

Plats och tid Ängsgården, källaren tisdagen den 26 september 2017 kl. 17:45 – 18:45

Beslutande

Ledamöter

Lena Blennow-Andersson (M)
Inge Fröjd (C)
Katarina Ståhlberg (KD)
Therese Svensson (SJP)
Pia Arndorff (S)
Bengt Ohlsson (S)
Allan Backson (SD)
Monica Rörstam (SD)

Ersättare Ann-Christine Kullgren (M)

Övriga närvarande
Ersättare

Gunborg Johansson (M)
Cornelia Lovfeldt (C)
Daniel Krondahl (V)
Agneta Backson (SD)

Tjänstemän och
övriga

Eva Gustafsson, förvaltningschef
Gunilla Lynghed, sekr

Utses att justera Lena Blennow-Andersson (M) och Bengt Ohlsson (S)

Underskrifter Sekreterare Paragrafer 95-105
Gunilla Lynghed

Ordförande
Inge Fröjd (C)

Justerande
Lena Blennow-Andersson (M) Bengt Ohlsson (S)

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ Vård- och omsorgsnämnden

Sammanträdesdatum 2017-09-26

Datum för
anslags uppsättande 2017-10-04

Datum för
anslags nedtagande 2017-10-25

Förvaringsplats
för protokollet

Kommunhuset Vård- och
Omsorgsförvaltningen

Underskrift _____
Gunilla Lynghed

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Beslut	Rubrik	Ärende	Sida
§ 95	VO Delårsrapport augusti, DR 2 2017	2017/157	3 - 12
§ 96	Uppdrag för socialpsykiatri, reviderat	2017/158	13 - 19
§ 97	Utbildning av ytterligare en terapihund	2017/159	20
§ 98	Vård- och omsorgsnämndens mål i 2018 års internbudget	2017/144	21 - 22
§ 99	Arbetsgrupp för att ta fram nytt kostprogram m m	2017/160	23
§ 100	Skrivelser von september 2017	2017/161	24
§ 101	Anmälan om delegationsbeslut Von augusti 2017	2017/163	
§ 102	Arbetsutskottets protokoll augusti	2017/164	
§ 103	Urvalsärende bostadsanpassningsbidrag Von september 2017	2017/165	
§ 104	Urvalsärende SoL Von september 2017	2017/166	
§ 105	Urvalsärende LSS von september 2017	2017/167	

§ 95

Dnr 2017/157

VO Delårsrapport augusti, DR 2 2017

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Vård och omsorgsnämnden överlämnar Delårsrapport per 2017-08-31 (DR 2) för vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde, enligt bilaga till protokollet, innebärande ett beräknat underskott på 681 tkr.
2. Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att arbeta vidare med påbörjat utvecklingsarbete avseende kompetenshöjning och resursfördelning inom egna LSS-boenden, med målsättning att nå budgetbalans inom denna verksamhet.

Sammanfattning

Enligt tidplan för ekonomisk uppföljning 2017 skall vård- och omsorgsnämnden behandla delårsrapport inkl prognos innan den sammanställda prognosen behandlas av kommunstyrelsen (11 oktober).
Preliminär prognos lämnas till ekonomiavdelningen 15 september.

Beslutsunderlag

Förslag till delårsrapport, DR 2 2017

Protokollet skall skickas till

Kommunstyrelsen
Chefer inom vård- och omsorg

Uppföljning

2017-08-31

Vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämnden sammanfattning till kommunstyrelsen för perioden januari - augusti 2017 samt prognos 2017

Totalt för nämnden

Tusental kronor	Utfall jan-aug 2016	Budget jan-aug 2017	Utfall jan-aug 2017	Bokslut 2016	Budget 2017	Prognos 2017
Intäkter	68 516	74 762	73 973	109 707	112 142	109 079
Kostnader	242 367	266 386	265 014	381 516	407 142	404 760
Nettokostnader	173 851	191 624	191 041	271 809	295 000	295 681
Kommunbidrag	181 432	191 624	191 624	280 400	295 000	295 000
Resultat	7 581	0	583	8 591	0	-681

Förvaltningen har under 2017 genomgått förändringar som dels kommer av egna initiativ, dels av förändringar i omvärlden.

Förvaltningen har infört ett nytt verksamhetssystem, ett förändringsarbete som påverkar alla medarbetare och medför på sikt förbättringar i dokumentation, bättre jämförelser med andra kommuner genom nationella sökord samt att vi lever upp till krav som ställs och som tidigare system inte klarade av. Förändringen medför dock större kostnader och stora extra utbildningsinsatser och extrainsatta resurser under året.

Hälso- och sjukvårdsavtalet har ännu inte påverkat förvaltningen mer än marginellt men ambitionen från Regionen att erbjuda patienter fler behandlingar i den egna bostaden istället för på sjukhus fortsätter. Under hösten planerar förvaltningen även för ändringarna i lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård vilken medför kraftigt förkortade planeringstider för kommunerna vid utskrivning från sjukhus. Dessa förändringar kan komma att påverka ekonomin genom att behovet av insatser hos kunder ökar.

Inom funktionshinderområdet ser vi mer av samsjuklighet t ex funktionsnedsättning i kombination med psykisk ohälsa och missbruk. Detta kräver ökad bemanning och i några fall har förvaltningen inte klarat uppdraget i egen regi utan externt köp av plats har varit nödvändigt.

Inom personalområdet är bemanning, lönesättning, arbetsmiljö samt sjukskrivningar viktiga områden att analysera och arbeta vidare med. Oro finns att ytterligare effektiviseringar leder till ytterligare svårigheter inom dessa områden

Utfallet tom augusti för hela vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde visar på ett mindre överskott på 0,6 mnkr, medan prognosen vid årets slut pekar på ett underskott på ca 0,7 mnkr för hela nämndens verksamhetsområde, vilket är en försämring sedan prognosen i juni, då utfallet beräknades i nivå med budget.

Inom äldreomsorgen där utfallet tom augusti är i nivå med budget beräknas ett överskott på ca 0,7 mnkr vid årets slut. Under våren har kostnader för införande av nytt verksamhetssystem belastat budgeten och en ansträngd sommar med högt sjuktal på vissa särskilda boende har inneburit ökade kostnader. Detta visar sig också i prognosen där beräknat överskott minskat från 1,7 mnkr till 0,7 mnkr jämfört med föregående prognos.

Inom verksamhet för personer med funktionsnedsättning där utfallet tom augusti innebär ett överskott på ca 0,4 mkr beräknas däremot ett underskott vid årets slut, då nya externa placeringar tillkommit under året. Det prognostiserade underskottet har minskat något jämfört med föregående prognos, från 1,7 mnkr till 1,4 mnkr.

Inom politisk verksamhet samt måltidsverksamhet förskola-skola beräknas verksamhetens budgetutfall i enlighet med budgeterad nivå.

Uppföljning per verksamhet

Äldreomsorg

Årets viktigaste händelser

Byte av verksamhetssystem har präglat verksamheten i stor utsträckning, det nya systemet sätter förvaltningen i framkant i den nationella utvecklingen av dokumentation men innebär också en betydande arbetsinsats för samtliga yrkeskategorier

Hälso- och sjukvårdsavtalet är igång och omfattar i dagsläget 15 kunder, utvecklingen är svår att förutse i dagsläget

Planeringen för den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har startat efter sommaren och innebär en väsentligt kortare planeringstid för kommunen när kunden återvänder hem efter sjukhusvistelse. Detta kräver att flera befattningshavare med kort varsel kan samlas för att planera för en trygg återkomst till den egna bostaden. Eventuellt kan detta framöver också betyda att biståndshandläggare, fysioterapeuter och arbetsterapeuter behöver arbeta helg vilket ger kostnadsökningar.

Måluppfyllelse

		RESULTAT	
INRIKTNINGSMÅL	INDIKATOR	2016	2017
● Ett gott liv och en aktiv fritid	Nöjd-Medborgar-index ska förbättras	62	
	Respektive verksamhet ska förbättra Nöjd-kund-Index	93	
● Tillgänglighet och delaktighet	Nöjd-inflytande-index ska förbättras	43	
✓ Mångfald och valfrihet	Antalet externa aktörer ska öka.	2	3 ✓
● Fortsatt satsning på "de gröna näringarna"	Andelen avtal med små- och medelstora livsmedelsföretag ska öka.		
✓ Ett livskraftigt näringsliv	Andelen kommunala verksamheter som konkurrensutsätts enligt lagen om offentlig upphandling/anbud ska öka.	1	2 ✓
● Samverkan med forskning och utbildning	Samarbetet med forskning, utbildning och innovatörer ska öka.		-

Någon ny medborgarenkät eller kundenkät finns inte tillgänglig i dagsläget. Nationell brukarundersökning är genomförd och resultatet kommer att presenteras under hösten.

Enligt uppföljning av nämndens interna mål och verksamheternas handlingsplaner är överensstämmelsen mellan beslut och utförd insats god. Kunden har tillgång till evidensbaserad omsorg. Under året har en stor kvalitetssäkring skett genom införandet av "individens behov i centrum IBIC samt "Klassifikation av socialtjänstens insatser" KSI. Efterlevnad av riktlinjer och rutiner ökar, verksamheterna arbetar efter kvalitetscirkel.

Antalet externa aktörer kommer att öka genom att avtal skrivs med ytterligare aktör inom hemtjänst och genom att anbud av tvätt av arbetskläder konkurrensutsätts.

Förvaltningen följer arbetet med samordnad varudistribution vilken troligen är en förutsättning för att öka andelen små och medelstora livsmedelsföretag.

Ekonomi analys

Prognosen vid året slut innebär ett överskott på ca 0,7 mnkr främst avseende volymer hemtjänst samt ej tillsatt förstärkning delar av året avseende helgbemanning inom HUR-gruppens verksamhetsområde.

Hemtjänstvolymerna har ökat under våren och sommaren, men fortfarande beräknas överskott inom verksamheten med 1,7 mnkr, och här täcks även kostnader avseende ej kompenserad löneökning för 2016 års avtal inom Kommunals område.

Upphandling av tvätt av arbetskläder är försenad och innebär ett tillfälligt överskott under 2017.

Inom särskilt boende beräknas underskott på ca 1,6 mnkr, vilket är en ökning med 1,4 mnkr sedan föregående prognos. Underskottet är hänförligt till ett par boenden där bl a hög sjukfrånvaro under sommaren medfört höga kostnader. På vissa boenden har lediga platser tillfälligt använts till korttidsboende, då det varit fullt på korttidsplatserna.

Antalet personer 65- med insatser enligt socialtjänstlagen ökar, dock inte i samma utsträckning som antalet invånare 65 år och äldre. Samtliga åldersgrupper ökar och totalt finns det fn ca 70 personer fler än beräknat i resursfördelningen i budgetramen 2017. De områden där ökningen först märks är bistånd i form av trygghetslarm samt insatser från fysioterapeuter och arbetsterapeuter med bl a ökade kostnader för tekniska hjälpmedel, där underskott beräknats vid årets slut.

Tusental kronor	Utfall jan-aug 2016	Budget jan-aug 2017	Utfall jan-aug 2017	Budget 2017	Prognos 2017	Prestationstal	Utfall 2016	Budget 2017	Delår 31 aug	Prognos 2017
Intäkter	46 498	49 362	51 122	74 042	75 327	Antal invånare				
Kostnader	162 576	175 957	177 619	268 827	269 402	-65-79 år	3 254	3293	3328	3328
Nettokostn.	116 078	126 595	126 497	194 785	194 075	-80-89 år	815	830	861	861
Kommun-bidrag	119 919	126 595	126 595	194 785	194 785	90 år & äldre	187	186	191	191
Resultat	3 841	0	98	0	711	Antal platser i särskilt boende	168	168	168	168
						- varav demens-platser	45	53	53	53
						-varav platser för växelvård/avlösning	4	1	4	4
						platser för korttidsvård/avlösning	8	8	8	8
						Antal personer 65-med insats enligt SOL i ordinärt boende	467	475	477	480
						- varav hemtjänst	208	205	207	207
						- varav med trygghetslarm	434	415	445	450
						- varav med matdistribution	75	100	83	83
						Antal timmar hemtjänst dag/kväll per år	66 000	78000	75 000	76 000
						Andel av befolkningen över 65 år med insats	14,4	15	14,2	14,2

Verksamhet för personer med funktionsnedsättning

Årets viktigaste händelser

Byte av verksamhetssystem har präglat verksamheten i stor utsträckning, det nya systemet sätter förvaltningen i framkant i den nationella utvecklingen av dokumentation men innebär också en betydande arbetsinsats för samtliga yrkeskategorier.

Inom verksamheter har kundgrupper identifierats som i kombination med sin funktionsnedsättning har psykiskt ohälsa och ibland också missbruk. En gedigen utbildningsinsats har startat inom denna verksamhet och innebär en förbättring av metoder, utbildning och handledning för personal.

I några fall har en förstärkning av personalbemanning krävts och i några fall har detta trots allt inte räckt utan en extern plats har köpts.

Måluppfyllelse

		RESULTAT		
INRIKTNINGSMÅL	INDIKATOR	2016	2017	
● Ett gott liv och en aktiv fritid	Respektive verksamhet ska förbättra Nöjd-kund-Index	-		●
● Tillgänglighet och delaktighet	Nöjd-inflytande-index ska förbättras	43		●
✓ Mångfald och valfrihet	Antalet externa aktörer ska öka.	3	4	✓
✓ Ett livskraftigt näringsliv	Andelen kommunala verksamheter som konkurrensutsätts enligt lagen om offentlig upphandling/anbud ska öka.	2	3	✓
● Samverkan med forskning och utbildning	Samarbetet med forskning, utbildning och innovatörer ska öka.		-	●

Inom området har försök genomfört med brukarenkät inom daglig verksamhet och socialpsykiatri. För att underlätta för kunder att svara har inga siffervärden används utan pictogram. Detta gör att mätvärden är svåra att få fram. Förvaltningen har uttryckt intresse för att delta i socialstyrelsens arbete med att hitta mätmetoder för kunder med funktionsnedsättning.

Enligt uppföljning av nämndens interna mål och verksamheternas handlingsplaner är överensstämmelsen mellan beslut och utförd insats god. Uppföljningen visar även att kunden har tillgång till evidensbaserad kunskap samtidigt som införandet av IBIC, Individens behov i centrum innebär en kvalitetssäkring för kunden. Efterlevnaden av rutiner och riktlinjer ökar.

Någon ny medborgarenkät finns inte tillgänglig i dagsläget.

Antalet externa aktörer kommer att öka genom att avtal skrivs med ytterligare aktör inom hemtjänst och genom att anbud av tvätt av arbetskläder konkurrensutsätts.

Ekonomi analys

Prognostiserat underskott har minskat med 0,3 mnkr sedan föregående prognos till ca 1,4 mnkr.

Underskott avseende bostad med särskild service enligt LSS, både för externa och egna boenden beräknas till 2,8 mnkr och avser både nya placeringar, ökade kostnader för befintliga placeringar och ökat bemanningsbehov för att möta speciella behov hos kunder inom de egna LSS-boendena.

Jämfört med föregående prognos minskar det beräknade underskottet med ca 1 mnkr, främst avseende en förväntad extern placering som inte är aktuell f.n. Samtidigt ökar de beräknade kostnaderna för personlig

assistans med ca 0,5 mnkr beroende på ökat antal beslut/beslut om fler timmar jämfört med tidigare prognos. Antalet personer med insatsen kontaktperson enligt LSS ökar och här beräknas underskott med 0,3 mnkr.

Underskottet vägs delvis upp av överskott avseende lägre volymer inom köpt verksamhet korttidstillsyn LSS och korttidsvistelse LSS samt överskott inom den egna verksamheten avseende hemtjänst för personer upp till 65 år, boendestöd och daglig sysselsättning inom socialpsykiatri, korttidsvistelse LSS.

Externt köpt verksamhet samt personlig assistans beräknas utifrån nuvarande volymer, där enstaka placeringar kan innebära stora skillnader i utfallet.

Tusental kronor	Utfall jan-aug 2016	Budget jan-aug 2017	Utfall jan-aug 2017	Budget 2017	Prognos 2017
Intäkter	5 777	9 000	6 275	13 500	8 812
Kostnader	64 417	74 449	71 298	113 100	109 803
Nettokostn.	58 640	65 449	65 023	99 600	100 991
Kommun-bidrag	62 071	65 449	65 449	99 600	99 600
Resultat	3 431	0	426	0	-1 391

Prestationstal	Utfall 2016	Budget 2017	Delår 31 aug	Prognos 2017
Antal personer:				
Med personlig assistans	27	31	28	28
- f.d. LASS	19	22	18	18
-LSS	8	9	10	10
Med insatser enl. LSS	135	128	137	140
Platser i boende m särskild service enl. LSS	47	48	47	47
Antal personer i externa boenden	11	12	11	11
LSS och psykiatri				
Daglig verksamhet enligt LSS	69	68	73	75
Med insatser enligt SoL i ordinärt boende	78	65	85	85
Antal timmar hemtjänst 64 år och yngre dag/kväll per år	2000	5 000	2000	2500

Politisk verksamhet

Årets viktigaste händelser

Implementering av nytt verksamhetssystem, fortsatt arbete med ledningssystem och politisk förankring av uppdrag för socialpsykiatri, riktlinjer för insatser enligt LSS pågår.

Flera av nämndens politiker har gjort verksamhetsbesök under året och samtalat med såväl kunder som medarbetare.

Måluppfyllelse

	INRIKTNINGSMÅL	INDIKATOR	2016	2017
●	Tillgänglighet och delaktighet	Nöjd- Inflytande -index ska förbättras	43	

Någon ny medborgarenkät finns inte tillgänglig i dagsläget.

Ekonomi analys

Prognos i nivå med budget.

Tusental kronor	Utfall jan-aug 2016	Budget jan-aug 2017	Utfall jan-aug 2017	Budget 2017	Prognos 2017
Intäkter	0	0	0	0	0
Kostnader	366	410	325	615	615
Nettokostn.	366	410	325	615	615
Kommun-bidrag	414	410	410	615	615
Resultat	48	0	85	0	0

Måltidsverksamhet skola-förskola

Ekonomi analys

Prognos i nivå med budget.

Tusental kronor	Utfall jan-aug 2016	Budget jan-aug 2017	Utfall jan-aug 2017	Budget 2017	Prognos 2017
Intäkter	16 241	16 400	16 575	24 600	24 940
Kostnader	15 008	15 570	15 772	24 600	24 940
Nettokostn.	-1 233	-830	-803	0	0
Kommun-bidrag	-972	-830	-830	0	0
Resultat	261	0	-27	0	0

Personalresurser

Några nya resultat från medarbetarundersökning finns inte att tillgå i dagsläget. Nästa medarbetarundersökning är planerad till 2018.

Sjukfrånvaron som ligger något under riksgenomsnittet är ett stort problem i vissa av förvaltningens arbetsgrupper. En analys kommer att genomföras under hösten 2017 för att identifiera de arbetsgrupper med störst sjukfrånvaro och försöka finna anledningar till detta samt ge förslag till åtgärder.

Anmälningar av tillbud är fortsatt hög och gäller i hög grad hot och våld, utbildningsinsatser inom funktionshinderområdet pågår och utbildningsinsatser inom hot och våld planeras i samarbete med familjeförvaltningen.

Det finns en rörlighet inom arbetsmarknaden när det gäller flera av förvaltningens yrkesgrupper vilket medför rekryteringar, risk för löneglidning samt risk för vakanta tjänster.

		RESULTAT	
INRIKTNINGSMÅL	INDIKATOR	2016	2017
● Sjöbo kommun ska vara en attraktiv arbetsgivare	Andelen anställda som upplever Sjöbo kommun som en bra arbetsgivare ska öka.	80%	
● En god arbetsmiljö	Frisknärvaron i Sjöbo kommun ska vara högre än genomsnittet för Sveriges kommuner.	32,05%	39,39%
● Tydlig och konkurrenskraftig lönepolitik	Sjöbo kommun ska, i de olika yrkeskategorierna, ha en medianlön som ligger i nivå med övriga kommuner i Skåne.	29%-	

Jämförbara löneuppgifter kommer först att finnas i samband med verksamhetsberättelsen i årsredovisningen.

För vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde har frisknärvaron ökat i jämförelse med samma period 2016. Jämförbara siffror för riket saknas.

Däremot har sjukfrånvaron under samma period ökat något, från 7,20% till 7,59%

Åtgärder med anledning av befarat ekonomiskt underskott

Inom LSS-verksamheten pågår utvecklingsarbete avseende utbildning för att möta de kundgrupper som i kombination med sin funktionsnedsättning har psykiskt ohälsa och ibland också missbruk.

Utredning avseende införande av resursfördelning inom kommunens egna LSS-boende pågår i förvaltningen.

Investeringar

	Budget 2017 inkl TA	Utfall jan-aug 2017	Prognos 2017	Av- vikelse 2017
*Äldreomsorg				
- investeringsram	4 300	415	4 400	-100
Verksamhet för personer med funktionsnedsättning				
- investeringsram	900	133	800	100
Summa	5 200	548		0

Hela investeringsvolymen planeras utnyttjas under året. Vård- och omsorgsnämnden har beviljats föra över 100 tkr från överskott investeringsbudgeten 2016 och tillsammans med 2017 års anslag för utbyggnad av it-stöd och kundorienterade tekniska lösningar kan installation av trådlöst nätverk för surf och mail i gemensamma utrymmen samt kontorsdelar på kommunens särskilda boende genomföras under året.

Dock är detta inte dimensionerat för att vara de boendes primära bredbandsuppkoppling. Avseende fasta anslutningar till respektive lägenhet utreds kostnaderna av kommunens it-enhet.

Enligt beslut i kommunfullmäktige i juni går kommunen över från leasing till inköp av bilar. 13 st bilar och en buss skall bytas ut inom vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde under 2017. Bilinköpen har dock försenats något i upphandlingsförfarandet, innebärande att det är oklart om leveranser av alla nya bilar kommer att ske under 2017. Om inte kommer nämnden begära att få återstående anslag överfört till 2018.

Framtiden

Vård och omsorgsförvaltningen står inför stora utmaningar t ex nationellt uttalad ambition att korta tiden för sjukhusvistelse samt ge möjlighet till fler sjukvårdande behandlingar i bostaden. Detta innebär ett utökat ansvar för kommunal vård och omsorg. Det finns risk att dagens bemanning inte kommer att räcka till för uppdragen.

Gruppen medborgare i kommunen över 75 år ökar under de närmaste åren. Av detta följer ett ökat behov av insatser och risken för brist på särskilda boenden med inriktning mot demensomsorg finns. Bristen på bostäder med hög tillgänglighet medför också risk för behov av särskilda boendeformer.

Inom funktionshinderområdet noteras en grupp kunder med en kombination av svårigheter där stor samverkan behöver finnas mellan kommunen och regionens olika specialiteter, här finns brister i dagsläget. Vi ser en risk för brist på utbildad personal inom flera olika yrkeskategorier, konkurrensen mellan kommuner märks redan och kan bli ännu allvarigare. Bristen kan också komma att kräva nya sätt att tänka kring fördelning av arbetsuppgifter.

Fortsatt fokus på arbetsmiljöns olika aspekter och det förebyggande arbetet.

§ 96

Dnr 2017/158

Uppdrag för socialpsykiatri, reviderat

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar reviderat samlat uppdrag för socialpsykiatri enligt bilaga till protokollet.

Sammanfattning

Uppdragsbeskrivningen för socialpsykiatri reviderades avseende den öppna verksamheten enligt beslut i vård- och omsorgsnämnden 2016-06-26.

Vård- och omsorgsnämnden gav då även i uppdrag åt enhetschef Anders Nilsson att tillsammans med förvaltningschef Eva Gustafsson göra en översyn av socialpsykiatriens samlade uppdrag.

Anders Nilsson, enhetschef socialpsykiatri och Lisbeth Larsson, verksamhetschef har nu lämnat förslag på reviderat uppdrag för socialpsykiatri.

Beslutsunderlag

Förslag till reviderad uppdragsbeskrivning för Socialpsykiatri

Protokollet skall skickas till

Chefer vård- och omsorg

Vård och
omsorgsförvaltningen

Uppdrag för socialpsykiatri i Sjöbo kommun

I verksamhetsområdet förekommande nationella riktlinjer och föreskrifter

Socialstyrelsen skriver i rapporten *Att nå personer med psykisk ohälsa – Uppsökande och informerande verksamhet (2012:8–14)* hur personer med långvariga och allvarliga psykiska funktionshinder i regel har sämre levnadsvillkor än befolkningen i övrigt. Socialstyrelsen uppmärksammar hur personer med allvarlig psykisk sjukdom kan ha svårigheter att själva söka den hjälp de behöver. Det uppsökande och informerande arbetet är här en av grundbultarna för att dessa personer, med många gånger sammansatta behov, ska kunna ta del av samhällets utbud av insatser och få möjlighet till ökad delaktighet i samhället. Det uppsökande arbetet kan sägas vara ett verktyg för att sänka trösklarna för människor i riskgrupper att få hjälp. För unga personer kan arbetet vara av stor betydelse för att förhindra en utveckling av långvarig och allvarlig psykisk sjukdom genom tidig upptäckt och tidigt inledda insatser.

Socialstyrelsen beskriver vikten av att kommunernas uppsökande och informerande arbete intensifieras och utvecklas för att fler personer med psykisk ohälsa, som har stora och ej tillgodosedda behov ska få adekvata insatser. Socialstyrelsen anser även att psykiatri och socialtjänsten behöver öka sitt samarbete på verksamhetsområdet för att dessa personer också ska få en samlad hjälp i ett så tidigt skede som möjligt.

Det lagstyrda uppdraget

I Socialtjänstlagen (2001:453) framkommer i 5 kapitlet 7 § att Socialnämnden ska arbeta för att människor som av fysiska, psykiska eller andra skäl möter betydande svårigheter i sin livsföring att leva som andra och får möjlighet att delta i samhällets gemenskap. Socialnämnden skall medverka till att den enskilde människan får en meningsfull sysselsättning och får bo på ett sätt som är anpassat efter hens behov av särskilt stöd.

Socialnämnden har även enligt 3 kapitel. 4 § i socialtjänstlagen (2001:453) ansvar för att i uppsökande verksamhet upplysa om insatser för att erbjuda grupper och enskilda hjälp. Vidare framkommer i Socialtjänstlagen (2001:453) i 5 kapitlet 8 § att Socialnämnden ska göra sig förtrogen med levnadsförhållandena i kommunen för människor med fysiska och psykiska funktionshinder. Kommunen ska även i uppsökande verksamhet upplysa om socialtjänstens verksamhet på dessa områden. Kommunen skall planera sina insatser för människor med fysiska och psykiska funktionshinder.

Definition av funktionshinder

Nationell psykiatrisamordning har i skriften *Vad är psykiskt funktionshinder?* (Rapport 2006:5 från Nationell psykiatrisamordning) angivit att en person har ett psykiskt funktionshinder om hen har väsentliga svårigheter på viktiga livsområden att utföra aktiviteter och dessa begränsningar har funnits eller kan antas vara varaktiga och därigenom komma att bestå under en längre tid. Svårigheterna ska vara en konsekvens av psykisk störning. Grundprincipen är att alla tillstånd som diagnostiserats som psykiska sjukdomar eller störningar ingår som möjliga att ge konsekvensen psykiskt funktionshinder. Konkret innebär det att definition innefattar personer med någon psykossjukdom, personlighetsstörning, allvarliga affektivt syndrom, högfungerande personer (utan utvecklingsstörning) med ett neuropsykiatriskt tillstånd samt personer som har en samsjuklighet mellan missbruk/beroende och annan psykisk störning ingår. Följande tillstånd ingår inte:

- Missbruk/beroende av alkohol eller andra droger (utan psykiatrisk samsjuklighet)
- Psykisk utvecklingsstörning utan samtidig annan psykisk störning
- Psykiatriska tillstånd som per sin diagnostiska definition är av kortvarig och övergående natur, exempelvis diagnosen Akut stressyndrom/Anpassningsstörning
- Demenssjukdomarna, exempelvis Alzheimers sjukdom utan annan samtidig psykisk störning.

I ovanstående definition av målgruppen personer med missbruk/beroende erbjudas stöd via missbruksbehandling, psykisk utvecklingsstörning kan erbjudas stöd via LSS-lagen samt personer med demenssjukdomar kan erbjudas genom övrig verksamhet i Vård- och omsorgsförvaltningen. Men gruppen psykiatriska tillstånd av kortvariga eller övergående natur bör särskilt uppmärksammas. Nationell psykiatrisamordning anger i skriften *Vad är psykiskt funktionshinder?* (Rapport 2006:5 från Nationell psykiatrisamordning) att även dessa personer kan ha stora och skiftande behov av insatser från kommun och landsting. Kommunens ansvar omfattar även dessa personer enligt Socialtjänstlagen (2011:453) 2 kapitlet 1 § genom att kommunen har det yttersta ansvaret för att enskilda får det stöd och den hjälp som de behöver.

Definition av målgruppen

Utifrån Socialstyrelsen beskrivning av målgruppen samt utifrån kommunens ansvar utifrån Socialtjänstlagen (2011:453) bör Socialpsykiatri i Sjöbo Kommun arbeta med följande målgrupp:

- Vuxna personer som har ett psykiskt funktionshinder som skapar väsentliga svårigheter på viktiga livsområden att utföra aktiviteter. Dessa begränsningar har funnits eller kan antas vara varaktiga och därigenom komma att bestå under en längre tid. I målgruppen ingår personer med psykossjukdom, personlighetsstörning, allvarliga affektivt syndrom, högfungerande personer (utan utvecklingsstörning) med ett neuropsykiatriskt tillstånd samt personer som har en samsjuklighet mellan missbruk/beroende och annan psykisk störning.
- Vuxna personer med psykiatriska tillstånd som per sin diagnostiska definition är av kortvarig och övergående natur, exempelvis diagnosen Akut stressyndrom/Anpassningsstörning

Verksamhetsbeskrivning

Socialpsykiatri arbetar återhämtningsinriktat med riktade insatser inom området psykisk hälsa. Inom området finns god evidens på att personer med försämrad psykisk hälsa har möjligheter till återhämtning till ett liv med hög grad av delaktighet varav det återhämtningsinriktade arbetet är särskilt primärt. I praktiken kan det återhämtningsinriktade arbetet skapa möjligheter för en sjukskriven kommuninvånare att återvända till delaktighet i arbetslivet och därav bidra till ökade skatteintäkter i kommunen.

I Socialpsykiatri används evidens metoder som Case Management, Supported Employment samt arbetsterapeuts insatser som Vardag i balans och TTM. Socialpsykiatri ska erbjuda kunder med psykisk funktionsnedsättning stöd i vardagen i form av riktade insatser som Boendestöd, Sysselsättning och Öppen verksamhet. Socialpsykiatri är involverad i SÖSK samverkan tillsammans med Skurup, Tomelilla, Ystad och Simrishamn. Inom ramen för denna samverkan har möjlighet givits till kompetensutveckling för medarbetare som kommer kommuninvånarna till del genom de riktade insatserna. Vidare finns även inom ramen för samverkan en specifik funktion för brukarsamverkan genom en brukarsamordnare (BISAM).

Uppdrag gällande Samordnad individuell plan (SIP)

Samordnad individuell plan är lagstadgad sedan 2010 i både Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) i 3 f § och Socialtjänstlagen (2001:453) i 2 kapitel 7 §). Planen ska upprättas tillsammans med den person som har behov av insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård när insatserna behöver samordnas. Detta gäller oavsett personens ålder eller problem. Enhetschef har det övergripande ansvaret att tillsammans med biståndshandläggare sammankalla till Samordnad Individuell plan. Samtliga medarbetare har dock ansvar att påkalla behov av Samordnad Individuell plan till antingen enhetschef eller biståndshandläggare.

Uppdrag för anhörigombud

Anhörigombud ska finnas i verksamheten. Vård- och omsorgsförvaltningen har en upparbetade rutiner gällande anhörigombud. Anhörigombud i berörd verksamhet samverkar med Socialpsykiatri enhetschef samt med Vård- och Omsorgsförvaltningens övergripande anhörigstöd.

Uppdrag för delaktighet och inflytande

Brukarråd finns etablerat i den öppna verksamheten. Brukarrådet sammanträder en till två gånger i månaden. I Sysselsättningen erbjuds kunder att delta i arbetsplatsträff för kunder två till tre gånger per år. Delaktighetslinga finns övergripande i Vård- och Omsorgsförvaltningen samt utbildade brukarrevisor kan också användas för att kartlägga delaktighet och inflytande. Brukarsamordnare (BISAM) kan även användas för information om delaktighet och inflytande.

Uppdrag för uppsökande verksamhet

I kommunen finns personliga ombud som arbetar på klientens uppdrag och de personliga ombuden arbetar fristående från Socialpsykiatri. Personliga ombuden kan ta kontakten med bland annat vårdinstitutioner och myndigheter och slussning till rätt instans. Det personliga ombudet ska dock inte vara ett varaktigt stöd eller ersätta annan verksamhet. Snarare är det primära för det personliga ombudet att slussa till rätt insats. Därvid bör även Socialpsykiatri arbeta uppsökande. Detta sker genom regelbundna informationsmöte där kommuninvånare får information om verksamheten och om Socialpsykiatri riktade insatser.

Uppdrag gällande riktade insatser

Socialpsykiatrien erbjuder riktade insatser som Boendestöd, Sysselsättning och Öppen verksamhet till målgruppen. I Socialpsykiatrien arbetar också en arbetsterapeut med riktade insatser till målgruppen.

Uppdrag för Öppna verksamheten

Vem kan delta i Öppna verksamheten?

Öppna verksamheten är en insats som riktar sig till kunder anses tillhöra Socialpsykiatriens målgrupp. För att delta i Öppna verksamheten krävs inget beslut från biståndshandläggare.

Att delta i Öppna verksamheten

Den Öppna verksamheten finns på Lilla Norregatan 10. I Öppna verksamheten finns möjlighet till återhämtning på kundernas egna villkor. Öppna verksamheten arbetar aktivt med delaktighet och inflytande. Kunder är välkomna alla vardagar.

Vad ingår i Öppna verksamheten?

Kunder erbjuds social samvaro, stöd åt personlig utveckling, utflykter och gruppaktiviteter. En del av dessa gruppaktiviteter leds av arbetsterapeut i verksamheten så som Vardag i balans och trädgårdsgrupp. Handledare i Öppna verksamheten stödjer att kunder klara sitt dagliga liv, vara aktiv och leva så självständigt som möjligt. Föreligger behov av mer fördjupat stöd i vardagen kan handledare i Öppna verksamheten vara behjälpliga med att ta kontakt med biståndshandläggare

Uppdrag för Sysselsättningen

Vem kan få Sysselsättning?

Sysselsättningen är en insats som riktar sig till kunder som tillhör Socialpsykiatriens målgrupp och vill delta i arbetsmarkandsliknande insatser. För att bli beviljad Sysselsättning krävs ett beslut från biståndshandläggare.

Att ha Sysselsättning

Personal i Sysselsättningen hjälper kunderna på ett motiverande och stödjande sätt. Det kan variera från enklare arbetsliknande sysselsättning i någon av intern verksamhet till möjlighet att pröva sysselsättning i form av praktik på den öppna arbetsmarknaden. Processen att få sysselsättning inleds genom en ansökan till biståndshandläggare. När biståndshandläggare har fattat beslut träffar kunden Sysselsättningens arbetskonsulent. Därefter sker en gemensam planering som skrivs ner i en genomförandeplan. Genomförandeplanen ska uppdateras vid behov eller minst en gång per halvår. Sysselsättningens beslut följs upp minst en gång per år av biståndshandläggare. Sysselsättningen samverkar utifrån kundernas önskemål med Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Region Skåne.

Vad ingår i Sysselsättningen?

Socialpsykiatri erbjuder stöd för att hitta en meningsfull sysselsättning. Det kan variera från enklare arbetsliknande sysselsättning i någon intern verksamhet eller att få hjälp att hitta praktik på den öppna arbetsmarknaden. I intern verksamhet kan vara exempelvis biltvätt och café-verksamhet. Syftet/målet med sysselsättning är att kunden genom stöd på ett motiverande och stödjande sätt kan vara aktiv och leva så självständigt som möjligt.

När en sysselsättningens plats har hittats introducerar arbetskonsulent eller handledare från sysselsättningen kunden på arbetsplatsen. I Sysselsättning används evidens metoden Supported Employment. Sysselsättningen kan som högst omfatta 40 h per vecka och som lägst en 1h per vecka.

Verksamhetens målgrupp har generellt låga inkomster och ibland krävs stora insatser för att motivera kunden att ta emot stöd. Sysselsättning är avgiftsfritt för kunden. En motivationsersättning motsvarande habiliteringsersättning för de kunder som deltar i sysselsättning.

Uppdrag för boendestöd

Vem kan få boendesstöd?

Boendestöd är en insats som riktar sig till kunder tillhör Socialpsykatrins målgrupp och bor i ordinärt boende samt har behov av stöd i det dagliga livet. För att bli beviljad Boendestöd krävs ett beslut från biståndshandläggare.

Att ha boendestöd

Personal i boendestöd hjälper kunden på ett motiverande och stödjande sätt i vardagen så att kunden kan klara sitt dagliga liv, vara aktiv och leva så självständigt som möjligt. Vilket stöd en kund kan få utgår ifrån behovet och beslutas av kommunens biståndshandläggare. När en kund har fått beslut om boendestöd träffar kunden personal från boendestöd. I samverkan mellan kund och personal planeras insatser och skrivs ner i en genomförandeplan. Genomförandeplanen ska uppdateras vid behov eller minst en gång per halvår. Boendestöds beslutet följs upp minst en gång per år av biståndshandläggare. Boendestödet samverkar utifrån kundernas önskemål med Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Region Skåne.

Vad ingår i boendestöd?

Genom boendestöd kan en kund få en bättre struktur i vardagen, ökad självständighet och livskvalitet. Omfattningen av boendestödet varierar utifrån kundernas behov. Boendestödet ger vägledning i att utföra vardagssysslor, personlig omvårdnad samt hjälp med att ta sig ut i samhället och initiera fritidsaktiviteter med mera. Boendestödet kan variera från flera gånger per dygn till enbart punktinsatser och ska vid behov vara tillgängligt dygnet runt.

I boendestöd används Case management som är en evidensbaserad metod som kan liknas vid ett förstärkt kontaktmannaskap. En Case manager kan vara en stödjande eller kompenserade insats för en individ att samordna olika insatser mellan myndigheter, region och kommun.

Verksamhetens målgrupp har generellt låga inkomster och ibland krävs stora insatser för att motivera kunden att ta emot stöd. Boendestöd är avgiftsfritt för kunden.

§ 97

Dnr 2017/159

Utbildning av ytterligare en terapihund

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar utbilda ytterligare en terapihund och att detta blir Ingela Svenssons hund eftersom ledarutbildningen då redan är betald.
2. Omfattningen av terapihundsuppdraget ligger inom HUR/KTV gruppens budget och att omfattning och schemaläggning sker i samråd mellan ansvarig enhetschef och hundföraren.
3. Vård- och omsorgsnämnden önskar uppföljning avseende dokumenterat resultat av verksamheten med terapihund 2015-2017.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har under 2014 beslutat om införande av vårdhundsteam inom HUR- gruppen och i samband med detta godkänt utbildningskostnad på 62 500 kr avseende utbildning av både förare och hund.

Undersköterska Ingela Svensson, som ingår i HUR-gruppen och hennes hund Gosas utbildning påbörjades under 2015 och har genomförts i olika etapper under cirka två år samtidigt som insatser med terapihund har genomförts såväl individuellt som i grupp.

Verksamheten har visat sig vara av stort värde för kunder framförallt då kunden har inslag av nedstämdhet och brist på motivation.

Frågan har nu väckts om utbildning av ytterligare en vårdhund, Gosas son Nelson. Då Ingela Svensson redan är utbildad skulle kostnaden för att utbilda Nelson bli ca 15-20 000 kr

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse från Eva Gustafsson avseende utbildning av ytterligare 1 terapihund.

Protokollet skall skickas till

Ledningsgruppen
Enhetschef Janet Mars
Omsorgshandledare Ingela Svensson

§ 98

Dnr 2017/144

Vård- och omsorgsnämndens mål i 2018 års internbudget

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta interna mål för verksamheterna under 2018, enligt bilaga till protokollet.

I vård- och omsorgsnämndens internbudget, som fastställs i december finns både de övergripande målen från kommunfullmäktige och nämndens interna mål till verksamheterna presenterade.

Sammanfattning

Nämndens internbudget med koppling till mål i verksamhetsplan skall enligt kommunstyrelsens anvisningar beslutas senast den 22 december. Dock skall förvaltningschefens verksamhetsplan vara klar den 31 oktober och nämnden behöver därför besluta om ev. nämndspecifika mål i september.

Nämnden har en temadag den 26 september tillsammans med samtliga enhetschefer där ett tema är uppföljning av årets mål.

Beslutsunderlag

Vård- och omsorgsnämndens mål 2017.

Inriktningsmål och indikatorer inom äldreomsorg och verksamhet för personer med funktionsnedsättning i kommunfullmäktiges beslut om budget 2018.

Protokollet skall skickas till

Chefer inom vård- och omsorg

Nämndens interna mål 2018

Kunden ska ha tillgång till evidensbaserad omsorg. Verksamheterna ska arbeta efter t ex Senior Alert, BPSD, Delaktighetsmodellen, Lågaffektivt bemötande.

Efterlevnad av riktlinjer, kvalitetsarbeten, handlingsplaner mm ska öka. Förbättringsarbetet ska ske och dokumenteras efter kvalitetscirkel; planera, genomföra, följa upp och rätta till.

Rätt beslut – rätt utförd insats

Våra resurser ska användas på bästa sätt

Årshjulet för arbetsmiljö ska implementeras och vara en del i arbetsmiljöarbetet

§ 99

Dnr 2017/160

Arbetsgrupp för att ta fram nytt kostprogram m m

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. En arbetsgrupp bildas med uppgift att ta fram nytt kostprogram, innefattande bl a framtida inriktning avseende krav i livsmedelsupphandling.
2. I arbetsgruppen skall ingå verksamhetschef kost, ordförande vård- och omsorgsnämnden (sammankallande), ytterligare 2 representanter från vård- och omsorgsnämnden, 2 representanter från familjenämnden samt max 2 representanter ungdomsrådet.
3. Utöver ordförande Berit Lundström, tillika sammankallande i arbetsgruppen, utses vice ordförande Inge Fröjd (C) samt Monica Rörstam (SD) att representera vård- och omsorgsnämnden i arbetsgruppen.

Sammanfattning

Inför ny livsmedelsupphandling behöver man från politiskt håll ange inriktning för framtida livsmedelsinköp avseende ekologiska/närodlade livsmedel m m. Ovanstående bör fastställas i ett uppdaterat kostprogram.

Protokollet skall skickas till

Berit Lundström
Inge Fröjd
Monica Rörstam
Familjenämnden
Ungdomsrådet

§ 100

Dnr 2017/161

Skrivelser von september 2017

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Ärendet läggs till handlingarna.

Sammanfattning

För vård- och omsorgsnämndens kännedom föreligger följande skrivelser, beslut och meddelande:

Ej sekretess:

Från kommunstyrelsen; Uppföljning per 30 juni

Från IVO (Inspektionen för vård- och omsorg); Beslut avseende tillsyn hur ungdomarnas rätt till fritids- och kulturaktiviteter tillgodoses vid bostad med särskild service för barn eller ungdomar enligt 9 § 8 lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS vid Schottisgatans barn och ungdomsboende i Sjöbo.

Sekretess:

Från Förvaltningsrätten; Dom innebärande avslag till överklagan av beslut som innebar delavslag på ansökan om bistånd enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) i form av ledsagning i samband med läger med hundutbildning. Sökande beviljades ledsagning med 8 timmar per dag, men ansökte om ytterligare 4,5 timme per dygn där vård- och omsorgsnämnden avslog ansökan.

Från IVO (Inspektionen för vård- och omsorg); Beslut avseende anmälan enligt Lex Sarah från vård- och omsorgsnämnden avseende särskilt boende i Sjöbo, angående en brukare som avvikit från det särskilda boendet och inte hittat tillbaka. Ärendenr Vo 112/2017.