

2013-10-16

Äldrenämnden**Plats och tid:** Hobysalen, Stadshuset, Ronneby 13.30 - 17.30**Beslutande**

Susanne Lundgren (M)	Birgitta Andersson (S)
Sune Håkansson (RP)	Eva Blennow (S)
Bo Johansson (S) §§ 119-123, 131	Johnny Håkansson (S)
Anders Lund (M)	Sylvia Edwinsson (MP)
Birger S Svensson (C) §§ 119-123, 131	Tomas Lund (SD)
Susanne Petersson (C)	Ulla Samuelsson (C) tjänstg.ers. §§ 124-130
Susanne Östergaard (FP)	Ann-Margret Pfeifer (S) tjänstg.ers. §§ 124-130
Johannes Chen (KD)	

Övriga deltagare:

Verksamhetscheferna Helen Ahlberg §§ 119-122 och Maria Sevestedt § 123, systemförvaltare Ulf Danielsson § 125, biståndshandläggarna Gunilla Jönsson och Helena Rigbo § 126, ersättarna Kjell G G Johansson (M), Ingrid Carlsson (M), Laila Andersson (FP) och Kristina Rydén (S) §§ 119-122, äldrechef Torill Skaar Magnusson och nämndsekreterare Inga-Lill Gliveson.

Utses att justera: Eva Blennow**Justeringens plats och tid:**

Kommunledningsförvaltningen 2013-10-21/kl. 16.00

Sekreterare: Inga-Lill Gliveson**Paragrafer: 119 - 131****Ordförande:** Susanne Lundgren**Justerande:** Eva Blennow

Anslag/Bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ: Äldrenämnden**Sammanträdesdatum:** 2013-10-16**Datum för anslags uppsättande:** 2013-10-22**Datum för anslags nedtagande:** 2013-11-12**Förvaringsplats för protokollet:** Kommunledningsförvaltningen**Underskrift:** Inga-Lill Gliveson

Innehållsförteckning

§ 119 Sammanhållen vård och omsorg om de mest sjuka äldre.	3
Beslut	5
§ 120 Översyn av kvartalsredovisningen angående ej verkställda beslut enligt 4 kap 1§ och rapportering enligt 16 kap 6f socialtjänstlagen för äldreomsorgen.	6
Beslut	7
§ 121 Ny bemanningsstruktur i demensvården.	8
Beslut	10
§ 122 Kösituationen till (särskilt boende) vård- och omsorgsboende.	11
Beslut	11
§ 123 Förslag om att utreda möjligheten för att exkludera insatserna inköp och tvätt från ordinarie hemtjänst för att kunna bedrivas som egen verksamhet.	12
Beslut	16
§ 124 Aktuellt i verksamheten.	17
Beslut	17
§ 125 Information om eHälsa.	18
Beslut	18
§ 126 Utvalda ärenden i äldreomsorgen.	19
Beslut	19
§ 127 Anslagsförbrukning.	20
Beslut	20
§ 128 Svar på remiss gällande införande av LOV, Lagen om valfrihet, inom äldreomsorgen.	21
Beslut	25
§ 129 Skrivelser, cirkulär m.m.	26
Beslut	26
§ 130 Delegationsbeslut.	27
Beslut	27
§ 131 Övriga ärenden.	28

2013/34

§ 119 Sammanhållen vård och omsorg om de mest sjuka äldre.**Beslutsunderlag**

1 Handling	2013-10-08	Redovisning 2013-10-08, nulägesbeskrivning, sammanhållen vård och omsorg.
------------	------------	---

Sammanfattning

Verksamhetschef Helen Ahlberg redogör för rapport 2013-10-08 sammanställd av avdelningschef Annette Sander.

Senior Alert

- Mål för Senior Alert → 90 % Riskbedömningar och 90 % åtgärder samt uppföljningar
- Målgrupp Senior Alert → samtliga vårdtagare på de kommunala boenden och för våra vårdtagare som är aktiva hemsjukvårdspatienter med insatser från en sjuksköterska/distriktssköterska i Hemsjukvården.
- Coach Yvonne Gullberg

Nulägesbeskrivning

Uppföljning av Senior Alert till särskilt boende sker ständigt och där vår coach Yvonne även försöker se vilka områden som inte fungerar vilket kräver extra insatser.

Vad gäller hemtjänst och hemsjukvården så har nu samtliga fått information om Senior Alert. Täckningsgrad tom september månad i Senior Alert för särskilt boende är nu på 87 %.

Vi har under september månad gjort en kraftsamling inom Säbo med att inventera de bedömningar/åtgärder som har varit kvar och nu finns det en stark tro att vi faktiskt kommer att nå 90 % när alla uppgifter har beaktats innan det nya resultatet visas i slutet av oktober.

De värden som ska vägas in innan slutresultatet visas är följande

1. Att antal platser är korrekta på särskilt boende och kortids är korrekta den 30/9 2013 (297 platser).
2. Antal tomma platser är korrekta den 30/9 2013 (9 platser).
3. Antal varaktigt beslutoförmögna personer i särskilt boende, demensboende och korttidsboende den 30/9 som har en aktuell riskbedömning i journalen utan registrering i Senior Alert (6 vårdtagare).

Palliativa Registret

- Mål för Palliativa Registret → 70 % registreringar och förbättring av följande indikatorer
 1. validerad smärtskattning
 2. munhälsa
 3. läkemedelsordination
- Målgrupp Palliativa registret → Samtliga vårdtagare i livets slutskede
- Coach Marie Lindström

Nulägesbeskrivning

Tyvärr så har det skett en sänkning till 9 % men vilket betyder fortfarande att vi har nått över det förväntade målet som var på 5 %. Alla dödsfall är registrerade i Hemsjukvården och särskilt boende. Resultat Palliativa registret för september månad är en total förändring med 9.0 % och i förhållande till länet som ligger på 5.1 % och i Sverige ligger det på 4.5 %. Följande indikatorers resultat där första procentsatsen är föregående år/månad med nuvarande år/månad.

- Brytpunktsamtal (38.9 % → 51.5%)
- Oro mot ångest (73.2 % → 80.1%)
- Smärtskattning (9.6 % → 14.9%)
- Munhälsa(22.2% → 34 %)
- Täckningsgrad (78.9% → 82.8 %)
- Väntade dödsfall (79.2 % → 73.4 %)

Tyvärr så kan vi inte påverka täckningsgraden eller de väntade dödsfallen eftersom vi är beroende av andra vårdgivare och vi har fortfarande till den 15/10 att föra in aktuella siffror.

Baskraven innebär att minst 70 % av alla inträffade dödsfall per folkbokföringskommun skall vara inrapporterade till Svenska palliativregistret oavsett vem som har vårdat den sista tiden. Dessutom skall minst 70 % av de inrapporterade dödsfall vara identifierade som väntade dödsfall (då cirka 80 % av samtliga dödsfall är identifierbara

Läkemedelshantering

- Mål för läkemedelshantering → Att implementera läkemedelsgenomgångar för vår målgrupp och som ska ske årligen och/eller när behov uppstår.
- Målgrupp → Samtliga vårdtagare inom Hemsjukvård och särskilt boende med följande indikatorer.
 1. Olämpliga läkemedel för äldre över 75 år
 2. Antiinflammatoriska läkemedel för personer över 75 år.
 3. Användningen av läkemedel mot psykos för dem som är 65 år och äldre och har dosdispensering
- Coach Anu Martikainen

Nulägesbeskrivning

Vi har nått målet vad gäller läkemedelshantering där minst 4 av 6 månader ska vara lägre än motsvarande 12 månader tidigare under samma mätperiod.

Följande indikatorers resultat där första procentsatsen är föregående år/månad med nuvarande år/månad.

- Olämpliga läkemedel >=75 år (11.7% → 10.7%)
- Antipsykotiska läkemedel >=65 år (11.7% → 10.4%)
- Antiinflammatoriska läkemedel >=75 år (3.5 % → 2.7%)

BPSD - Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens

- Mål för BPSD → Samtliga BPSD handledare ska implementera arbetssättet för att öka livs- och vårdkvalitén för våra vårdtagare.
- Målgrupp BPSD → samtliga vårdtagare som lider av BPSD
- Coacher enhetschefer och sjuksköterskor som har gått utbildningen.

Nulägesbeskrivning

Efter genomförd utbildning påbörjas arbetet med BPSD i det tvärprofessionella teamet med omvårdnadspersonal, enhetschef samt sjuksköterska. I april hade vi uppnått 22 och fram tills idag visar vi ett resultat på 57 genomförda BPSD registreringar och vi har ökat ytterligare med 7 registreringar från föregående månad.

Undvikbar slutenvård och minskad återinläggning<=30 dagar**Nulägesbeskrivning**

Följande indikatorers resultat där första procentsatsen är föregående år/månad med nuvarande år/månad i Blekinge län.

- Undvikbar slutenvård (12.3% → 13.6%)
- minskad återinläggning (18.2 % → 17.5%)

Undvikbar slutenvård och minskad återinläggning kan vara en effekt med att arbeta systematiskt med samtliga kvalitetsregister men det behövs också en kunskap, flexibilitet och kunskap i verksamheterna att möta de vårdtagare som ingår i denna riskgrupp. Detta område är något vi ser som ett stort behov att arbeta vidare med i vår verksamhet och kanske ett nästa uppdrag för våra coacher.

Sammanfattning

Vi har nått vårt mål med att påvisa väldigt goda resultat inom Palliativa registret, BPSD, Läkemedelsgenombgångar genom våra coacher men vi märker också vilken vikt det är med resurser och kunskap för att uppnå positiva resultat inom samtliga kvalitetsområden.

När det gäller Senior Alert får vi avvakta resultatet september ut och den redovisningen kommer i november. Slutligen så håller våra coacher på med att sammanfatta riktlinjer hur verksamheten ska arbeta med respektive område så att det blir hanterligt i det vardagliga arbetet och det finns fortfarande områden kvar som behöver förbättras för att det ska vara smidigt.

Ordföranden tackar Helen Ahlberg för en bra redovisning.

Förslag till beslut

Äldrenämnden föreslås besluta att notera redogörelsen till protokollet.

Deltar i debatten

I debatten deltar Susanne Lundgren (M) och Bo Johansson (S).

Beslut

Äldrenämnden noterar rapporten och redogörelsen till protokollet.

2013/177

§ 120 Översyn av kvartalsredovisningen angående ej verkställda beslut enligt 4 kap 1§ och rapportering enligt 16 kap 6f socialtjänstlagen för äldreomsorgen.

Beslutsunderlag

- | | | |
|------------|------------|--|
| 1 Handling | 2013-10-08 | Från KS § 207/2013 återremiss. |
| 2 Handling | 2013-10-08 | Förslag 2013-10-07 till översyn av kvartalsredovisning av ej verkställda beslut. |

Sammanfattning

Kommunstyrelsen har under § 207/2013 återremitterat ärendet ovan med motiveringen om en tydligare redovisning.

Verksamhetschef Helen Ahlberg redogör för ärendet enligt följande.

Äldreförvaltningen har genomfört en översyn av kvartalsredovisningen av ej verkställda beslut då innehållet varit svårtolkat. Översynen har resulterat i åtgärdsförslag för hur kvartalsredovisningen kan förenklas och hur arbetet med biståndsbedömningar gällande särskilt boende kan förbättras.

Enligt 16 kap 6f§, Socialtjänstlagen, ska ej verkställda beslut enligt 4 kap 1§, i samma lagstiftning, rapporteras till Inspektionen för vård och omsorg. Denna rapportering görs även till Äldrenämnden i Ronneby kommun. Efter återremiss från Kommunstyrelsen har Äldreförvaltningen fått uppdrag att genomföra en översyn av denna rapportering för att tydliggöra innehållet då kvartalsredovisningarna har varit svårtolkade.

Redogörelse rapportering kvartal 2 2013

I kvartalsredovisningen för kvartal 2 redogörs både för nyrapportering och för återrapportering för ärenden som inte verkställts under tidigare kvartal. Redovisningen är detaljerad, det framgår både antal dagar samt antal tillfällen erbjudande har gått ut och i vilken omfattning den sökande tackar nej. I kvartalsrapport 2 lämnas sådan redogörelse för sex ärenden, ett till särskilt boende och fem till demensboende. De sökande har i väntan på erbjudande om plats på särskilt boende hemtjänstinsatser för att säkerhetsställa att deras behov tillgodoses.

Av de sex ärenden som återrapporterats i redovisningen för kvartal 2 har den sökande till särskilt boende avslutat sin ansökan och står inte längre i kö. Av de fem ärenden som stod i kö till demensboende har fyra erbjudits lägenhet och tackat ja medan en har valt att avsluta sin ansökan och därmed inte längre stå i kö.

Förbättringsåtgärder

Rapporteringen till äldrenämnden kommer att förenklas genom att blanketten ger följande information:

Det ska framgå vilket typ av bistånd det gäller samt beslutsdatum och datum för första erbjudande. I de fall erbjudande inte har utgått inom tre månader ska det också framgå hur behoven tillgodoses istället. Återrapportering kommer inte att göras av de ärenden där den sökande fått erbjudande om boende men valt att tacka nej.

Biståndsbedömningen av särskilt boende ansökningar kommer att granskas och biståndshandläggarna kommer att få handledning och stöd i sina bedömningar för att minimera antalet som kan tacka nej och stå i kö i flera månader.

Förslag till beslut

Äldrenämnden föreslås ta informationen till protokollet och skicka ärendet vidare till Kommunstyrelsen.

Deltar i debatten

I debatten deltar Susanne Lundgren (M), Bo Johansson (S), Susanne Östergaard (FP) och Kristina Rydén (S).

Beslut

Äldrenämnden beslutar att ta informationen till protokollet och skicka ärendet vidare till Kommunstyrelsen med tillägget om ett förtydligande av sista stycket och återkomma till Äldrenämnden med det fortsatta arbetet med handläggningen.

Exp:
Kommunstyrelsen

2013/178

§ 121 Ny bemanningsstruktur i demensvården.

Beslutsunderlag

1 Handling

2013-10-08

Förslag 2013-10-07 om att inrätta det mobila demensteamet.

Sammanfattning

Verksamhetschef Helen Ahlberg redogör för en ny bemanningsstruktur som kommer att innebära förändringar i verksamheten.

Utredning 2013-09-10 i ärendet föreligger.

Socialstyrelsens krav på nya bemanningsregler är framskjutna till 2015 men trots det planerar äldreförvaltningen för en ny bemanningsstruktur som kommer innebära förändringar i verksamheten. I huvudsak berör förändringarna en plan för hur bemanning på särskilt boende ska kunna baseras på individuella beslut, planering för en enhet som ska kunna möta svårigheterna med dementa personer som drabbats av psykiska pålagor samt organisering av ett mobilt demensteam.

Bakgrund

Socialstyrelsens nationella krav på kommunerna är att bemanningen på särskilda boenden ska grunda sig på individuella biståndsbedömningar. Kraven på nya regler för bemanning och beslut i särskilt boende som skulle trätt i kraft 1 januari 2014 är framskjutna ett år och kommer att gälla från januari 2015.

Äldreförvaltningen i Ronneby kommun har bestämt att trots det fortsätta arbetet med att färdigställa en organisationsmodell som är påbörjat. Detta innebär att när det arbetet är slutfört så har verksamheten en längre tid på sig att förbereda och implementera det nya regelverket.

I samband med de förändrade bemanningsreglerna kommer äldreförvaltningen att skapa en ny organisationsmodell med ett kvalitetskoncept som även omfattar andra utmaningar vi står inför som t ex ett resursfördelningssystem för särskilt boende. Resursfördelningssystemet ska likna det som används i hemtjänsten där resurs kopplas till behov men måste anpassas efter förutsättningar som råder i särskilt boende.

Organisationsmodellen

Organisationsmodellen innefattar följande utmaningar:

- Nya bemanningskrav 2015
- Organisation för att möta problematiken kring dementa personer med psykiska pålagor
- Organisera ett demensteam bestående av undersköterskor med påbyggnadsutbildning i demens
- Arbeta fram ett resursfördelningssystem för särskilt boende

Bemanningsstruktur

Äldreförvaltningen kommer att arbeta fram en ny bedömningsmodell för biståndsbedömning på särskilt boende. Modellen bygger på att varje vårdtagare ska få ett individuellt beslut på vilka insatser han/hon har behov av och sedan ska bemanningen planeras utifrån gällande beslut. För att möjliggöra en rimlig bedömningsmodell kommer biståndshandläggaren att arbeta med insatskategorier i huvudrubriker som i sin tur innehåller specifika insatser som genomförandeplanen ska förtydliga. Ett exempel är att huvudrubriken benämns serviceinsats och inom den finns möjlighet till hjälp med bäddning, städning, tvätt, sophantering, diskning och inköp/apoteksärende. Denna form av bedömningsmodell ger verksamheten ett nödvändigt handlingsutrymme i planeringen av specifika insatser för varje vårdtagare. Personer som beviljas särskilt boende har ett både omfattande och ofta varierat omvårdnads- och hjälpbehov och att hantera biståndsbedömningen mer detaljerat skulle innebära en ökad beslutsadministration. Denna form av bedömning ger varje enskild individ en möjlighet att vara delaktig i utformningen av sina insatser även vid ett varierat behov.

Dementa personer med psykiska pålagor

Sedan 2012 har äldreförvaltningen uppmärksammat en ökning av personer med psykiska och beteendemässiga problem till följd av demenssjukdom. Verksamheten har i nuläget ingen beredskap för hur dessa personer ska hanteras och i samband med de förändrade bemanningskraven planerar äldreförvaltningen för en enhet som initialt ska kunna möta dessa svårigheter.

I första hand ska verksamheten alltid möta behovet hos den enskilde vårdtagaren i dennes hem det vill säga resurser flyttas till behovet. I några få fall fungerar inte detta för vårdtagaren och då är en mindre enhet där flera kompetenser finns en bättre lösning för att hantera det akuta behovet. Den enhet äldreförvaltningen planerar för ska bestå av tillfälliga boendeplatser där individer med ovanstående svårigheter ska kunna få vara för att deras situation ska stabiliseras innan de flyttas över till en permanent boendeplats. Platserna ska också vara möjliga att använda om situationen i det permanenta boendet blir ohållbar på grund av tillfällig obalans hos individen som leder till ett aggressivt beteende. I de fall det blir aktuellt med en tillfällig flytt från ett permanent boende ska det planeras och verkställas i samråd med den enskilde där det är möjligt och dennes anhöriga/företrädare.

Demensteam

Äldreförvaltningen planerar för att organisera undersköterskor med påbyggnadsutbildning i demens i ett mobilt team, Äldreförvaltningen har i sin verksamhet sex undersköterskor med sådan utbildning varav de fyra som kommer att ingå i teamet är Silviasystrar. En Silviasyster är en undersköterska om läst en påbyggnadsutbildning inom demensvård genom KY (Kvalificerad Yrkesutbildning numera Yrkeshögskola). Organiseringen av det mobila teamet innebär att berörda medarbetare frigörs från sin ordinarie arbetsplats och tillsammans bildar ett team som kan arbeta flexibelt i äldreförvaltningens verksamheter.

Detta team kommer att vara delaktiga i arbetet på den enhet som avsätts för att arbeta med de svåraste dementa som i många fall har psykiska och beteendemässiga problem. Deras arbetssätt som mobilt team kan liknas vid trygg hemgång, medarbetarna ska finnas på enheten för att arbeta med vårdtagaren där men ska också följa med som en resurs till det permanenta boendet. I det permanenta boendet ska teamet arbeta nära vårdtagare och personal för att skapa rutiner och strukturer som gör att vardagen fungerar.

Teamet ska också arbeta med vårdtagare som ska flytta in på ett särskilt boende. Det kan då bli aktuellt med att teamets medarbetare påbörjar sitt arbete i det ordinarie boendet för att följa med vårdtagaren in i det särskilda boendet. Teamets medarbetare är sedan med som en resurs i boendet för att skapa bra strukturer och rutiner kring vårdtagaren. Det kan även bli aktuellt för demensteamet att antingen ersätta ordinarie personal på ett särskilt boende under en period eller finnas som stöd för personalen i ett kritiskt skede.

Demensteamet planeras även att vara biståndshandläggarna behjälplig vid framtagande av underlag i de fall där den enskilde vårdtagarens behov förändras och det inte längre är möjligt för den enskilde själv att beskriva sitt behov. Någon från demensteamet kan då arbeta i verksamheten där vårdtagaren bor och på det sättet klargöra om det förändrade behovet är av sådan karaktär att en uppföljning är aktuell eller om det är en förändring av genomförandeplanen som behövs.

Äldreförvaltningen har äskat om medel för att genomföra verksamhetsförändringarna som krävs för att skapa ett mobilt demensteam. Går äskandet inte igenom kommer verksamheten att förflytta resurser från demensboendena för att möjliggöra demensteamet.

Äldreförvaltningen är av uppfattningen att de förändringar i verksamheten som beskrivits är nödvändiga för att skapa en hög kvalitet för de vårdtagare som flyttar in på kommunens särskilda boenden. Ambitionen är att skapa trygga miljöer för dessa vårdtagare oavsett diagnoser samt att använda den kompetens som finns inom demensområdet i vår egen verksamhet på ett effektivt sätt som gynnar hela äldreförvaltningen.

Förslag till beslut

Äldrenämnden föreslås besluta att inrätta det mobila demensteamet.

Deltar i debatten

I debatten deltar Susanne Lundgren (M) och Bo Johansson (S).

Yrkanden

Ordförande Susanne Lundgren (M) yrkar på återremiss med motiveringen om att få en redogörelse för hur det praktiskt ska fungera i verksamheten och inom den ram som finns.

2:e vice ordförande Bo Johansson (S) yrkar detsamma.

Beslut

Äldrenämnden beslutar att återremittera ärendet med motiveringen om en redogörelse för hur detta ska fungera inom den ram som finns. Förvaltningen återkommer med redogörelse vid sammanträde i november 2013.

2013/59

§ 122 Kösituationen till (särskilt boende) vård- och omsorgsboende.

Verksamhetschef Helen Ahlberg informerar om att det är 11 personer i kö till särskilt boende och 15 personer i kö till demensboende. Tre lägenheter är lediga, två lägenheter för demensboende och en lägenhet i särskilt boende.

Verksamhetschef Helen Ahlberg omtalar att arbete pågår hur man akut kan lösa ”köproblemen”.

Deltar i debatten

I debatten deltar Susanne Lundgren (M) och Bo Johansson (S).

Yrkanden

2:e vice ordförande Bo Johansson (S) yrkar att nämnden får en redogörelse för hur det är tänkt om det behöver göras akuta åtgärder för att öppna upp något nytt boende, vad det kan kostar, går det att göra om någon av kommunens fastigheter.

Ordförande Susanne Lundgren (M) yrkar bifall.

Beslut

Äldrenämnden noterar informationen till protokollet och uppdrar åt verksamheten att återkomma vid nästa sammanträde med en redogörelse över akuta åtgärder om kösituationen håller i sig eller fortsätter att öka.

2013/103

§ 123 Förslag om att utreda möjligheten för att exkludera insatserna inköp och tvätt från ordinarie hemtjänst för att kunna bedrivas som egen verksamhet.

Beslutsunderlag

- | | | | |
|---|-----------------------|------------|---|
| 1 | Handling | 2013-10-08 | Förslag 2013-10-08 om konkurrensutsättning inom hemtjänsten i äldreförvaltningen. |
| 2 | Beslut allmänt ärende | 2013-05-13 | ÄN §68/2013 2013-05-15, Förslag om att utreda möjligheten för att exkludera insatserna inköp och tvätt från ordinarie hemtjänst för att kunna bedrivas som egen verksamhet. |
| 3 | Handling | 2013-05-07 | Förslag 2013-04-30 om uppdrag till förvaltningen. |

Sammanfattning

Verksamhetschef Maria Sevestedt lämnar redogörelse för uppdraget att se över möjligheten att konkurrensutsätta insatserna inköp och tvätt. Med denna frågeställning som bakgrund redogörs respektive insats nuläge, framtida möjliga lösningar för konkurrensutsättning samt fördelar och nackdelar inom dessa.

Utredning 2013-10-08 i ärendet föreligger.

Bakgrund

Äldreförvaltningen fick som uppdrag att se över möjligheten att konkurrensutsätta insatserna inköp och tvätt. Med detta som frågeställning har undertecknad vi två tillfällen träffat en arbetsgrupp bestående av ekonom, systemförvaltare och 3 enhetschefer.

Nedan följer en redovisning av arbetsgruppens arbete.

TVÄTT

Under september månad 2013 såg antal ärenden och antal timmar ut enligt nedan:

Område:	Antal vårdtagare/månad:	Antal beviljade timmar/månad:
Ronneby Väst	54	108,12
Ronneby Syd	52	120,21
Ronneby Norr	45	81,29
Listerby/Johannishus	27	47,03
Kallinge	65	116,5
Bräkne-Hoby	34	68,37
Hallabro	8	20,19
Eringsboda	18	42,59
TOTALT:	303	604,3 = ca 3,7 årsarbetare

I antalet beviljade timmar/månad finns därutöver en kringtidsfaktor att tänka på, det vill säga körtid, planering, förberedelse och så vidare. Med en kringtidsfaktor blir antal årsarbetare enligt tabellen ovan fler.

Tvätt är en insats som beviljas de personer som inte själv kan hantera hela eller delar av sin tvätt. Tvätt utförs som insats av hemtjänstpersonalen i kundens hem (om denne har egen tvättmaskin i huset/lägenheten) eller i gemensam tvättstuga. Hemtjänsten hjälper ofta till att boka tid för tvätt i den gemensamma tvättstugan. Det allra vanligaste är tvätt varannan vecka, men behovet styr omfattningen. Många har behov av tvätt dagligen, men då har kunden oftast tvättmaskin i sitt hem.

Arbetsgruppen har resonerat att det finns två alternativa lösningar, förutom den form som insatsen utförs i idag.

1. Tvätten lämnas iväg till tvätteri

Fördelar:

- Bedömningen är att det av kunden upplevs positivt. Tvätten kommer tillbaka i fina paket, rent, struket/manglat och snyggt förpackat.
- Påverkar inte kontinuiteten.

Nackdelar:

- Kan av kunden upplevas opersonligt.

2. En specifik grupp har hand om enbart tvätt insatsen

Fördelar:

- Kan bidra till ökad kunskap för den specifika gruppen kring insatsen och på så vis påverka utförandet positivt.
- Det kan finnas personal som fysiskt och psykiskt har svårt att följa med i övriga verksamhetens utveckling, men som skulle kunna utvecklas inom sitt arbete och som individ genom specifikt ansvar inom viss insats, till exempel tvätt.

Nackdelar:

- Fler individer att lära känna för kunden, påverkar kontinuiteten negativt.
- Idag sker ofta tvätt i samband med städinsatsen (för de kunder som beviljade båda insatserna), vilket känns som en naturlig kombination.
- Svårt att skönja effektivitetsvinster med tanke på insatsens beskaffenhet, det vill säga många besök behövs för att insatsen ska anses utförd. Det vanliga är att hemtjänsten har flera insatser som ska utföras hos kunden och då sätter man på en maskin, hänger upp och viker tvätt i samband med andra insatsbesök.

Viktigt att tänka på vid en konkurrensutsättning eller organisationsförändring kring denna insats är att det är ofrånkomligt att ett fortsatt behov av daglig tvätt genom hemtjänstpersonalen bör ske efter kundens behov.

INKÖP

Under september månad 2013 såg antal ärenden och antal timmar ut enligt nedan:

Område:	Antal vårdtagare/månad:	Antal timmar/månad:
Ronneby Väst	80 Varav ca 8 följer med vid inköp	183,04
Ronneby Syd	64 Varav ca 6 följer med vid inköp	147,22
Ronneby Norr	61 Varav ca 15 följer med vid inköp	138,09
Listerby/Johannishus	30 Varav ca 1 följer med vid inköp	68,09
Kallinge	57 Ingen f.n följer med vid inköp	136,31
Bräkne-Hoby	41 Varav ca 12 följer med vid inköp	95
Hallabro	7 Varav ca 2 följer med vid inköp	29,38
Eringsboda	11 Varav ca 4 följer med vid inköp	36,27
TOTALT:	351	833,4 = ca 5,2 årsarbetare

I antalet beviljade timmar/månad finns därutöver en kringtidsfaktor att tänka på, det vill säga körtid, planering, förberedelse och så vidare. Med en kringtidsfaktor blir antal årsarbetare enligt tabellen ovan fler.

Inköp är en insats som beviljas de personer som inte själv kan åka/gå och handla. Insatsen utförs i dag på olika sätt. Den utförs helt av hemtjänstpersonalen efter upprättad inköpslista med kunden. Den kan även utföras genom att kunden går med och handlar (idag läggs allt under samma insats i verksamhetssystemet). Ett tredje alternativ som insats är att hemtjänsten hämtar färdigpackade varor efter överenskommelse med butiken (inte vanligt).

Utöver de kunder (se tabell ovan) som har insatsen beviljad genom oss har många idag hemsändning av dagligvaror.

För kännedom har butiker i följande områden i Ronneby subventionerade hemsändningspriser enligt villkoren i varuförsörjningsplanen. Inom parentes står hur många aktiva leveranser de hade under perioden juli 2012 till juni 2013:

- Johannishus (463 st)
- Bräkne-Hoby (399 st)
- Backaryd (1750 st)

Det finns även 6 kunder i centrala Ronneby som får hjälp med sina inköp av handlingsgruppen (Socialförvaltningen, före detta handikappomsorgen). Dessa finns inte med i tabellen ovan.

Arbetsgruppen har resonerat att det finns en annan lösning, förutom den form som vi utför insatsen idag.

1. En specifik grupp har hand om enbart inköp insatsen

Fördelar:

- Kan öka effektivitetsgraden, då det finns möjlighet att handla åt flera kunder samtidigt.
- Mindre tunga lyft för många personal.
- Det kan finnas personal som fysiskt och psykiskt har svårt att följa med i övriga verksamhetens utveckling, men som skulle kunna utvecklas inom sitt arbete och som individ genom specifikt ansvar inom viss insats, till exempel tvätt.

Nackdelar:

- Skulle kunna upplevas opersonligt av våra kunder
- Skulle initialt kunna bidra till en sämre kännedom om kunden och dennes behov/önskemål
- Vid en konkurrensutsättning skulle kundens valfrihet kunna påverkas om inte möjligheten att välja inköpsställe reglerades via avtal. Som exempel skulle en privat aktör kanske välja att göra många inköp gemensamt i en stor butik på grund av effektivitet- och utbudsmässiga skäl, vilket skulle kunna påverka de mindre butikerna i centrala Ronneby och på landsbygden negativt.

Viktigt att veta att vi har ett antal kunder som idag har inköp och som följer med och handlar, för dem är det socialt och därmed bedöms det viktigt att det finns det utrymme att kunna följa med och själv handla sina varor med stöd.

Många butiker gör idag så kallade hemleveranser, vilket eventuellt skulle kunna utökas. Då många butiker har det redan idag, kan vi ställa oss frågan varför inte fler av våra kunder väljer det alternativet som har inköp som hemtjänstpersonalen gör (alltså de som inte har det som en social insats också)?!

Många kunder har andra insatser beviljade utöver inköp, vilket kan upplevas tryggt att samma hemtjänstpersonal som känner kunden även gör inköpen.

Alla områden har inte en butik som tillhandahåller hemleveranser.

Många kunder har även andra former av inköp (inte enbart dagligvaror) som tillhandahålls inom insatsen. Det kan till exempel vara apotek, systembolaget och så vidare. Detta bör också beaktas vid en eventuell konkurrensutsättning.

Förslag till beslut

Äldrenämnden föreslås besluta att anta förslaget om konkurrensutsättning inom hemtjänsten i äldreförvaltningen.

Deltar i debatten

I debatten deltar Susanne Lundgren (M), Bo Johansson (S), Susanne Petersson (C), Sune Håkansson (RP), Birgitta Andersson (S), Susanne Östergaard (FP), Birger Svensson (C), Kristina Rydén (S), Eva Blennow (S), Johannes Chen (KD) och Johnny Håkansson (S).

Yrkande

Ordförande Susanne Lundgren (M) m.fl. yrkar att verksamheten vidare undersöker möjligheten till att tvätt och handling utföres som en fristående verksamhet eller i privat regi. Hon yrkar också att ärendet ska avgöras idag.

2:e vice ordförande Bo Johansson (S) m.fl. yrkar återremiss och avslag på att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande (m) ställer de båda yrkanden mot varandra och finner att nämnden beslutat enligt Ordförandens yrkande.

Omröstning begärs och ska verkställas.

Propositionsordning

Ordföranden formulerar voteringsproposition enligt följande:

Den som vill rösta enligt Ordförandens yrkande röstar nej. Vinner nej har nämnden beslutat enligt Ordförandens yrkande. Äldrenämnden godkänner formuleringen av voteringspropositionen.

Omröstningsresultat

Upprop sker och röstning utfaller enligt bifogat röstningsformulär med 8 nej röster och 5 ja röster.

Nämnden har beslutat enligt Ordförandens yrkande.

Beslut

Äldrenämnden beslutar att verksamheten vidare undersöker möjligheten till att tvätt och handling utföres som en fristående verksamhet eller i privat regi.

Reservation

Bo Johansson (S) tillsammans med den socialdemokratiska gruppen o Miljöpartiet reserverar sig för eget förslag om återremiss.

2013/8

§ 124 Aktuellt i verksamheten.

Äldrechef Torill Skaar Magnusson informerar om aktuellt i verksamheten.

- Genomgång har skett med Ronnebyhus den 15 oktober om uppjustering av hyror till följd av upprustning av lokal.
- Kostnadsförslag för upprustning av köken på avd. 1 och 2 vid Olsgården (ÄN § 110/2013) presenteras på Äldrenämnden vid nästa sammanträde. Ombyggnaden genererar en hyreshöjning.
- Thomas Svensson, Möllans fastigheter, har hört av sig och meddelat att det i nuläget inte är aktuellt med någon ny byggnation på tomten Peder Holmsgatan 7.
- Skrivelse har erhållits från Emaljen AB om erbjudande av gemensamhetslokal i fastigheten Gunhild 10. Äldrechefen återkommer i ärendet.
- Personalen på avd. 2, Olsgården, är fr.o.m. 14 oktober 2013 uppdelade i två grupper, en för demens och en för vård- och omsorgsboende (särskilt boende).
- Olsgården har fyra personal som arbetar natt men önskar fem.

Beslut

Äldrenämnden noterar redovisningen till protokollet.

2013/169

§ 125 Information om eHälsa.

Systemförvaltare Ulf Danielsson lämnar information om samarbetsprojektet eHälsa. Äldrenämnden har beslutat att lägesrapport ska ske vid varje sammanträde under hösten.

En uppdatering av de fem uppsatta målen för projektet ges.

Produktionsdelen: Förväntas vara klar den 15 december 2013.

Mobilitet i hemtjänst och hemsjukvård: ”Plattorna” är beställda men har inte kommit. Tunstall ska göra en test på prov.

Digitala trygghetslarm: Information till nämnden vid sammanträde i november av Niclas Brissmalm som är med i nationella styrgruppen.

Säker roll- och behörighetsidentifikation: Arbete pågår

e-tjänster: Arbete pågår.

Deltar i debatten

I debatten deltar Susanne Lundgren (M), Sylvia Edwinsson (MP) och Johannes Chen (KD).

Ordföranden tackar Ulf Danielsson för informationen.

Beslut

Äldrenämnden noterar informationen till protokollet.

2013/180

§ 126 Utvalda ärenden i äldreomsorgen.

Verksamhetschef Helen Ahlberg och biståndshandläggarna Gunilla Jönsson och Helena Rigbo är närvarande.

Biståndshandläggarna går igenom två ärenden i äldreomsorgen utifrån serviceinsatser och vårdbehov. Ärendena är slumpvis utvalda.

Deltar i debatten

I debatten deltar Susanne Lundgren (M), Johnny Håkansson (S), Sylvia Edwinsson (MP), Johannes Chen (KD), Susanne Östergaard (FP) och Ann-Margret Pfeifer (S).

Ordföranden tackar för en bra redovisning.

Beslut

Redovisningen noteras till protokollet.

2013/36

§ 127 Anslagsförbrukning.

Beslutsunderlag

1 Handling

2013-10-07

Anslagsförbrukning 1 - 30 september
2013.

Sammanfattning

Äldrechef Torill Skaar Magnusson redogör för anslagsförbrukning t.o.m. september månad 2013. Totalt sett visar anslagsförbrukningen ett underskott 1,5 – 2 milj. kronor. Ordföranden tror på en budget i balans p.g.a. oerhört bra insatser i verksamheten och förväntade prestationsmedel.

Deltar i debatten

I debatten deltar Susanne Lundgren (M), Sune Håkansson (RP) och Ann-Margret Pfeifer (S).

Beslut

Äldrenämnden noterar redovisningen noteras till protokollet och uppmanar verksamheten om återhållsamhet för att få en budget i balans 2013.

2013/65

§ 128 Svar på remiss gällande införande av LOV, Lagen om valfrihet, inom äldreomsorgen.**Beslutsunderlag**

- | | | |
|------------|------------|--|
| 1 Handling | 2013-10-08 | Svar 2013-10-07 på remiss gällande införande av LOV inom äldreomsorgen. |
| 2 Handling | 2013-06-28 | Från KF 2013-06-19 återremiss om införande av LOV inom äldreförvaltningen. |

Sammanfattning

Äldrechef Torill Skaar Magnusson redogör för ärendet och informerar om att en fristående konsult, Lars Näsström, har varit delaktig och svarat på återremissen från Kommunfullmäktige § 151/2013 enligt nedan.

I ärendet avseende införande av LOV inom äldreomsorgens hemtjänst fatta kommunfullmäktige 2013-06-19 beslut om återremiss av ärendet för ytterligare beredning enligt specificerade punkter.

I den grundutredning som finns som beslutsunderlag redovisas principerna kring de frågor som yrkandena avser. Den fortsatta handläggningen blir aktuell först efter ett eventuellt beslut i kommunfullmäktige i den fråga som är av principiell natur, dvs om LOV ska tillämpas eller inte. Arbetet med förberedelserna, som yrkandena till största delen handlar om, ligger inom äldrenämndens och förvaltningens fortsatta ansvar.

I nedanstående yttrande kommenteras varje yrkande utifrån detta.

Yttrande**Yrkande 1**

Förslag på krav som leverantören ska uppfylla för att antas.

Kommentar:

Att ta fram ett förfrågningsunderlag, inklusive leverantörskrav, kräver en avsevärd arbetsinsats för flera i organisationen. Den fråga som behöver avgöras innan detta arbete drar igång är om kommunen över huvud taget är beredd att konkurrensutsätta sin verksamhet genom LOV. Detta beslut är det principiella som kommunfullmäktige har att ta ställning till.

Facknämnden har i dag ansvaret för utformningen av kvaliteten i verksamheten och bör därför ha ansvaret även vid utformningen av förfrågningsunderlaget vid konkurrensutsättning. Detta är ett stort och grundläggande arbete som ställer krav på ett tydligt projekt.

Yrkande 2

Förslag på vilken ekonomisk ersättning som ska finnas för varje tjänst.

Kommentar:

Grunden i LOV är att ersättningarna till utförare ska vara likvärdiga med de till egen regi och på det viset konkurrensneutrala. Samma system som ersätter verksamheten i egen regi ska alltså gälla för utförare med uppdrag enligt LOV. Ett tydligt resursfördelningssystem håller på att utarbetas och är nödvändigt oavsett om beslut om LOV.

Yrkande 3

Förslag på vilka kompletteringar som behövs i äldreförvaltningens IT-system.

Kommentar:

Enligt äldreförvaltningens IT-ansvarig klarar nuvarande verksamhetssystem även en anslutning av externa utförare utan att det behöver göras någon förändring av verksamhetssystemet.

Yrkande 4

Förslag på mål, riktlinjer och kvalitetskriterier som ska följas.

Kommentar:

Även om kommunen väljer att konkurrensutsätta verksamhet är fortfarande kommunen huvudman för all verksamhet som utförs inom valfrihetssystemet. Det betyder att kommunen fattar biståndsbeslut, finansierar och beställer tjänsterna samt ansvarar för verksamhetsuppföljning.

Såväl utförandet i egen regi som den verksamhet som andra utför på entreprenad omfattas av samma kvalitetskrav. Det betyder bl.a. att en entreprenör ska följa äldrenämndens kvalitet - mål och inriktning. Det betyder också att samma krav som Socialstyrelsen ställer på kommunerna att det ska finnas ett upprättat ledningssystem för det systematiska kvalitetsarbetet gäller för externa utförare.

Denna del är dessutom en del i ett förfrågningsunderlag och hänvisning ges dessutom till kommentar under yrkande 1.

Yrkande 5

Förslag på hur kommunen ska följa upp kontroll och insyn.

Kommentar:

Det är alltid den beslutande nämnden som har ansvaret för att den enskilde får de insatser som han eller hon har beviljats. Det gäller oavsett om insatserna utförs i kommunal eller enskild regi. I dag kan pekas på 12 olika metoder inom äldreförvaltningen för uppföljning av hemtjänst ur ett verksamhetsperspektiv. Ett sammanhållet system där externa utförare inkluderas får utarbetas av förvaltningen efter ett beslut om LOV.

Yrkande 6

Vad det blir för ekonomiska konsekvenser för kommunen.

Kommentar:

Enligt Statskontoret kan ingen enskild metod belysa vilken betydelse LOV har för utvecklingen av kostnader och effektivitet i kommunernas verksamhet. Det gäller framför allt möjligheterna att följa upp effektivitetsutvecklingen, eftersom själva effektivitetsbegreppet är mångskiftande och rymmer olika aspekter.

Men även möjligheten att följa upp kostnadsutvecklingen är problematisk, eftersom den kostnadsstatistik som finns tillgänglig har begränsningar. De kommuner som valt att

tillämpa LOV gör de oftast enbart på vissa tjänster inom äldreomsorgen, samtidigt som de kostnader som redovisas oftast avser hela äldreomsorgen.

LOV skapar, till skillnad från LOU inte någon priskonkurrens mellan utförarna, vilket skulle kunna pressa priserna. Statskontorets (2011/151-5) kvantitativa analyser ger heller inte några belegg för att kostnaderna skulle dämpas av LOV. Om något finns det tecken på att kostnaderna ökar något mer i kommuner som infört valfrihetssystem enligt LOV. Samtidigt var kostnadsnivån lägre i LOV- kommuner än i icke LOV – kommuner både 2006 och 2010.

Kostnadsökningarna skulle kunna förklaras med de nya arbetsuppgifter och den ökade administration i kommunerna som LOV ger upphov till, bland annat i form av ökad uppföljning och kontroll. Behov av uppföljning ökar över tid och i takt med att allt fler utförare, oftast privata företag deltar i verksamheten. Det kan också vara så att kommunen ser behovet av ökad uppföljning och ökad kontroll först när systemet varit i drift en tid. Samtidigt kan då påpekas att detta kan tyda på att man inte haft något systematiskt system för uppföljning av kostnad och kvalitet och att konkurrensutsättningen skyndat på detta. Studier publicerade av SKL¹ ger en blandad bild av hur kundval påverkar kostnader och administration. En studie visar att tjänstemännen menar att kundvalet varken ökar eller sänker kostnaderna för hemtjänsten. Detta trots att samma personer verkar instämma i att kundvalet medfört ökad administration. Den ökade administrationen som tas upp består i att biståndshandläggaren lägger mer tid till att informera brukare om deras möjlighet att välja. Vidare tillkommer att administrera omval och hålla kontakten med flera utförare. En prestationsbaserade ersättning inom hemtjänsten kan enligt Statskontoret vara kostnadsdrivande. Ersättningen till utförarna baseras oftast antingen på timkostnad eller också kostnad per insats. Beroende på hur biståndsbesluten utformas kan det finnas ett utrymme som utförarna tillsammans med brukarna kan förfoga över. De privata utförarna har i ett prestationsbaserat ersättningssystem intresse av att utföra den tid som kommunen i biståndsbeslutet beviljat brukaren.

Med prestationsbaserade ersättningar skapas incitament hos utförarna att maximera antalet utförda timmar eller insatser. Detta kan leda till en volymökning. Volymökningen skulle kunna härledas till att ersättningsmodellen ”utförd tid” används istället för beviljad tid. En effekt som troligen kommer att visa sig längre fram oavsett om LOV införs, gäller arbetet med biståndsbedömningar, kontroll och uppföljning. Ytterst är det kommunens bedömning av behovet av biståndsinsatser som avgör kommunens kostnader för hemtjänsten.

För att säkerställa kostnadskontroll är det lämpligt att arbeta fram ett resursfördelningssystem där man kan fastställa kostnaden för insatserna och vilket ersättningssystem som är lämpligt att arbeta med.

Det har inte gjorts några undersökningar i Ronneby kommun om det finns något intresse hos brukare eller externa entreprenörer för ett valfrihetssystem. Vilken genomslagskraft LOV skulle få i Ronneby kommun vid ett genomförande kan därför inte förutses. Studier från kommuner som arbetar med valfrihetssystem sedan tidigare säger att övergång till andra utförare sker i långsam takt. De som redan har beviljad hemtjänst gör inte omval i så stor utsträckning, utan det är nytillkomna brukare som gör aktiva val.

Vid införande av LOV kan behovet av personal variera över tid beroende på vad brukarna gör för val. Eventuell övertalighet bör kunna hanteras inom äldreförvaltningens

verksamhet genom en utvecklad bemanningsplanering, omplacering, pensionsavgång, utan utökade personalkostnader.

Kommuner som har valfrihetssystem enligt LOV har inte genomfört några egentliga uppföljningar av hur de administrativa uppgifterna förändrats eller om de administrativa kostnaderna ökat till följd av LOV. Äldreförvaltningen förfogar i nuläget över kvalitetsutvecklare, handläggare, verksamhetssamordnare samt assistenter. Dessa resurspersoner bör kunna utföra de eventuellt tillkommande administrativa arbetsuppgifter vid ett införande av LOV.

Ett införande av LOV behöver därför initialt inte innebära högre administrativa kostnader. De kostnadsökningar som förvaltningen ser komma avser det utvecklingsarbete som behövs i alla fall. Det är alltså inte avhängigt av LOV eller inte. Resursfördelningssystemet behöver ändå utvecklas för en bättre kostnadskontroll och uppföljning av kvalitet och insats behöver utvecklas.

Förberedelserna för ett införande kräver däremot extra kostnader. Dessa kan dock täckas med hjälp av det statliga stimulandsbidraget.

Kapacitetstak

Det finns inga hinder enligt LOV att låta företagen ha kapacitetstak både när det gäller kvantitet, antal timmar, och när det gäller geografiska indelningar. Båda delar är gynnsamt för små företag.

Deltar i debatten

I debatten deltar Susanne Lundgren (M), Bo Johansson (S), Sune Håkansson (RP), Johannes Chen (KD), Kristina Rydén (S), Susanne Östergaard (FP), Sylvia Edvinsson (MP), Kjell GG Johansson (M) och Tomas Lund (SD).

Yrkande

Ordförande Susanne Lundgren (M) yrkar med instämmande av Susanne Petersson (C), Birger Svensson (C), Johannes Chen (KD), Sune Håkansson (RP) och Tomas Lund (SD) att

1. samma krav bör ställas på leverantörer inom LOV:en, som kommunen ställer i andra sammanhang vid upphandlingar.
2. Reglerna är schematiskt att leverantörerna ska ha en ersättning, motsvarande kommunens Kostnader för verksamheten. Ersättningarna ska sålunda vara kostnadsneutrala.
”Konkurrensen” kommun-leverantörerna ska gälla kvalitet, inte kostnader.
Kommunens kostnader är beroende av om det är fråga om serviceinsatser eller vårdinsatser, liksom om insatserna görs i tätort eller utanför tätort. Insatserna utanför tätort medför resor.
Äldrenämnden har påbörjat arbetet med ett resursfördelningssystem, som ska möjliggöra detta.
Vårt arbete med resursfördelningssystemet behövs oberoende av om LOV införs eller inte.
När ersättningsnivåerna bestäms ska hänsyn tas till att kommunen har kostnader för det övergripande ansvaret.
4. Enligt liggande förslag, dock ändras de två sista raderna till ”Noggrannare beskrivningar kommer att utarbetas inför utsändning av förfrågningsunderlaget.
5. Enligt liggande förslag.
6. Enligt liggande förslag.

Ordförande Susanne Lundgren (M) yrkar härmed att ärendet ska avgöras idag.

2:e vice ordförande Bo Johansson (S) yrkar återremiss med motiveringen att tjänstemannaförslaget inte motsvarar intentionerna i återremissen från Kommunfullmäktige.

Propositionsordning

Ordförande (m) ställer de båda yrkanden mot varandra och finner att nämnden beslutat enligt ordförandens yrkande.

Omröstningsresultat

Omröstning begärs och ska verkställas.

Ordföranden formulerar voteringsproposition enligt följande:

Den som vill rösta enligt Ordförandens m.fl.yrkande röstar nej. Den som vill röstar på Bo Johanssons yrkande röstar ja. Vinner nej har nämnden beslutat enligt Ordförandens m.fl.yrkande.

Äldrenämnden godkänner formuleringen av voteringspropositionen.

Upprop sker och röstning utfaller enligt bifogat röstningsformulär med 8 nej röster och 5 ja röster.

Nämnden har beslutat enligt Ordförandens m.fl.yrkande.

Beslut

Äldrenämnden beslutar enligt Ordförandens m.fl.yrkande.

Reservation

Bo Johansson (S) tillsammans med den socialdemokratiska gruppen och Miljöpartiet reserverar sig för eget förslag om återremiss.

Exp:
Kommunfullmäktige

2013/4

§ 129 Skrivelser, cirkulär m.m.

Föreligger följande skrivelser, cirkulär m.m.

- a) Remiss 2013-09-02 angående förslag till Ronneby kommuns miljömål.
- b) Nationell tillsyn av vård och omsorg om äldre – slutrapport 2013 ”Äldre efterfrågar kontinuitet”.
- c) Från IVO, inspektionen för vård och omsorg, beslut 2013-09-26 om tillsyn av avvikelshantering och anmälningsskyldighet inom äldreomsorgen i Ronneby kommun.
- d) Från Sveriges Kommuner och Landsting, 2013-09-18, cirkulär 13:48 Budgetpropositionen för år 2014.

Beslut

Redovisningen noteras till protokollet.

2013/5

§ 130 Delegationsbeslut.

Följande delegationsbeslut redovisas:

Biståndsbeslut inom äldreomsorgen under tiden 1.9 – 30.9 2013.

Avskrivning av dödsboanmälan och bouppteckningar.

Beslut

Redovisningen noteras till protokollet.

2013/6

§ 131 Övriga ärenden.

- 2:e vice ordförande Bo Johansson (S) yrkar att äldrechefen undersöker hur verksamheten behandlar Rut-frågorna i förhållande till den egna verksamheten.

 - Ledamoten Johnny Håkansson (S) uppmanar äldrechefen att kontrollera tillgängligheten vad gäller kontakt och telefonnummer till hemsjukvården. Äldrechefen kontrollerar detsamma och återkommer till nämnden.

 - Ledamoten Susanne Östergaard (FP) ställer frågan om hur det förhåller sig med tandhygienen hos äldre i kommunen. Se § 119/2013.
-

ÄLDRENÄMNDEN i Ronneby (omröstningslista) Datum: 2013-10-16

LEDAMÖTER	Närvarande	§ 123		§ 128		ja	nej
		ja	nej	ja	nej		
Susanne Lundgren (M)			X		X		
Anders Lund (M)			X		X		
Birger Svensson (C)			X		X		
Susanne Petersson (C)			X		X		
Susanne Östergaard (FP)			X		X		
Johannes Chen (KD)			X		X		
Sune Håkansson (RP)			X		X		
Bo Johansson (S)		X		X			
Birgitta Andersson (S)		X		X			
Eva Blenow (S)		X		X			

Johnny Håkansson (S)		X	X	
Sylvia Edwinsson (MP)		X	X	
Tomas Lund (SD)		X	X	
ERSÄTTARE				
Anna Espenkrona (M)				
Kjell G G Johansson (M)				
Ingrid Carlsson (M)				
Göran Göransson (C)				
Ulla Samuelsson (C)				
Laila Andersson (FP)				
Hjördis Thiel (RP)				
Ann-Margret Pfeifer (S)				
Kristina Rydén (S)				
Kirsten Nordgren (S)				

Göran Otfors (S)				
Lennart Karlsson (V)				
Björn Brink (SD)				

5

8

5

8