet och få ner kostnader men målet att komma inom ram är utmanande. Arbetsmarknadsenheten implementerar digitalt verksamhetssystem som kan korta ledtider för deltagarnas insatser samt ger bättre möjlighet till resultatuppföljning. Hemsjukvården ser över bemanning och organisation. Individ- och familjeomsorg ska utveckla insatser på hemorten för att möta behov hos vuxna med svår problematik och undvika placeringar. Flera digitala stödformer ska testas som riktas till olika målgrupper. Boende till brukare med beslut om gruppboende LSS är fortsatt en aktuell fråga och investeringsäskande har lämnats in. Förslag om ytterligare åtgärder kommer att lyftas till socialnämnden.

	Intäkter tkr			Kostnader tkr			Netto
	Budget	Prognos	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse	
Nämnd							
007 Socialnämnd			0	1 086	1 122	-37	-37
			0	1 086	1 122	-37	-37
Ledning och administration							
197 Ledning och administration	-1 630	-1 630	0	33 396	34 795	-1 400	-1 400
	-1 630	-1 630	0	33 396	34 795	-1 400	-1 400
Arbetsmarknadsenheten							
730 Sysselsättningsåtgärder	-18 090	-14 790	-3 300	28 158	24 882	3 276	-24
	-18 090	-14 790	-3 300	28 158	24 882	3 276	-24
Bistånd							
700 Biståndsenhet	0	0	0	5 689	5 885	-196	-196
	0	0	0	5 689	5 885	-196	-196
Hemsjukvård, Kommunrehab							

782 Hemsjukvård	-1 553	-1 553	0	23 366	22 571	795	795
785 Kommunrehab	-140	-70	-70	7 999	9 165	-1 166	-1 236
	-1 693	-1 623	-70	31 364	31 735	-371	-441
	Intäkter tkr			Kostnader tkr			
Individ & familjeomsorg	Budget	Prognos	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse	Netto
Öppenvård IFO	-30	-30	0	9 858	7 032	2 826	2 826
752 Ekonomienhet	-400	-400	0	16 888	17 175	-287	-287
754 Boendestöd	0	0	0	0	93	-93	-93
755 Vuxenenhet, öppenvård	-379	-379	0	7 135	8 525	-1 390	-1 390
756 Familjecentralen			0	0	17	-17	-17
757 Barn och familj	-1 350	-1 400	50	19 276	21 229	-1 953	-1 903
759 Familjerätt			0	893	1 008	-115	-115
				<i>-varav försörjningsstöd</i>	13 500	13 500	0
				<i>-varav externa placeringskostnader vuxen</i>	4 800	5 700	-900
				<i>-varav externa placeringskostnader barn & familj</i>	7 600	7 600	0
	-2 159	-2 209	50	54 050	55 080	-1 030	-980
	Intäkter tkr			Kostnader tkr			
Stöd & service	Budget	Prognos	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse	Netto
711 Bostad m särsk service	-1 264	-1 260	-4	41 743	44 851	-3 108	-3 112
713 Dagverksamhet	-482	-482	0	9 200	9 687	-487	-487
717 Personlig assistans	-13 628	-13 628	0	29 181	30 855	-1 674	-1 674
718 Stödinsatser	-90	-90	0	4 318	4 411	-93	-93
	-15 464	-15 460	-4	84 442	89 804	-5 362	-5 365
	Intäkter tkr			Kostnader tkr			
Teknikstöd	Budget	Prognos	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse	Netto
731 Teknikstöd			0	3 437	3 410	27	27
			0	3 437	3 410	27	27
	Intäkter tkr			Kostnader tkr			
Äldreomsorg	Budget	Prognos	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse	Netto
771 Särskilt boende	-12 121	-12 128	7	101 249	108 874	-7 624	-7 617
776 Nattlag	-120	-120	0	31 583	31 799	-217	-217
778 Trygghetsboende	-28	0	-28	1 292	1 356	-64	-92
781 Hemvård	-4 505	-4 384	-121	69 477	70 240	-763	-883
	-16 774	-16 632	-142	203 601	212 268	-8 668	-8 809

Diarienummer VSF.2023.60 700

§ 32 Kvalitetsberättelse 2022

Den som bedriver socialtjänst bör enligt föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9, 7 kap. 1 §) varje år upprätta en kvalitetsberättelse. Kvalitetsberättelsen beskriver hur verksamheten bedrivit ett systematiskt kvalitetsarbete, vilka åtgärder som vidtagits för att säkra verksamhetens kvalitet och vilka resultat som har uppnåtts.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Kvalitetsberättelse

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner Kvalitetsberättelse 2022.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner Kvalitetsberättelse 2022

Diarienummer VSF.2023.29 700

§ 33 Sammanställning av rapportering enligt lex Sarah 2022 SN

Verksamheter inom socialtjänsten, SoL och LSS, ska bedriva ett systematiskt kvalitetsarbete. Bestämmelserna om lex Sarah gäller såväl vid handläggning av ärenden som vid genomförande av insatser inom socialtjänsten. Syftet är att komma till rätta med brister i verksamheten och förhindra att liknande risker eller missförhållanden uppkommer igen.

Förvaltningen arbetar kontinuerligt med att utveckla arbetet kring rapportering och utredning så att det leder till ett systematiskt förbättringsarbete. Händelse- och riskanalys ger ett bra stöd i utredningsarbetet för att identifiera bakomliggande orsaker och åtgärda orsaker.

2022 inkom 89 rapporter vilket är en ökning jämfört med 2021 då 54 rapporter inkom. Majoriteten av rapporterna kommer från äldreomsorgen varav de flesta från hemtjänstenheter. De händelser som oftast rapporteras är försenade eller uteblivna insatser. Orsaker varierar och är bland annat missar i planering eller personalbrist. Rapporter från särskilt boende handlar framför allt om hot och våld mellan vårdtagare samt brister i omvårdnad. Inom Stöd och service har flertalet rapporter bäring på brister i omvårdnad och brister i samverkan. Under året har inga rapporter inkommit från individ- och familjeomsorgen.

42 kvinnor och 43 män är berörda av de 89 inkomna rapporterna om risker eller missförhållanden. Flera rapporter kan över året gälla samma man eller kvinna. Detta är svårt i utredningsförfarandet att kontrollera. I fyra av rapporterna finns uppgifter om att flera personer varit berörda.

En stor majoritet av rapporterna rör försenade eller uteblivna insatser. Därefter kommer brister i samverkan och brister i insatser. Under året har det varit endast en rapport med bäring på stöd av läkemedel eller pengar vilket är en positiv trend jämfört med de senaste åren (5 st 2021, 6 st 2020).

Alla rapporter som inkommer till verksamhetsledningen registreras och bedöms. Om rapporten innehåller uppgifter om risker för missförhållanden eller redan inträffade missförhållanden utreds dessa alltid. Utredningen sker enligt socialstyrelsens handbok och ska utmytna i en bedömning om händelsen varit en risk för missförhållande eller ett missförhållande samt allvarlighetsgrad. Av årets 89 rapporter har 59 utredningar inletts eller är pågående. Utredningarna kan innefatta flera rapporter med bäring på samma eller liknande händelser. I nio fall bedöms de rapporterade händelserna som andra typer av avvikelser. I sex fall pågår fortfarande utredningen av händelserna. Under året har ingen händelse bedömts vara av den allvarlighetsgraden att en anmälan till Inspektionen för vård och omsorg behövt göras.

En ökning av antal rapporter kunde ses under 2018-2020. Antalet minskade något under 2021 för att ta ny fart 2022. Det bör tolkas som att personal i större utsträckning uppmärksammar risker och missförhållanden. I några fall rapporteras händelser där man från verksamheten känner osäkerhet om verksamheten uppfyllt de krav och förväntningar som finns och vill genom en utredning få syn på eventuella brister. Det förekommer också att samma händelse/incident rapporteras av fler olika personer eller yrkesgrupper. Det finns även inkomna rapporter som inte visar på risker eller brister som påverkat den som får insatserna. Dessa har bedömts som avvikelser av annat slag.

Resultat

Rapporter och utredningar leder till åtgärder i kvalitetsarbetet. Det kan handla om förändrade arbetssätt och förbättrad samverkan mellan enheter vilket utvecklar verksamheten på ett positivt sätt. I många fall uppmärksammas behovet av nya eller reviderade rutiner samt repetition av rutiner och riktlinjer i arbetsgrupper. Handlingsplaner och instruktioner har upprättats kring svåra beteenden hos vårdtagare. I några fall har händelser föranlett arbetsrättsliga åtgärder. Socialnämnden har under 2022 inte gjort någon anmälan om allvarligt missförhållande till IVO.

Antalet rapporterade händelser från verksamheten har under året ökat jämfört med tidigare år. Fortfarande ses en skillnad mellan verksamheter vad gäller benägenheten att rapportera händelser. Det handlar sannolikt inte om någon strategi att undanhålla vetskap om risker och brister.

Snarare pekar det på att det systematiska arbetet behöver fortgå så att kopplingen mellan rapportering, utredning och kvalitetsförbättring blir tydligt. Det är viktigt att rapporteringen inte blir för enkelspårig så att vissa typer av händelser kommer in medan andra mer ovanligt förekommande risker eller brister går obemärkta förbi.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Sammanställning av rapporter enligt lex Sarah 2022

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen samt ger förvaltningen i uppdrag att fortsätta utbilda verksamhetens enheter kring rapportering och återkoppling av lex Sarah.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att fortsätta utbilda verksamhetens enheter kring rapportering och återkoppling av lex Sarah.

Beslut skickas till

Vård- och socialförvaltningen

Diarienummer VSF.2023.53 796

§ 34 Sammanställning av synpunkter och klagomål 2022 SN

Den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS är skyldig att ta emot och utreda klagomål och synpunkter på verksamhetens kvalitet. Alla som arbetar i verksamheten behöver vara lyhörda för och kunna ta emot synpunkter samt hantera dem utifrån sitt ansvarsområde. Antalet synpunkter och klagomål som registreras enligt rutin varierar över tid. Under 2022 har 14 skriftliga förslag, synpunkter och klagomål kommit till förvaltningen, vilket är en halvering jämfört med 2021 (27 st). Flest synpunkter gäller individ- och familjeomsorg och äldreomsorg. Något fler synpunkter gäller kvinnor än män. I ett fall gäller synpunkten en ungdom. I åtta synpunkter är flera personer berörda. I ett fall rör synpunkten inget enskilt ärende.

Majoritet av inkomna förslag, synpunkter och klagomål har inkommit från den enskilde själv eller deras anhöriga eller legala företrädare. Flest negativa synpunkter har inkommit inom området bristande information eller återkoppling. Några synpunkter har inkommit som beskriver missnöje med insatser och brister i bemötande.

Underlag till beslut

Au-protokoll

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Beslut skickas till

Vård- och socialförvaltningen

Diarienummer HSV-VSF.2023.81 709

§ 35 Patientsäkerhetsberättelse 2022

Varje år ska alla vårdgivare upprätta en patientsäkerhetsberättelse. I patientsäkerhetsberättelsen framgår hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår, vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten, vilka resultat som uppnåtts samt plan för kommande patientsäkerhetsarbete.

Sammanfattningsvis visar patientsäkerhetsberättelsen bland annat att avvikelserapporteringen fungerar väl genom att berörd personal uppmärksammar och rapporterar händelser. Genom identifiering, utredning samt mätning av skador och vårdskador ökar kunskapen om vad som drabbar patienterna när resultatet av vården inte blivit det som avsetts. För att minska risken för smittspridning i vården genomförs mätningar av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler genom egenkontroller. Kvalitetsregister används i syfte att förebygga vårdskador och förbättra vården. Informationssäkerhetsarbetet sker integrerat i verksamheten med bland annat journalgranskning och loggkontroller. Samverkan har skett både internt och med andra vårdgivare exempelvis genom samverkansmöten om nära vård har skett under året mellan kommunen och regiondrivna/privata primärvården.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Patientsäkerhetsberättelse 2022

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner 2022 års patientsäkerhetsberättelse.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner 2022 års patientsäkerhetsberättelse.

Diarienummer VSF.2022.4 700

§ 36 Uppföljning av mål 2022

Måluppföljningen per helår 2022 redovisades till socialnämnden den 21 februari 2023 § 20. Vid redovisningen saknades resultat för ett av målen. Förvaltningen fick i uppdrag att snarast möjligt återkomma med redovisning av mål 3.

Mål 3, Förekomst av olämpliga läkemedel minskar bland kvinnor och män över 75 år.

Målet är delvis uppnått.

Särskilt boende:

Målet är uppnått för män men inte för kvinnor när det gäller vårdtagare som bor i särskilt boende.

8,5 % av kvinnorna och 0 % av männen bedöms använda olämpliga läkemedel. Motsvarande siffror för 2021 var 4,9 % för kvinnor och 2,6 % för männen.

I en jämförelse med länets kommuner ligger kommunen i mittenskiktet för kvinnor och bäst till när det gäller andel vårdtagare med olämpliga läkemedel som är män.

Hemtjänst:

Målet är uppnått för kvinnor men inte för män när det gäller vårdtagare som har hemtjänstinsatser.

12,7 % av kvinnorna och 11,2 % av männen bedöms använda olämpliga läkemedel. Motsvarande siffror för 2021 var 16,1 % för kvinnor och 8,7 % för männen.

I en jämförelse med länets kommuner har kommunen det lägsta resultatet när det gäller andelen kvinnor och näst lägsta resultatet när det gäller andelen män med olämpliga läkemedel.

Analys och förbättringsåtgärder:

Brister i kontinuitet och okunskap bland läkare på hälsocentralen kan vara en förklaring till att det förskrivs olämpliga läkemedel till äldre. Samverkan mellan hemsjukvård och regionens/privata hälsocentraler är viktiga och att man gemensamt analyserar detta. Under 2023 kommer strukturerade

läkemedelsgenomgångar på särskilda boenden att utföras av region JH:s läkare och hemsjukvårdens sjuksköterskor. "Trygg och säker hemma" är ett överenskommet arbetssätt mellan Region JH och kommunerna i länet, där detta också ska uppmärksammas för att nå personer som bor i ordinärt boende. I samverkan (primärvårdsarenan) kommer den här frågan att föras vidare.

Underlag till beslut

Au-protokoll

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Beslut skickas till

Vård- och socialförvaltningen

Diarienummer HSV-VSF.2023.11 770

§ 37 Verksamhetsredovisning hemsjukvård 2022

Redovisning lämnas över 2022 års verksamhet inom hemsjukvård om

- årets händelser
- personal bemanning, kompetens
- kvalitet, brukarundersökningar
- internkontroll, egenkontroll
- ekonomiskt utfall och förslag till budgetanpassningar
- mål och resultat
- framtiden och utvecklingsbehov

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Verksamhetsredovisning Hemsjukvård 2022

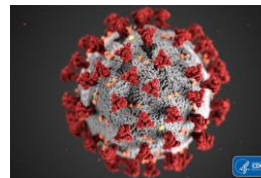
Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsredovisning för 2022

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsredovisning för 2022

Andra året i en pandemi



Under året hade verksamheten flera utbrott på samtliga särskilda boenden och i ordinärt boende med hemtjänst. Smittspårning och provtagning var något som gjordes flera gånger/vecka. Stor smittspridning och påverkan för verksamheten under sommaren 2022 sedan minskade spridning under hösten men en ny topp under senare delen av november-december.

Munskyddsanvändning infördes kontinuerligt för alla personal



Drygt 700 doser vaccin har givits av hemsjukvårdens sjuksköterskor





Ekonomiskt utfall

- Hemsjukvården redovisar ett underskott på 2,7mnkr. (500 tkr är felkonterat)
- Ca 600 tkr består av kostnader för skyddsutrustning
- Drygt 1.6 mnkr i pga kostnader för bemanningspersonal, övertid, medicinskt material och hjälpmedel.

Åtgärder för att hantera underskottet:

Översyn av ny nattorganisationen inom hemsjukvården.

Översyn och bemanning utifrån behov

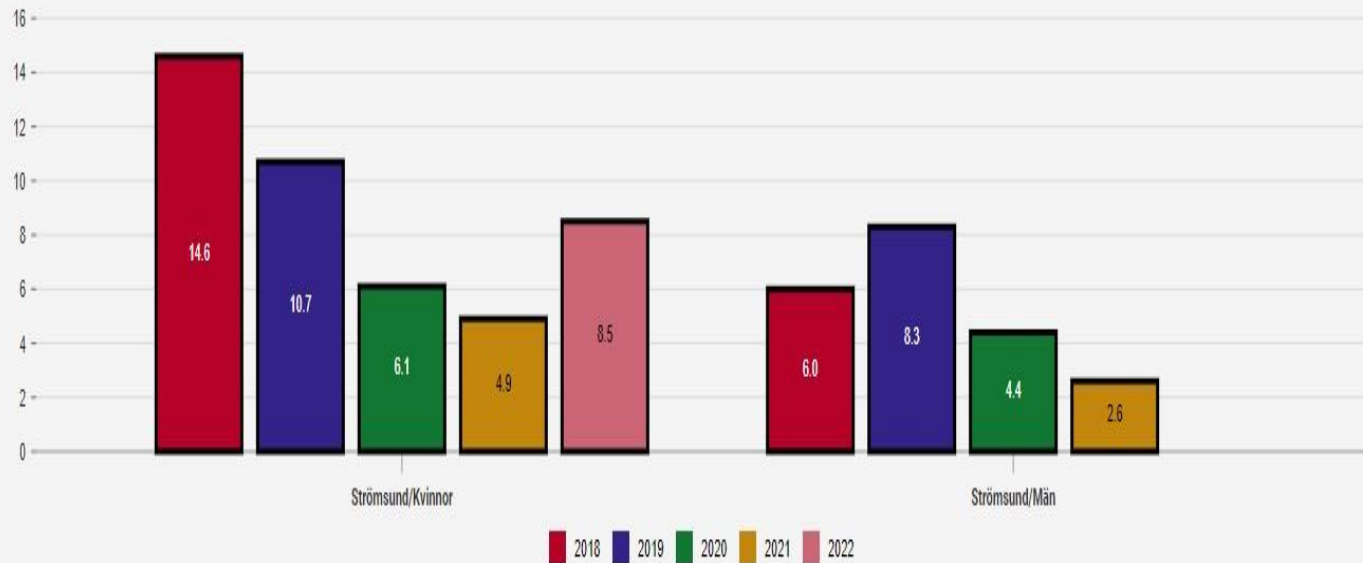
Digitala lösningar

Samverkan med RJH och andra privata aktörer för lokala lösningar

Förekomst av olämpliga läkemedel Säbo

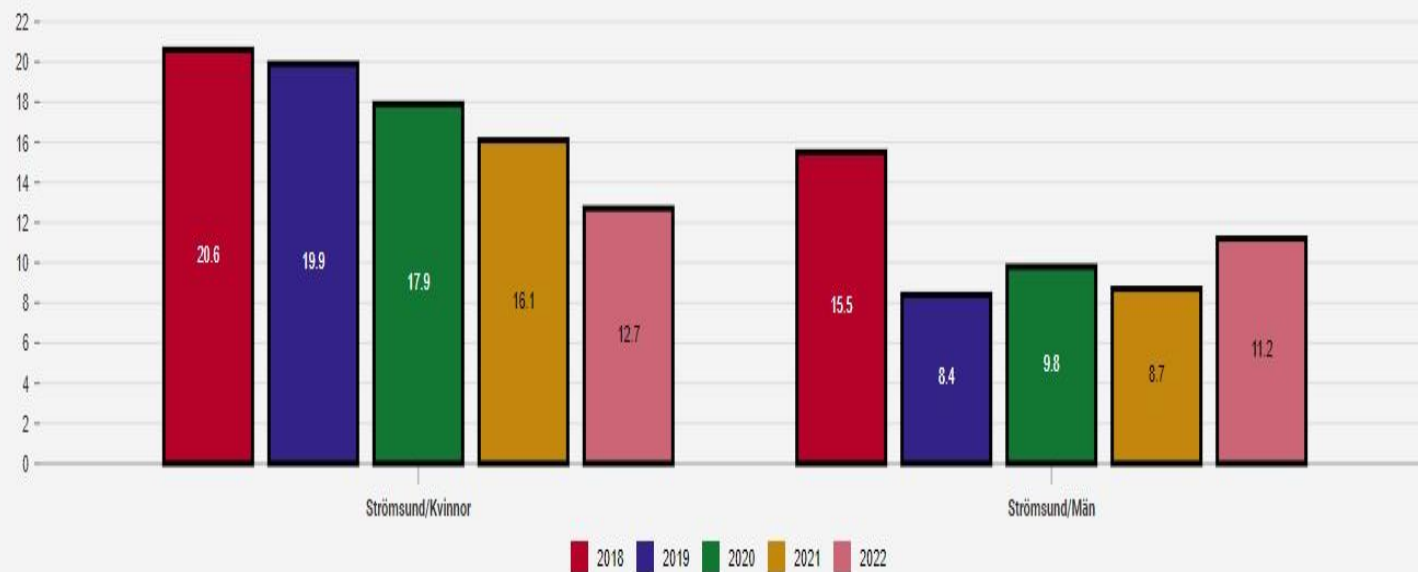
Stapel ▼

Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%)

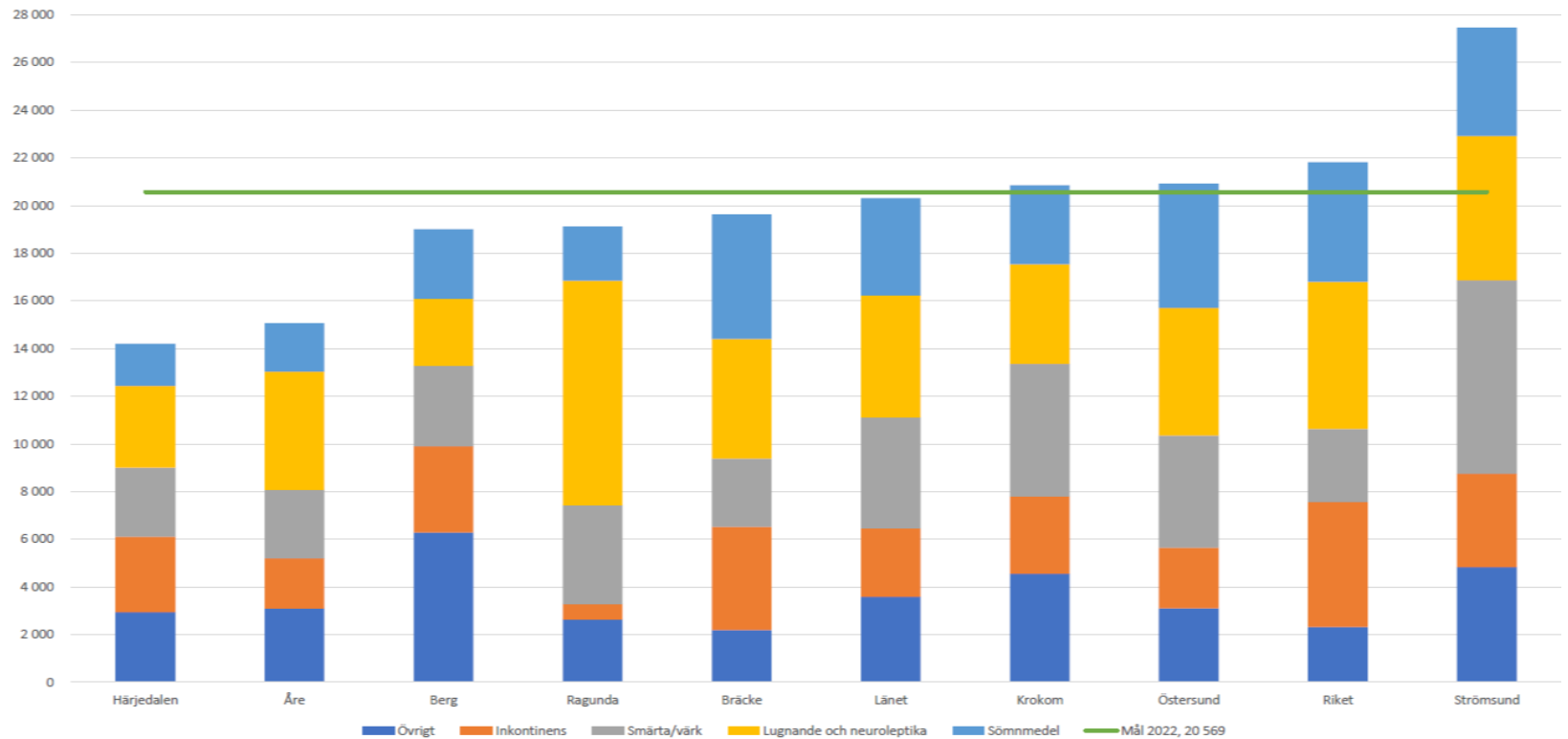


Förekomst av olämpliga läkemedel, hemtjänst

Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%)

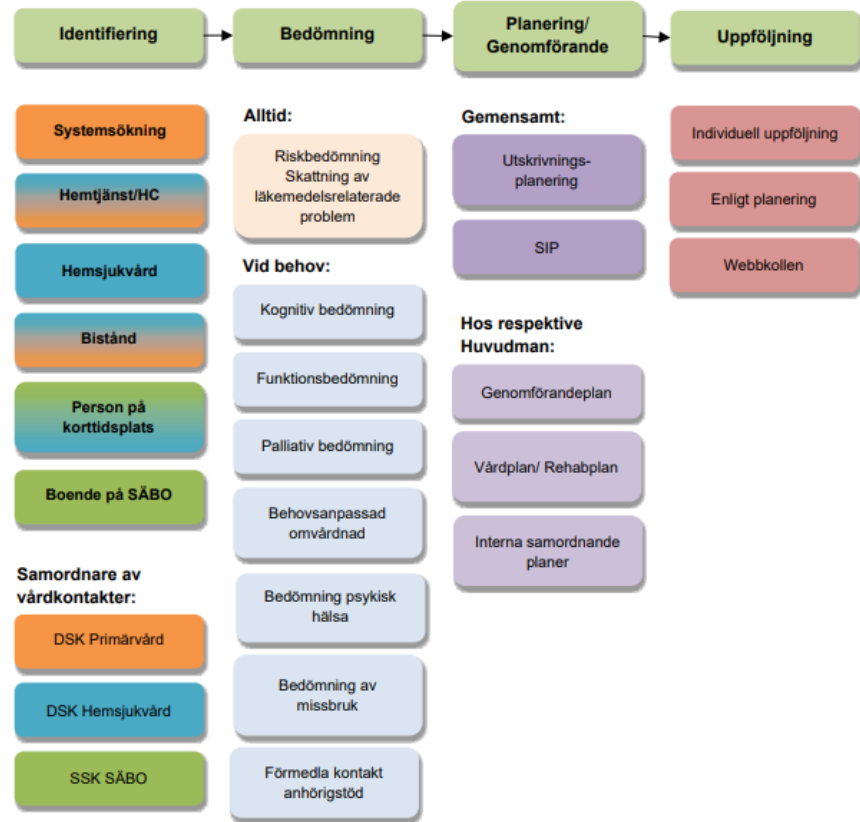


Olämpliga läkemedel, över 80 år, DDD/1 000 inv, 2022



Åtgärder för att minska förekomst av olämpliga läkemedel

- Trygg och säker hemma →
- Läkemedelsgenomgångar
- Senior alert



Arbeta efter kunskapsstyrning

Målet med kunskapsstyrning är en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet.

nationelltklinisktkunskapsstod.se

VÅRDFÖRLOPP OCH VÅRDPROGRAM INOM OMRÅDE SVÅRLÄKTA SÅR

- ” Det handlar om att läka sår inte bara att lägga om sår”
- Översyn om sårvårdsteam i kommunen

Vårdförlopp som kommer:

”Palliativ vård”, ”Kognitiv svikt”, ”Sköra äldre”



Palliativ vård

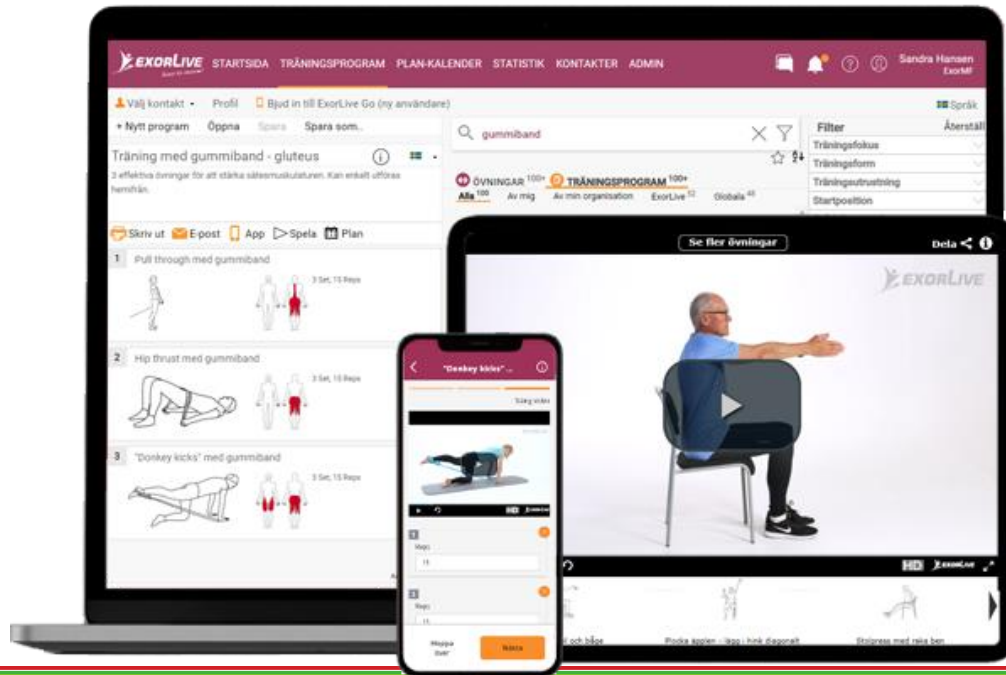
Fler väljer att vilja vårdas i livets slut hemma. Vård i livet slut, ställer stora krav på flexibilitet och trygghet av hemsjukvården och hemtjänsten.

- Utbildningsinsatser behövs för omvårdnadspersonal
Nytt avtal med Storsjögläntan- ersättning utifrån en schablon.
- IVO- inspektion i december angav synpunkter kring hur den palliativa vården är organiserad i Strömsunds kommun.
Rapport har ej inkommit än.
- Nationellt vårdförlopp kommer att vara ett stöd i utvecklingsarbetet

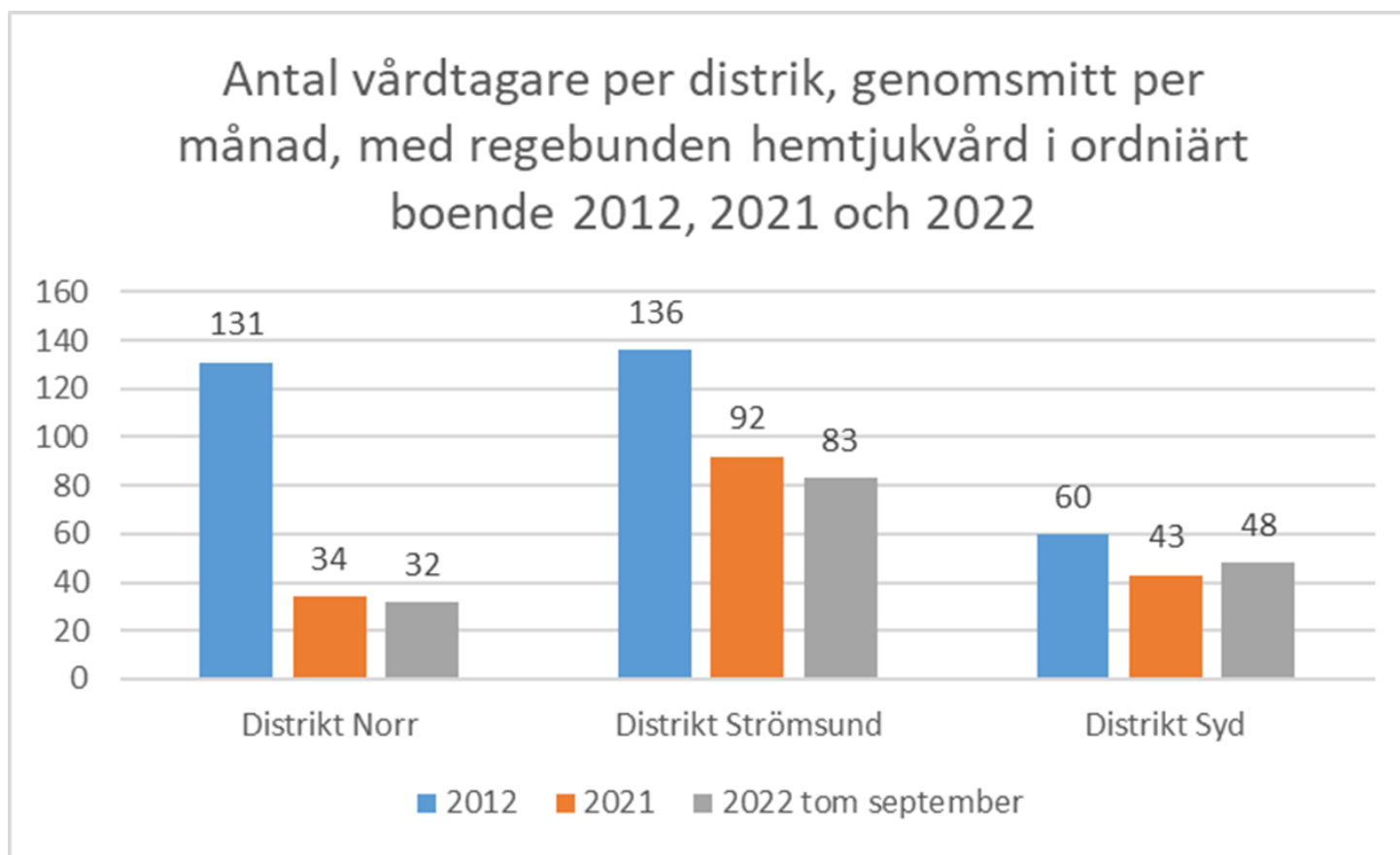
Andra områden som vi arbetar med

- **Digitalisering**

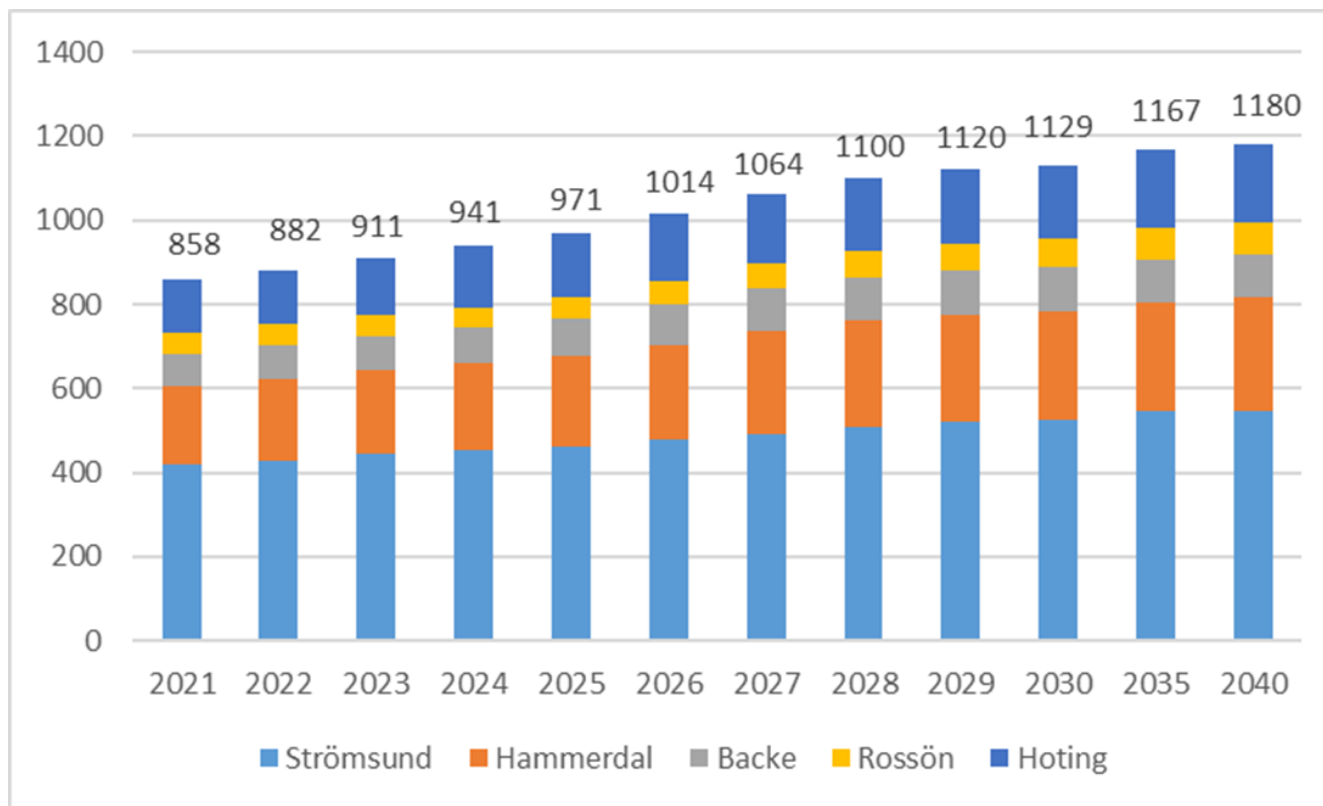
Läkemedelspåminnare, HSL-modulen LifeCare, Rehab via nätet



Utmaningar eller möjligheter



Framskrivningar 80+ per område och totalt VSF



Nära vård

Omställningsarbetet pågår, gemensam plan för länets primärvård ute på remiss.

Personcentrerat arbetssätt, SIP, journal på nätet

Fast vårdkontakt



Diarienummer ÄO-VSF.2023.54 709

§ 38 Verksamhetsredovisning äldreomsorg 2022

Årets händelser i stort

Även under 2022 har äldreomsorgen påverkats av Covid-19. Det har varit bekräftade fall under hela året både bland vårdtagare och medarbetare. Samhället i stort har släppt på restriktionerna men äldreomsorgen har kvar en stor del av dessa. Detta har gjort att bemanningsplaneringen under perioder varit väldigt ansträngd.

De statliga bidragen har gett äldreomsorgen möjlighet att genomföra riktade insatser för att säkerställa god vård och omsorg och motverka ensamhet. Bidragen har även gett oss möjlighet att uppgradera möbler som matbord och soffor inom särskilt boende.

För de medel som riktades till satsningar för underhållning har musikunderhållning, uppträdanden och digitala spel för äldreboenden köpts in.

Året har inneburit en stor omställning både för vårdtagare och personal gällande välfärdsteknologi och systemstöd. Trygghetslarm har bytts ut både inom hemtjänst och särskilt boende. Personal har börjat dokumentera direkt i journalsystemet efter byte av planeringsverktyg samt påbörjat arbete med digitala körjournaler.

I slutet av året kunde planeringsdagar för samtlig omvårdnadspersonal, sjuksköterskor/distriktssköterskor, kommunrehab och personal från teknik- och planeringsenheten genomföras. Dagarna har genomförts lunch till lunch på ämnet Hur möter vi framtiden? Dagarna har varit mycket uppskattade av våra medarbetare.

Hemtjänst

Arbetsituationen i hemtjänsten är aldrig konstant utan förändras över tid. Vissa perioder har varit mera arbetstyngda än andra utifrån den ärendemängd som finns samt förändringar som sker i pågående hemtjänstärenden.

Pågående beslut av hemtjänstinsatser har under 2022 legat på cirka 595 personer. Omfattningen av insatser varierar stort från måltidsservice, enstaka tillsynsbesök exempelvis trygghetslarm, till flera dagliga besök med omfattande hjälpsatser. Vi ser att vårdtagarärenden ute i byarna minskat under året, jämfört med förra året innan som visade en ökning av ärenden i ytterområden. Den här rörligheten i verksamheterna gör det svårt att planera långsiktigt då behovet ständigt förändras.

Nyckelfri hemtjänst har under 2022 införts till samtliga kommunmedborgare som har biståndsbeslut på trygghetslarm eller dagliga hemtjänstinsatser. Vi har infört läkemedelspåminnare till vårdtagare i ordinärt boende som gett ökad självständighet. Läkemedelspåminnare har även bidragit till att vissa besök av hemtjänstpersonal kunnat avstås vilket underlättat planeringen av alla insatser som ska utföras. Vi har även infört nyckelfri hemtjänst på alla orter.

Arbetet med kontaktmannaskap och genomförandeplaner har förbättrats under året. Det nya planeringsverktyget bygger på en upprättad genomförandeplan för att personalen ska veta hur vårdtagaren önskar få sina beslutade insatser utförda.

Hemtjänsten har fått höga betyg i nationell undersökning där vårdtagarna har svarat på vad de tycker om sin hemtjänst. Det goda resultatet har fått stor uppmärksamhet i media.

Särskilt boende

Under 2022 har vi färdigställt tillgänglighetsåtgärder på särskilda boenden. Förbättringarna innebär en uppräschad utemiljö utifrån olika behov. Paviljonger för sol- och vindskydd, förrådsbodar, utegrillar, staket runt uteplats, gångbanor samt bouleanor har upprättats.

Brismarksgården påbörjade som första särskilda boende att prova digitalt planeringsverktyg under 2021. Planeringsverktyget är anpassat till hemtjänst därav blev resultatet inte som man önskat och planering för test av modulen för särskilt boende planeras under 2023 innan vi beslutar om införande i övriga boenden.

Väntetid till särskilt boende och ej verkställda beslut

Väntetid från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum ligger på 20 dagar för januari till juni och på 33 dagar för juli till december 2022 i

Strömsunds kommun. Väntetiden i riket ligger på 53 dagar för 2022. Vi ser ett ökat önskemål om särskilt boende i Strömsunds tätort och Hammerdal, vi ser även en ökning av par som önskar bo tillsammans. Förekomst av ej verkställda beslut följs och rapporteras kontinuerligt. Vid varje rapporteringstillfälle finns något enstaka beslut om särskilt boende som inte kunnat verkställas efter tre månader. Orsaken har genomgående varit att den enskilde velat bo på en bestämd ort, ibland i ett bestämt boende och tackat nej till andra erbjudanden.

Personal, bemanning och kompetens

Detta var året när vi på riktigt känt av den bemanningsutmaning vi är i och kommer att stå inför under lång tid framöver i alla kommundelar.

Utbildad och erfaren personal ersätts av outbildad personal vilket gjort att den totala kompetensen i arbetsgrupperna tunnats ut och kravet på ordinarie personal har ökat. Risken för att kvaliteten på insatserna försämras är påtaglig. Vi har svårt att klara hälso- och sjukvårdsinsatser som sjuksköterskor vanligen har kunnat delegera till vårdpersonal då medarbetare med tillräcklig reell kompetens minskar.

Äldreomsorgen har arbetat fram en ny introduktionsplan för att säkerställa att nya medarbetare får likvärdiga förutsättningar att komma in i arbetet.

Vi har på grund av personal- och kompetensutmaningen under året infört en ny yrkesbefattning, serviceassistenter med stöd av statsbidrag. Vi har differentierat arbetsuppgifterna så att serviceassistenterna kan utföra arbetsuppgifter av servicekaraktär. Utbildad personal kan då arbeta med den personliga omvårdnaden. Ett pilotförsök genomfördes på 5 enheter under andra halvan av året.

Pensionsavgångar, tjänstledigheter för att prova annat arbete eller studera samt kort- och långtidssjukskrivna har pressat våra verksamheter. Verksamheterna har under året haft en fortsatt hög korttidsfrånvaro. I perioder har antalet vikarier inte räckt till och ordinarie personal har fått gå in på mertid och övertid. I en ansträngd bemanningssituation har samarbetet mellan verksamheter inom och mellan förvaltningens produktionsområden behövt förändras. Det finns en ökad förståelse och delaktighet hos personalen att man måste hjälpa varandra mellan arbetsplatserna.

Vi har haft stora svårigheter att rekrytera både till ordinarie tjänster samt tim- och vikarieanställningar med rätt kompetens. Rekryteringsannonser har legat ute under hela året i alla kommundelar.

Under sommaren och hösten har vi varit tvungna att anlita bemanningsföretag. Älvgården, Tåsjögården, Åshamra samt hemtjänst Strömsund och Hammerdal har alla haft bemanningsundersköterskor i sina verksamheter.

Äldreomsorgslyftet, en nationell satsning med inriktning utbildning äldreomsorg och syfte att öka kompetensen bland medarbetare. Vi har kunnat erbjuda vårdbiträden möjligheten att på arbetstid studera till undersköterska. Under 2022 har vi inte haft möjlighet att erbjuda heltidsstudier då vi inte har vikarier att ersätta den anställda utan studietakten har varit 25-50%, detta har även inneburit att vi inte haft möjlighet att kunna erbjuda studier under arbetstid i lika stor utsträckning som vi önskat.

Inriktningen under året har varit att i högre grad tillsvidareanställa bra och utbildade personer istället för att anställa vikarier eller timanställda.

Mål, resultat och kvalitet

Det finns 6 mål som riktar sig till äldreomsorgen. Mål gällande stöd av digital teknik, personligt utformat stöd av kontaktperson samt personalkontinuitet inom särskilt boende är uppnått. Mål för fallskador, nattfasta och personalkontinuitet hemtjänst är delvis uppnått.

Internkontroll

Socialnämndens beslutade värdighetsgarantier har följts upp vid flera tillfällen under året.

Egenkontroll

En mängd kontroller sker löpande, bland annat att basala hygienrutiner följs.

Ekonomiskt utfall

För 2022 blev utfallet för äldreomsorgen ett överskott på ca 2 mnkr och som härrör till högre intäkter genom statsbidrag. Särskilda boenden hamnade på ett överskott på 645 tkr medan hemtjänst hamnade på ett

överskott på ca 4 mnkr. Kostnaden för nattlag hamnade på ett underskott på dryga - 2 mnkr som direkt kan kopplas till övertidskostnader.

Verksamhetsplan innevarande år (2023)

Fortsatt fokus på att samarbete mellan verksamheter och produktionsområden utifrån den personal- och kompetensbrist som finns.

Projekt att testa samordnare på fem enheter pågår, syftet är att höja kvaliteten för vårdtagarna och skapa en bättre arbetsmiljö för medarbetare och chefer.

Verksamheterna inom äldreomsorgen kommer ha ett större fokus på kommunens Mat- och måltidspolicy. Fokus kommer vara att minska matsvinnet med kontinuerliga mätningar.

Som en del i att uppfylla målet gällande nattfasta har en utbildningsinsats köpts in för att öka förståelsen för kost och nutrition på äldre dagar. Utbildningen genomförs under våren och omfattar ca 300 personer.

Testning av planeringsverktyg för arbetet i särskilt boende kommer fortsätta genom att köpa in den anpassade modulen för särskilt boende.

Fortsatt arbete med att effektivisera verksamheten genom att säkerställa effektiv användning av de digitala stöd som är implementerade och de stöd som är på ingång.

Fortsatt arbete med implementeringen av arbetsmodellen individens behov i centrum (IBIC) fortgår under 2023.

Framtiden och utmaningar

Bemanningsituationen är och kommer vara i fokus, det proaktiva arbetet med att rekrytera personal kommer ske i samverkan inom vård- och omsorgscollege, med skola och ett större deltagande i mässor samt inventera andra möjligheter för att synliggöra Strömsunds kommun som en attraktiv arbetsgivare.

Ekonomi och bemanning kommer att vara i fokus. Vi behöver titta på nya lösningar, ändrade arbetsmetoder så att vi har rätt person på rätt plats med bibehållen kvalitet på våra insatser.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsredovisning äldreomsorg 2022.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsredovisning äldreomsorg 2022.

Diarienummer SERV.2021.485 702

§ 39 Länsstyrelsens revision av kommunens arbete med alkohol och tobak, 2021

Länsstyrelsen beslutar att utifrån sammantagen bedömning rikta kritik mot Strömsunds kommun då Länsstyrelsen den 13 oktober 2021 uppmärksammat flertalet brister som även uppmärksammades vid föregående verksamhetstillsyn 2019.

Brister som uppmärksammades vid tillsynen var följande:

- Mottagningsbevis saknas när ansökan är komplett. Detta gäller både ansökningar enligt alkohollagen och lag om tobak och liknande produkter.
- Dispositions rätt saknas i ett ärende för stadigvarande tillstånd.
- Finansiering inte utrett.
- Hänvisning till gammal lagstiftning på tillsynsprotokollen.
- Kunskapsprov saknas i akten.
- Låg tillsynsfrekvens av tobak i detaljhandel, rökfria miljöer, serveringstillstånd samt folköl.
- Besvärshänvisning saknas vid delavslag.
- Alla tillhörande handlingar återfinns inte i akten.
- Tillståndsbevis behöver uppdateras.
- Åtgärdande av brister genom att skapa nya rutiner är ej genomfört.
- Vad som ligger till grund för bedömningen av slutna sällskap.

I Socialnämnden den 26 januari 2022 redovisade handläggaren vilka åtgärder som vidtagits för de olika punkterna i detalj. Socialnämndens förslag till beslut var då följande:

Socialnämnden tar del av redovisning från Länsstyrelsens revision gällande tillsyn enligt alkohollagen och lag om tobak och liknande produkter i Strömsunds kommun och lämnar redovisning av planerade åtgärder av brister till Länsstyrelsen.

Miljö- och byggavdelningen får i uppdrag att återkomma till socialnämnden under hösten 2022 med redovisning av vidtagna åtgärder.

Beslutet skickades vidare till tillsynshandläggaren på Länsstyrelsen den 8 februari 2022.

Sammanställning av vidtagna åtgärder

Ärendet skulle tas i Socialnämnden under hösten 2022 varav miljö- och byggavdelningen inte kunde inte prioritera ärendet under hösten 2022. Den 23 februari 2023 hade handläggaren möte med Socialnämndens ordförande och handläggare kom överens om att miljö- och byggavdelningen ska redovisa vidtagna åtgärder i SN AU den 8 mars 2023.

Åtgärdade brister

- Mottagningsbevis saknas när ansökan är komplett. Detta gäller både ansökningar enligt alkohollagen och lag om tobak och liknande produkter.
- Dispositions rätt saknas i ett ärende för stadigvarande tillstånd.
- Finansiering inte utrett.
- Hänvisning till gammal lagstiftning på tillsynsprotokollen.
- Kunskapsprov saknas i akten.
- Besvärshänvisning saknas vid delavslag.
- Alla tillhörande handlingar återfinns inte i akten.
- Tillståndsbevis behöver uppdateras.
- Åtgärdande av brister genom att skapa nya rutiner är ej genomfört.
- Vad som ligger till grund för bedömningen av slutna sällskap.

Ej åtgärdade brister

- Låg tillsynsfrekvens av tobak i detaljhandel, rökfria miljöer, serveringstillstånd samt folköl.

Detta är en budgetfråga som handläggaren inte kan påverka då Strömsunds kommun i dagsläget endast har budget till en tjänst på 50%.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Au-protokoll

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av redovisningen för åtgärderna gällande tillsyn samt ger förvaltningen i uppdrag att se över vilka åtgärder som kan vidtas för den brist som ännu inte är åtgärdad.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av redovisningen för åtgärderna gällande tillsyn.

Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att se över vilka åtgärder som kan vidtas för den brist som ännu inte är åtgärdad.

Diarienummer ÄO-VSF.2023.71 730

§ 40 Internkontroll - Lokala värdighetsgarantier 2023

Socialnämnden fastställde internkontrollplan för 2023 den 14 december 2022, §168. Ca 20 % av genomförandeplaner för vårdtagare med insats hemtjänst eller som bor på särskilt boende har granskats utifrån de lokala värdighetsgarantier som gäller inom äldreomsorgen. Mätningen visar att en övervägande majoritet har en upprättad genomförandeplan där de själva varit delaktig och uttryckt sina behov.

Genomförandeplanerna innehåller i 90 % eller mer av fallen uppgifter om:

- hur hjälpen ska anpassas efter dagsform och dygnsrytm
- hur vårdtagaren vill ha det med maten så att måltiden blir en trevlig stund
- hur vårdtagaren vill ha det med utevistelse (särskilt boende)
- hur vårdtagaren vill ha det med gruppaktiviteter (särskilt boende)
- hur vårdtagaren vill ha det med egentid utifrån egna önskemål (särskilt boende).

Vid en könsuppdelad kontroll av resultatet syns det inga markanta skillnader mellan kvinnor och män förutom när det gäller måltidsservice. Den är en större andel män (26%) än kvinnor (9%) som har beslut om måltidsservice men ingen hemtjänstinsats vid måltider. När det gäller vårdtagare med hemtjänstinsats vid måltider så är förhållandet det motsatta.

Process/rutin

Lokala värdighetsgarantier i äldreomsorg

Vad kontrolleras/Kontrollmoment

Att lokala värdighetsgarantier beaktas i genomförandeplaner.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Diarienummer HSV-VSF.2022.114 777

§ 41 Lokal handlingsplan för psykisk hälsa 2022

Vid socialnämndens sammanträde den 21 februari 2023 § 22 godkände nämnden uppföljningen av lokal handlingsplan för psykisk hälsa 2022 samt gav vård- och socialförvaltningen i uppdrag att återkomma om inventering av förvaltningens förmåga att möta samisktalande medborgare inom äldreomsorgen.

I socialtjänstlagen finns de bestämmelser som reglerar socialtjänstens omsorg om äldre och socialnämndens uppdrag att med olika insatser verka för äldre människors trygga levnadsförhållanden. Därtill finns sedan 2019 en bestämmelse om att "kommunen ska verka för att det finns tillgång till personal med kunskaper i finska, jiddisch, meänkieli, romani chib eller samiska där detta behövs i omvårdnaden om äldre människor."
(SoL 5 kap 6 §).

Syftet med att inventera förmågan att möta samisktalande äldre handlar om att se över kompetens inom såväl språk som kultur och förbereda hur insatser skulle kunna organiseras när behov uppstår. Det finns en kännedom inom förvaltningen om medarbetare som särskilt kan bidra med sådana insatser. Det finns planering om hur insatser kan utvecklas med digitala eller andra stöd. För närvarande finns enstaka personer med insatser inom äldreomsorg som har samisk härkomst och/eller samiska som modersmål.

Underlag till beslut

Au-protokoll

Tjänsteskrivelse

den 22 mars 2023

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del och godkänner redovisningen.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Beslut skickas till

Vård och socialförvaltningen

Diarienummer VSF.2022.25 700

§ 42 Internkontroll Uppföljning av beslut 2022

Socialnämnden fastställde internkontrollplan för 2022 den 15 december 2021 § 152. Samtliga beslut tagna av arbetsutskottet och socialnämnden ska följas upp varje kvartal.

Vad kontrolleras/Kontrollmoment

Genomgång av att beslut tagna i arbetsutskottet och socialnämnden har verkställts enligt uppdrag.

Resultat/Utfall

Uppföljningen visar att alla beslut tagna i arbetsutskottet och socialnämnden har verkställts enligt uppdrag.

Åtgärdsförslag

Fortsätta med uppföljning av beslut för att säkerställa att arbetsutskottets och socialnämndens beslut blir verkställda.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Rapport Uppföljning av beslut

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner uppföljning av beslut som tagits i arbetsutskottet och socialnämnden oktober till december 2022.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner uppföljning av beslut som tagits i arbetsutskottet och socialnämnden oktober till december 2022.

Diarienummer SN.2023.11 700

§ 43 Aktuell information

Förvaltningschefen informerar:

Pandemin ett par nya bekräftade fall av covid -19 har uppmärksammats på särskilt boende under den senaste veckorna.

Information kring nationella kunskapsstyrningen samt samverkansformer, politiska arenor och tjänstemannaarenor inom hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola länets kommuner och region Jämtland-Härjedalen. Information kring kommande etablering av MiniMaria.

Ordförande informerar:

Sammanträdesarvodet har höjts och kommer att betalas ut retroaktivt.

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av informationen.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Diarienummer IFO.2023.62 709

§ 44 Mittpunkten

Inom individ- och familjeomsorgens (IFO) öppenvård arbetar boendestödjarna i första hand med klienter som har psykisk ohälsa. Verksamheten har förutom i klienternas hem bedrivits i lokalen Mittpunkten som använts som social mötesplats och träffpunkt. Behovet hos målgruppen har med tiden förändrats. Många klienter har ett stort behov av stöd i hemmet vilket ändrat inriktningen på boendestödjarnas arbete. Istället för att hålla Mittpunkten öppen flera dagar per vecka har boendestödjarnas arbete mer och mer fokuserats på uppdrag som de utför i klienternas hem och tillsammans med dem ute i samhället.

När socialnämnden inrättade Mittpunkten var ambitionen att hålla lokalen tillgänglig som mötesplats för alla inom målgruppen, för spontana möten i så stor utsträckning som möjligt. Lokalen hölls öppen flera dagar per vecka.

Lokalen finns kvar och har nyttjats för andra behov under de senaste åren; för individuella klientmöten, som träningslägenhet eller kök om klienten inte kan vara i sin egen bostad och laga mat. IFO har haft planerat umgänge med barn och föräldrar i lokalen och använt den för interna möten. En anpassning har på så sätt skett i riktning från allmänt öppethållande till individuella insatser, som visat sig vara mer efterfrågade av klienterna.

Socialnämnden beslutade vid sammanträde den 22 jan 2020, § 4, att hålla Mittpunkten öppen en dag per vecka. Individ- och familjeomsorgen konstaterar att Mittpunktens funktion som social mötesplats numera har upphört.

Underlag till beslut

Au-protokoll

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden beslutar på grund av förändrade behov hos målgruppen att Mittpunktens verksamhet som öppen mötesplats upphör.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden beslutar på grund av förändrade behov hos målgruppen att Mittpunktens verksamhet som öppen mötesplats upphör.

Beslutet skickas till

Vård- och socialförvaltningen

den 22 mars 2023

Diarienummer VSF.2023.7 700

§ 45 Sekretess

Protokollförs i socialnämndens sekretessprotokoll

den 22 mars 2023

Diarienummer SN.2023.12 700

§ 46 Anmälan delegationsbeslut

Protokollförs i socialnämnden sekretessprotokoll.

Diarienummer SN.2023.9 709

§ 47 Delgivningar

Officiella delgivningar redovisas för socialnämnden. Delgivningar individären den protokollförs i socialnämndens sekretessprotokoll.

Underlag till beslut

Förteckning delgivningar

Yrkande

Ordförande yrkar att socialnämnden tar del av informationen.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av informationen