



Vård- och omsorgsnämnden

Ledamöter

Lisbeth Bolin (C), Ordförande
Helén Embretsén (KD), Vice ordförande
Eva Staake (S)
Per-Arne Öhman (M)
Helene Cranser (S)
Maria Annell (S)
Pirjo Thonfors (-)

Ersättare

Ingvar Nilfjord (L)
Ingrid Andersson (S)
Sjunne Green (Båp)
Leif Lindqvist (V)
Marie Nordberg (MP)

Vård- och omsorgsnämnden kallas till sammanträde

Dag och tid Tisdagen den 5 september 2017, kl. 18:00

Förmöten från kl. 17.00

Plats Kalmarrummet, Kommunhuset, Bålsta

Mötets öppnande

1. Upprop
2. Val av justerare: Helene Cranser (S)
3. Dag och tid för justering: Onsdag 13 september, klockan 09:00
4. Anmälan av övriga frågor

Ärenden

5. Lägesrapporter och Information från förvaltningen
Dnr 2016/00022
6. Ej verkställda beslut SoL och LSS, kvartalsrapport nr 2, år 2017
Dnr 2017/00023
7. Riktlinje för palliativ vård i livets slutskede
Dnr 2016/00015
8. Skrivelse till Region Uppsala - habiliteringens lokalisering
Dnr 2017/00042
9. Redovisning av anmälningsärenden år 2017
Dnr 2017/00004
10. Redovisning av delegationsbeslut år 2017
Dnr 2017/00003
11. Yttrande, ej verkställt beslut kontaktperson SoL, *avidentifierad*
Dnr 2017/00040

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Lena Fertig, Administrativ controller/ nämndsekreterare
0171-525 06
socialnämnden@habo.se

Ärende 5

Information och lägesrapport från förvaltningen

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden tackar dels för lägesrapporterna och dels för informationen.

Lägesrapport

Enhetschef Ida Wiklunds verksamheter

Utjämningsystemet LSS

Emma Fahlström informerar

Informationspunkt

- *Stående punkt:* Redogörelse efter partsamverkan i SocSam
- *Stående punkt:* Lägesrapportering, beläggning och antal i kö för särskilt boende
- Köpa plats, äldreomsorg särskilt boende
- Lägesrapport – Sjövägens verksamhet
- Lägesrapport – Nya lägenheter och serviceboenden, LSS
- Kommande planering, gruppboenden LSS
- Status – Nya äldreboendet
- Arbetet med Äldreplanen, ansvariga och planering av start

Bilagor

Äldreplan – Exempel, Östhammars ”Det goda livet”

Det goda livet på äldre dar i Östhammars kommun

Upprättande av äldreplan 2018-2023

Syfte

Syftet med en äldreplan är att skapa en långsiktig handlingsberedskap för att möta utveckling av de äldres livssituation i kommunen. Det ger också möjlighet att i ett tidigt skede låta så många intressenter som möjligt komma till tals i diskussioner om den framtida utvecklingen av kommunen. För att ge bra förutsättning för de diskussioner som leder fram till den färdiga planen, behövs ett planeringsunderlag som beskriver ett antal faktorer som påverkar och kan komma att påverka den framtida situationen för äldre. Synpunkter ska hämtas in från olika grupper så att olika perspektiv kan representeras under arbetet. Det är av stor vikt att ha bred förankring bland medborgarna vid planering av kommunens framtida verksamheter.

Bakgrund

Andelen äldre som behöver hjälp med personlig omvårdnad har inte förändrats nämnvärt de senaste två decennierna. Antalet i åldrarna 80 år och äldre har dock stigit sedan 1960-talet. År 1960 var antalet åttioplussare 141 000 och år 2008 var antalet 493 000. Fram till omkring 2020 kommer antalet att vara relativt konstant men kommer därefter under några år att öka snabbt när den stora kullen född på 1940-talet uppnår dessa åldrar.

Medellivslängden i Sverige har ökat nästan oavbrutet sedan 1860-talet. Det finns ett undantag 1918, då spanska sjukan skördade många liv. Ett annat undantag är att männens överlevnad stagnerade under 1960- och 1970-talen. År 2011 var medellivslängden knappt 84 år för kvinnor och nära 80 år för män. Dödsfallen kommer troligtvis att förskjutas allt mer mot högre åldrar. Enligt SCB:s befolkningsprognos kan 90 år eller mer bli en typisk dödsålder 2060. Dödsfall i yngre åldrar får allt mindre betydelse för medellivslängdens förändringar i framtiden.

För att möta denna utveckling och skapa en handlingsberedskap har Östhammar sedan lång tid arbetat med handlingsplaner, exempelvis i form av en äldreplan. Den tidigare äldreplanen sträcker sig från 2008- 2018. Det har visat sig positivt att arbeta med hög delaktighet med medborgarna och i ett långsiktigt perspektiv. Förändringar i befolkningsstrukturen och samhällsomvandlingen kan i ett tidigt skede beaktas. Planen skapar en förförståelse av förändringar som sker och underlättar samhällsplanering och övrigt beslutsfattande.

Postadress	Besöksadress/Reg.office	Telefon	Telefax	Organisationsnummer	Bankgiro
Box 36	Kyrkogatan 14	Nat 0173-860 00	Nat 0173-175 40	212000-0290	233-1361
S-742 21 Östhammar	Östhammar	Int +46 173 860 00	Int +46 173 175 40	V.A.T. No	PlusGiro
	www.osthammar.se	socialnamnden@osthammar.se		SE212000029001	1 31 70-6

Tidplan

Den tidigare äldreplanen var som beskrivits en 10-års plan. Idag med de allt snabbare förändringar som sker kan 10 år betraktas som en lång tidsperiod. Kommande plan föreslås därmed bli en 5-årig plan med start från 1 januari 2018.

Tidplanens olika steg kommer att utförligare presenteras under uppdragets utformning. Nedan redovisas projektets olika steg utifrån en tidsaxel.

Januari 2016	Uppstart av upphandling av utredare/projektledare
Mars 2016	Information till ordfgrupp och HSO, KPR/KRF
Mars- maj 2016	Faktainsamling, förändringar som skett under perioden
April 2016	Information till Utv-grupper
Aug- okt 2016	Aktivitetsperiod, förankringsprocess
November	Äldreforum
Nov- jan 2017	Bearbetning av insamlad information
Feb-mars 2017	Remissomgång
April-maj 2017	Revidering utifrån remissvar
September 2017	Socialnämnd
Oktober 2017	Överlämnas till kommunstyrelsen
November 2017	Fastställande i fullmäktige

Återkoppling till socialnämnden sker löpande under projektperioden

Projektorganisation

Uppdragsgivare:	Kommunstyrelsen
Ansvarig utförare:	Socialnämnden
Projektbeskrivning:	Socialnämndens AU
Styrgrupp:	Socialnämndens AU
Referensgrupp:	Socialförvaltningens Lgr
Upphandlingsansvarig:	Socialchef
Genomförare:	Upphandlad resurs
Administrativt stöd:	Socialförvaltningen

Kostnader

Fördelning av kostnader i samband med framtagande av äldreplanen

Konsultkostnader	Kommunstyrelsen
Projektstöd samt adm	Socialförvaltningen
Personalkostnader	Resp förvaltning

Specificerad tidplan

Upphandling

Med start under januari 2016 sker en upphandling av utredare/projektledare som ansvarar för genomförandefasen av projektet. Upphandlingen förväntas vara klar under februari. Det är framför allt faktainsamling och aktiviteter rörande delaktighet som är utredarens huvuduppdrag.

Faktainsamling, förändringar som skett under perioden

Faktainsamling och övrigt beskrivande delar av uppdraget sker under perioden mars till april 2016. Utredaren har i uppdrag att sammanställa de förändringar som skett under den gångna planperioden. Materialet ska presenteras på ett lättöverskådligt sätt som kan användas under aktivitetsperioden samt vid informationsträffarna.

Områden som ska beaktas är:

- Befolkningsprognos för Östhammars kommun fördelat på åldersgrupper och kön
- Beskrivning av insatser för vård och omsorg av äldre de senaste tre åren
- Beskrivning av hemsjukvårdsinsatser äldre de senaste tre åren
- Faktorer som påverkar vård- och omsorgsbehovet i framtiden
- Ekonomi och framtida skatteprognoser
- Boendestruktur och boendeformer
- Behov och utformning av mötesplatser
- Den medicinska utvecklingen den senaste fem åren inom området
- Framtida möjligheter till nya behandlingsformer som påverkar behov av vård och omsorg bland äldre
- Forskning och utveckling som påverkar verksamheten

Samverkansområden med övriga förvaltningar

I uppdraget med framtagande av äldreplan finns områden där andra förvaltningar har ansvarsområden som bör beaktas. De förvaltningar som i störst utsträckning blir berörda är Bygg och miljö, Tekniska förvaltningen samt Kultur och fritid. Områden som bör belysas är:

- Tydliggörande av ansvar och planering avseende bostäder för nya äldregrupper
- Samordning och delaktigheter till mötesplatser
- Trafikplanering, trafiksäkerhet och tillgänglighet inom kommunen
- Utveckande av utemiljöer och dess tillgänglighet inom kommunen
- Nya intressenter vid nya boendeformer
- Identifiera nya servicebehov och lösningar på dessa (Ex mat)
- Säkerställa tillgänglighet till fritids- och kulturarrangemang för målgruppen
- Samverka vid kulturaktiviteter mellan förvaltningarna
- Skapandet av mötesplatser i våra bibliotek som tillhandahåller medier och hjälpmedel för personer med olika funktionsnedsättningar

- Möjlighet till utveckling av livslångt tränande på våra egna anläggningar och i samarbete med föreningar
- Fortsatt utveckling av kultur i vården
- Stimulera och skapa förutsättningar till möten över generationsgränserna
- Verka för att bibehålla de äldre integrerade i samhället

Aktivitetsperiod, förankringsprocess, äldreforum

Under augusti till november sker uppsökande verksamhet inom kommunens tätorter. Vid dessa tillfällen kan exempelvis workshops användas som pedagogisk modell för att skapa hög grad av delaktighet. Tidigare insamlad fakta används som underlag för diskussionerna. Förankringsfasen avslutas med ett äldreforum som beskriver vad som framkommit under förankringsfasen. Lämpligtvis kan forskare inom området anlitas för att ytterligare beskriva framtidens möjligheter och utmaningar.

Arbetet avslutas under november 2016 till januari 2017 med rapportskrivning där substansen presenteras i en äldreplan som ger förslag på konkreta åtgärder för de kommande fem åren. Rapport och förslag till äldreplan remitteras sedan med brukarorganisationer och andra samarbetspartners under våren 2017.

Den politiska processen sker under hösten 2017.

Socialförvaltningen
Avdelningen för Stöd till vuxna
Katja Holmqvist, Verksamhetsutvecklare

katja.holmqvist@habo.se

Ärende 6

Ej verkställda beslut enligt SoL och LSS, kvartal 2 år 2017

Förslag till beslut

1. Vård och omsorgsnämnden beslutar att överlämna förvaltningens rapport av verkställighet av beslut enligt Socialtjänstlagen och LSS till kommunfullmäktige och kommunens revisorer för kännedom.

Sammanfattning

Socialnämnderna i Sverige är skyldiga att anmäla till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) om beviljade insatser enligt Socialtjänstlagen (SoL) eller Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) inte har verkställts senast tre månader efter beslut. Samma redovisning ska ske när ett avbrott har skett i klientens insats och inte verkställts på nytt, samt när insatser som tidigare rapporterats som ej verkställda, faktiskt har verkställts. Sammanlagt är de ärenden som väntar på verkställighet inom vård- och omsorgsnämnden sju (7) kontaktpersoner enligt LSS, tre (3) kontaktpersoner enligt SoL. Dessutom väntar en person på korttidsboende enligt SoL, en person väntar på permanent bostad enligt SoL samt sex (6) personer väntar på verkställighet av bostad med särskild service enligt LSS.

Ärende

Förvaltningen har rapporterat 28 individärenden detta kvartal till IVO. Sex (6) av dessa avser beslut enligt SoL inom funktionsnedsättning/socialpsykiatri. Fyra (4) ärenden avser beslut enligt SoL inom äldreomsorg. 18 ärenden avser beslut enligt LSS.

Beslut enligt SoL

Inom funktionsnedsättning/socialpsykiatri har tre ärenden rapporterats avslutade. Orsak är i två av fallen är den enskildes egen begäran och i det tredje fallet att den enskilde inte avhörtts trots upprepade kontaktförsök.

Ett ärende avser rapportering om en kontaktpersonsinsats som inte blivit verkställd i tid. Beslut om insats fattades 2016-09-16 och den enskilde har både tackat nej till föreslagna mötestider och inte varit nåbar vid flertal kontaktförsök.

Två ärenden avser avbrott vid tidigare verkställigheter av kontaktpersonsinsatser. I det ena fallet har handläggare inte lyckats nå den enskilde för planeringsmöte, och i det andra fallet avsade sig den enskilde sin kontaktperson då denne saknade körkort.

Inom äldreomsorgen avser två rapporter insatser om permanent bostad som har verkställts. Tidigare har dessa ärenden rapporterats som ej verkställda.

Ett ärende inom äldreomsorgen avser en insats i form av korttidsboende som inte verkställts i tid, med beslutsdatum 2017-04-12. Den enskilde har avlösarservice i avvaktan.

Det andra ärendet inom äldreomsorgen avser beslut i form av permanent bostad. Orsak till dröjsmål är att den enskilde valt att vänta på att parlägenhet blir tillgänglig så maken kan flytta med. I avvaktan på detta har den enskilde insatser i form av hemtjänst, trygghetslarm samt korttidsboende.

Beslut enligt LSS

Tre ärenden har rapporterats som verkställda kontaktpersonsinsatser.

Ett ärende avser verkställighet av bostad med särskild service, som tidigare rapporterats som ej verkställd.

Fyra ärenden har rapporterats som ej verkställda kontaktpersonsinsatser. Samtliga av dessa har beslut från år 2016. Samtliga är män som även önskar manliga kontaktpersoner. Ett av dessa ärenden avser ungdom under 18 år, varför denne verkställs inom barn och ungdomsenheten.

Tre ärenden avser avbrott av tidigare verkställigheter, och samtliga avser kontaktpersoner. Datum för avbrott som pågått längst är från 2014-10-01 och yttrande i detta ärende har insänts till IVO.

Sju ärenden avser rapportering av ej verkställda bostäder med särskild service. Samtliga har uttryckt att de valt att invänta nybyggnation i Bålsta och inte vill flytta från kommunen. Det äldsta beslutet är daterat 2016-02-28.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Om kommunen inte verkställer biståndsbeslut inom tre månader kan IVO välja att hos förvaltningsrätten ansöka om att kommunen tilldömes vite från belopp om tio tusen kronor och upp till maximalt en miljon kronor.

Uppföljning

Samtliga individärenden följs regelbundet upp av handläggare samt den resurshandläggare som ska verkställa beslutet. Ärendena följs även upp kvartalsvis i samband med rapportering till IVO. Inför varje rapportering informeras även kommunfullmäktige och kommunens revisorer.

Beslut skickas till
Kommunstyrelsen



Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Iréne Eklöf, Medicinskt ansvarig sjuksköterska
0171-528 87
irene.eklof@habo.se

Ärende 7

Riktlinje för palliativ vård i livets slutskede

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att godkänna riktlinje för palliativ vård i livets slutskede.

Sammanfattning

Riktlinjen utgår från ViS (Vård i samverkan)-dokumentet ”Riktlinje för palliativ vård i livets slutskede i Uppsala län”, daterad 2015-06-05. Där framgår också att lokala rutiner ska upprättas. Kommunens riktlinje beskriver fördelning av ansvar, roller och samverkan kring palliativ vård i livets slutskede i den kommunala hälso- och sjukvården.

Beslutsunderlag

- Riktlinje för palliativ vård i livets slutskede, daterad 2017-08-15, dok.nr 2016.1022

Beslut skickas till

Medicinskt ansvarig sjuksköterska
Medicinskt ansvarig för rehabilitering
Avdelningschef för äldre och funktionsnedsatta
Enhetschefer äldreomsorg och funktionsnedsatta
Verksamhetschef Grannvård
Verksamhetschef Humana
Verksamhetschef Destiny Care

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Iréne Eklöf, Medicinskt ansvarig sjuksköterska
0171-528 87
irene.eklof@habo.se

Riktlinje för palliativ vård i livets slutskede

Den här riktlinjen ersätter ”Riktlinjer för vård i livets slutskede”, daterad 2009-01-27 och ”Rutiner för omhändertagande av avlidna”, daterat 2014-08-18. Riktlinjen gäller 2017-07-01 till 2021-07-01.

I länet finns en ”Riktlinje för palliativ vård i livets slutskede i Uppsala län” fastställd av TKL (tjänstemannaberedning i kommun och landsting) 2015-06-05. Den baseras bland annat på ”Nationellt vårdprogram för palliativ vård, 2012-2014” från Regionala cancercentrum i samverkan och Socialstyrelsens ”Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede”, 2013. I riktlinjen definieras begrepp, ansvarsförhållanden samt vilka kvalitetsindikatorer som ska följas upp. En gemensam rutin ska utarbetas som närmare beskriver hur kvalitetsindikatorerna ska följas upp. Varje huvudman ska också utforma egna rutiner som närmare beskriver hur det ser ut i verksamheten.

Palliativ vård

Allmän palliativ vård ska bedrivas inom alla vårdformer oavsett boendeform. Den specialiserade palliativa vården ges inom en specialiserad palliativ verksamhet eller i en verksamhet som bedriver allmän palliativ vård med stöd från ett specialiserat palliativt team, vilket är landstingets ansvar dygnet om.

Om patienten behöver specialiserad palliativ vård kan läkaren, sjuksköterskan, arbetsterapeuten eller sjukgymnasten remittera patienten till den palliativa enheten på Enköpings lasarett som ingår i lasarettens ansluten hemsjukvård (LAH). Patienten ansluts till enheten och kan vårdas antingen på närvårdsavdelningens palliativa platser eller i hemmet. Rutin för informationsöverföring och läkemedelshantering finns framtagna, se länk under referenser.

Hörnstenar i palliativ vård

En god palliativ vård utgår från de fyra hörnstenarna symtomlindring, multiprofessionellt samarbete, kommunikation och relation samt stöd till närstående. Vården och omsorgen utformas efter behov och önskemål från patienten och beskrivs i genomförandeplaner och vårdplaner. Förutom smärtskattning ska också en bedömning av munhälsan inkludera åtgärder utföras. Vad gäller övriga vårdinsatser hänvisas till kortversionen av ”Nationellt vårdprogram för palliativ vård 2012-2014” som finns på varje enhet. Se också länk under referenser.

Medicinsk vårdplanering

En medicinsk vårdplanering ska alltid utföras inför vård i livets slut. Sjuksköterskan initierar vårdplaneringen och bokar en tid för patient, närstående



läkare och sjuksköterska. Läkaren tar ställning till att det huvudsakliga målet med vården ändras från att vara livsförlängande till att vara lindrande, så kallad brytpunkt till palliativ vård i livets skede. Läkaren diskuterar den fortsatta vården med patienten och/eller närstående utifrån dess tillstånd, behov och önskemål. Det här samtalet kallas brytpunktssamtal. Som hjälp inför vårdplanering vid livets slut finns en checklista framtagen; hittas på landstingets kvalitetshandbok, Doc Plus, se länk under referenser. Inför väntade dödsfall kan läkaren fylla i en blankett ”Dödsfall-underlag för väntade dödsfall i hemmet”, se länk under referenser. Sjuksköterskan kan då självständigt konstatera att döden inträtt efter vissa undersökningar. Blanketten faxas snarast till ansvarig läkare efter dödsfallet. Om sjuksköterskan bedömer att läkaren ska komma och konstatera dödsfall och/eller närstående vill träffa läkaren så kan läkare kontaktas.

Dokumentation

Att det genomförts en medicinsk vårdplanering dokumenteras under sökordet vårdplanering i Treserva. Vissa uppgifter, exempelvis, patienten vill stanna i hemmet om symtomen kan lindras eller att patienten inte vill ha dropp, ska framgå här. Närmare beskrivning av omvårdnadsåtgärder, exempelvis munvård, lägesändringar, beskrivs i en vårdplan med plantiteln Palliativ vård där valda åtgärder närmare beskrivs. Efter den medicinska vårdplaneringen ska patient och/eller närstående få ett dokument ”Patientens information efter medicinsk vårdplanering”, hittas på landstingets kvalitetshandbok, Doc Plus, se länken under referenser. En kopia av dokumentet ska finnas tillgänglig för omsorgspersonalen och sitta i medicinpärmerna där signeringslistor för läkemedel finns. Det ska också finnas ett dokument om begränsad behandling, exempelvis att hjärtlungräddning inte ska vidtas vid händelse av plötsligt hjärtstopp, i patientens journal. Dokumentet ska finnas tillgängligt för all personal.

Läkemedel

Läkaren ordinerar läkemedel i Pascal eller läkemedelslista i Cosmic för vård vid livets slut enligt lista framtagen i länet. Läkemedlen ska dock inte hämtas ut för varje patient utan tas från läkemedelsförråden på enheterna. Vid smärtlindring ansvarar sjuksköterskan för att bedöma och utvärdera smärtan med hjälp av smärtskattningsinstrument, VAS-skalan eller Abby Pain scale.

Sviktplats

Ansvarig sjuksköterska i tjänst på obekvämtid har, enligt ”Riktlinje för hälso- och sjukvården inklusive rehabilitering i socialförvaltningen”, rätt att besluta om tillfällig korttidsplats på grund av social svikt. Biståndshandläggare kontaktas snarast för information och övertagande av ärendet så fort det blir vardag. Sjuksköterskan har också rätt att fatta beslut om extravak om patientens tillstånd kräver det.

Stöd

Den palliativa patienten bör också erbjudas stöd i olika former. Många frågor kan finnas hos patienten, allt från ekonomiska till existentiella. Fråga

om patienten önskar kontakt med religiös företrädare eller annan person. Det är också viktigt att det finns möjlighet till samtal i vardagen, om patienten så önskar.

Närstående

Det är viktigt att stödja närstående runt den palliativa patienten. Stödet kan ske på olika sätt, som att finnas tillgänglig för frågor, erbjuda avlösning med mera. Sjuksköterskan lämnar broschyren ”Livets sista tid” till närstående samt information från försäkringskassan om närståendepenning. De har också möjlighet att titta i en pärm välja kista inför begravningen samt vilken begravningsbyrå som de vill anlita.

Efter döden inträffat

Efter att sjuksköterska eller läkare konstaterat att döden inträffat så får närstående möjlighet att var själva med den döde om de önskar. Personalen och eventuellt närstående tar sedan hand om den avlidne, tvättar, tar på kläder i samråd med närstående. Sjuksköterskan samråder med närstående om eventuellt fler som vill besöka den avlidne. De kommer också överens om lämplig tid för transport av den avlidne bårhus eller kyrka.

Transport och hämtning, särskilt boende för äldre

Sjuksköterskan kontaktar den begravningsbyrå som närstående valt. Om de inte valt någon byrå så kontaktas slumpmässigt någon av de begravningsbyråer som finns i kommunen. Kommunen svarar för kostnaden. Anhöriga kan välja att själv ta över ansvaret och beställa transport till bårhus eller kyrka. De svarar då också förkostnaden. Det val närstående gör om transport ska dokumenteras i patientjournalen. Innan den avlidne hämtas så ska sjuksköterskan fylla i ett transportintyg och två namnkort samt ID-band på patienten enligt instruktion på blanketten., se länk under referenser.

Transport och hämtning, ordinärt boende

Landstinget har ett avtal med Fonus som ska kontaktas vid hämtning av avlidna patienter i ordinärt boende. Närstående kan även här välja att själva kontakta valfri begravningsbyrå och de står då också för kostnaderna.

Efterlevandesamtal

Många närstående kan ha frågor efter dödsfallet, kring vården eller bara ett behov att prata om händelsen och den döde. Sjuksköterskan ansvarar för att erbjuda närstående efterlevandesamtal efter några veckor. Vem eller vilka som är med på efterlevandesamtalet avgörs av sjuksköterskan i samråd med närstående. Var patienten ansluten till LAH vid tidpunkten för dödsfallet så ansvarar LAH för efterlevandesamtal.

Reflektion personalen

Det är också viktigt för den personal som vårdat patienten att få ett avslut. Tid bör avsättas för ett samtal och reflektion kring patienten.

Kvalitetsindikatorer

Socialstyrelsen har tagit fram nio indikatorer för god palliativ vård varav tre är utvecklingsindikatorer, se vidare i ”Riktlinjen för palliativ vård i livets slutskede Uppsala län”, länk i referenslistan. Rutiner för mått och uppföljning ska utarbetas i länet och kommunen ska följa den rutinen.

Palliativregistret

Ansvarig sjuksköterska registrerar dödsfallet i Palliativregistret inom en månad efter dödsfallet. För de patienter som är anslutna till den palliativa enheten inom LAH och bor i ordinärt boende så registrerar palliativa enheten i palliativregistret. För de patienter som är anslutna till palliativa enheten och vistas på korttidsplats eller bor på särskilt boende så registrerar kommunens sjuksköterska i palliativregistret.

Uppföljning

Enhetschef tar ut data två gånger per år från Palliativregistret och diskuterar resultaten med berörd personal, särskilt efter de mått som beslutas i verksamhetsplanen.

Kompetens

I länet finns det palliativa konsultteamet som är en länsgemensam resurs till alla enheter som bedriver allmän palliativ vård. De ska både vara ett stöd till personalen i patientärenden samt erbjuda utbildningsinsatser till kommuner, landsting och privata utförare. Varje huvudman svarar dock för att personalen får adekvat utbildning och fortbildning i palliativ vård.

Referenser

Nationellt vårdprogram för palliativ vård - Kortversion 2012-2014 http://www.cancercentrum.se/PageFiles/3493/NatVP_Palliativv%C3%A5rd2012_kortversion

Dokument vård i samverkan (ViS) finns i landstingets kvalitetshandbok, Doc Plus <http://www.lul.se/sv/Extranat/Samarbetsprojekt/Vard-i-samverkan-ViS/>

- Riktlinjer för palliativ vård i livets slutskede i Uppsala län.
- Samarbete mellan läkare och sjuksköterskor vid särskilda boende i Uppsala län, rutin
- Samarbete mellan läkare och sjuksköterskor vid särskilda boende i Uppsala län, blanketter
- Samarbete mellan läkare och sjuksköterskor i ordinärt boende i Uppsala län, rutin



- Samarbete mellan läkare och sjuksköterskor i ordinärt boende i Uppsala län, blanketter.
- Riktlinje för dödsfall utanför sjukhusinrättning i Uppsala län
- Informationsöverföring mellan LAH, lasarettet i Enköping, Enköping, Håbo och delar av Heby kommun.

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Lena Fertig, Administrativ controller/ nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 8

Skrivelse till Region Uppsala - habiliteringens lokalisering

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att godkänna skrivelsen och skicka den till Region Uppsala

Sammanfattning

Inom Region Uppsala pågår ett arbete med att utveckla habiliteringsverksamheten i syfte att skapa en mer flexibel organisation. En del i detta är att man i regionen planerar en organisatorisk sammanslagning av mottagningarna i Enköping och Håbo. I detta sammanhang är det angeläget att tydliggöra vikten av det även fortsättningsvis kommer att finnas en mottagning i Håbo.

Beslutsunderlag

- Skrivelse till Region Uppsala

Beslut skickas till

Region Uppsala

Förvaltningschef socialtjänsten
Förvaltningschef socialtjänsten
Thomas Brandell, Socialchef
0171-52579
thomas.brandell@habo.se

Skrivelse till Region Uppsala - habiliteringens lokalisering

Håbo kommun är väl informerade om att det inom Region Uppsala pågår ett arbete med att utveckla habiliteringsverksamheten i syfte att skapa en flexibel organisation som på ett bra sätt kan möta de krav på en specialistverksamhet som habiliteringen utgör. Organisatoriskt finns redan idag en gemensam chef för verksamheterna i Enköping och Håbo. Vi kan mycket väl se fördelarna med detta i form av samordning av resurser och de möjligheter som då skapas när det gäller att erbjuda optimalt stöd till patienten.

Håbo kommun känner också till att det för närvarande pågår en utredning kring att fysiskt slå samman enheterna i Enköping och Håbo till gemensamma lokaler i Enköping men med tillgång till lokaler i Bålsta. Även med en sådan lösning kan Håbo kommun se fördelarna i form av möjligheter till kollegialt stöd och utveckling i sin yrkesroll.

Håbo kommun och dess Vård- och omsorgsnämnd vill med detta brev understryka vikten av att det kommer att finnas kvar en behandlingslokal i Bålsta. Som vi ser det är det en förutsättning för att Håbo kommuns invånare ska få tillgång till habiliteringen på ett sätt som fungerar för deras behov och livssituation. Det skulle vara mycket olyckligt om patienterna i Håbo måste åka till Enköping för att få tillgång till habilitering. För till exempel föräldrar till funktionsnedsatta barn i Håbo är det "fel håll" att åka då det absolut stora flertalet arbetspendlar mot Stockholmsområdet.

En sammanslagning till gemensamma lokaler i Enköping får heller inte innebära att det utförs ett minskat antal habiliteringsinsatser i hem, skolor, förskolor och på boenden även om dessa kommer att ta mer personaltid i anspråk på grund av restid mellan Håbo och Enköping.

Ut ett samverkansperspektiv mellan Regionens professioner och kommunens resurser i form av bland annat elevvårdspersonal och socialtjänst är det också av yttersta vikt att möjligheten till sådan samverkan underlättas genom att habiliteringen har en permanent lokal för verksamheten i Håbo.

För Vård- och omsorgsnämnden i Håbo kommun

Lisbeth Bolin

Ordförande



Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Lena Fertig, Administrativ controller/
nämndsekreterare
0171-525 06
socialnämnden@habo.se

Ärende 9

Redovisning av anmälningsärenden, september 2017

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att anmälningsärendena för perioden 2017-05-29 – 2017-08-23 är redovisade.

Sammanfattning

På vård- och omsorgsnämndens sammanträde redovisar socialförvaltningen alla domar och beslut från andra myndigheter som rör myndighetsutövning avseende bistånd, anmälningar, etc.

I den pärm som finns med på sammanträdet kan domar och beslut, etc. studeras individuellt.

Redovisning av anmälningsärenden

Nr 2491 – DOM 2017-05-16, Överklagandet avslås rörande ledsagning
Förvaltningsrätten avslår överklagandet med motiveringen att en kryssning inte anses ingå i begreppet skälig levnadsnivå.

Nr 2563 – DOM 2017-08-04, Överklagandet avslås rörande särskilt boende
Förvaltningsrätten avslår överklagandet med motiveringen att behovet kan tillgodoses med punktinsatser av hemtjänst.

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Lena Fertig, Administrativ controller/ nämndsekreterare
0171-525 06
socialnämnden@habo.se

Ärende 10

Redovisning av delegationsbeslut, september 2017

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att anmälningsärendena för perioderna 2017-05-29 – 2017-08-23 är redovisade.

Sammanfattning

På vård- och omsorgsnämndens sammanträde redovisar socialförvaltningen alla beslut som fattats med stöd av delegation. Detta sker dels muntlig av avdelningschef och dels finns besluten sammanställda i den pärm som finns med på sammanträdet och som kan studeras individuellt.

Beslutsunderlag

- Sammanställning uttagen ur verksamhetssystemet Treserva, *sekretess*
-



Socialförvaltningen
Avdelningen för Stöd till vuxna
Katja Holmqvist, Metodstödjare

katja.holmqvist@habo.se

Ärende 11

Yttrande med anledning av ej verkställt beslut om kontaktperson enligt LSS med Dnr 8.8.1-7066/2017-3

Förslag till beslut

1. Vård och omsorgsnämnden beslutar att godkänna förvaltningens yttrande till Inspektionen till vård och omsorg.

Sammanfattning

Håbo kommun mottog 2017-07-18 begäran om yttrande från Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Anledningen är ett ej verkställt beslut om kontaktperson enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). IVO överväger att hos förvaltningsrätten ansöka om särskild avgift enligt 28 a § LSS. I gällande ärende inkommer socialförvaltningen därför med följande yttrande.

Ärende

Insatser framgår i yttrandet, daterad 2017-08-15.

Beslutsunderlag

- Yttrande, daterad 2017-08-15.
- Journalutskrifter mellan perioden 2015-11-13 till och med 2017-05-29.
- Utredning gällande daglig verksamhet och kontaktperson 2014-05-07.
- Beslut om kontaktperson daterad 2014-05-07.
- Uppdrag om kontaktperson daterad 2014-05-07.
- Utredning gällande daglig verksamhet och kontaktperson 2016-10-10.
- Beslut om daglig verksamhet och kontaktperson 2016-10-17.
- Uppdrag om daglig verksamhet daterad 2016-10-17.
- Uppdrag om kontaktperson daterad 2016-10-17.

Beslut skickas till

Inspektionen för vård och omsorg