



Socialnämnden

Plats och tid	Kommunkontoret Strömsund, sammanträdesrum Almen, kl. 8.15 – 16.30		
Beslutande	Karin Näsmark (S), ordförande Marie Gabrielsson (S) Deanne Edin (S) Kent Wassdahl (S) Mona Olofsson (V) Per Hedström (V), §§ 35-45 Åse Ehnberg (M) Eva Sjölander (M) Mats Gärd (C) Marianne Eriksson (C) Hans Elmbjer (SD) Elmer Andersson (S), tjänstgörande ersättare Ingrid Nilsson (S), tjänstgörande ersättare		
Övriga närvarande	Se nästa sida		
Utses att justera	Åse Ehnberg		
Justeringens plats och tid	Kommunhuset, vård- och socialförvaltningen, 2017-03-27		
Underskrifter	Sekreterare		Paragraferna 31 – 45
		Annika Stedt	
	Ordförande		
		Karin Näsmark	
	Justerare		
		Åse Ehnberg	

ANSLAG/BEVIS A

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ	Socialnämnden		
Sammanträdesdatum	2017-03-22		
Datum då anslag sätts upp	2017-03-27	Datum då anslag tas ned	2017-04-18
Förvaringsplats för protokollet	Vård- och socialförvaltningen		
Underskrift	 Annika Stedt		



Övriga
närvarande

Annika Stedt, sekreterare
Aki Järvinen, socialchef
Ulla-Britt Åkerström, barnmorska, § 33
Jenny Appelblad, distriktssköterska, § 33
Sofia Sannemo, distriktssköterska, § 33
Karin Frestadius, förskollärare, § 33
Desirée Edin, socialsekreterare, § 33
Gudrun Öjbrandt, verksamhetscontroller, §§ 34-36
Åsa Engman, MAS, §§ 37-40
Ewa Asplund, distriktschef, §§ 40-41
Veronica Sjöberg, chef LSS, §§ 40-41



§ 31

Godkännande av föredragningslista

Extraärende: Remiss, Förslag till ändrade övergångsbestämmelser för den föreslagna lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.

Socialnämnden beslutar att godkänna föredragningslistan.



§ 32

Dnr 2016.51

700

Verksamhetsprognos per februari 2017

Redovisning lämnas över verksamhetsprognos per februari 2017.

Sammantaget ser förvaltningen en verksamhet i balans.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsprognos per februari 2017.

Socialnämndens beslut

Tar del av och godkänner verksamhetsprognos per februari 2017. Bilaga.

Beslutsexpediering
Kommunstyrelsen



§ 33

Dnr 2017.46

753

Information från familjecentralen

Familjecentralen Dunderklumpen finns på Lagmansgatan 60 i Strömsund. Där arbetar barnmorska, två distriktssköterskor, förskollärare och socionom. Psykolog och läkare finns på plats vid behov. All personal arbetar tillsammans med alla föräldrar och barn.

Familjecentralens vision är att främja barns hälsa genom att erbjuda föräldrar stöd i föräldrarollen och barns rätt till positiv utveckling utifrån familjens form och livssituation.

Familjecentralens syfte är att lyfta fram det friska, positiva och naturliga i att vänta och föda barn/adoptera barn och att växa tillsammans med dem.

Familjecentralen är öppen för alla familjer/vuxna tillsammans med barn i åldrarna 0-6 år. Öppna förskolan är navet i verksamheten där alla kan träffas i en trevlig miljö. Möjlighet finns att ta med sig lunch och att köpa fika till självkostnadspris. Öppna förskolan är även en mötesplats för dagbarnvårdarna.

Förskolläraren har planerade verksamheter som lekar, jobba med färger, lera och andra material, sång- och sagostunder samt babymassage. Den öppna verksamheten erbjuder även samisk hemspråksundervisning vissa dagar i månaden.

Socionomen arbetar för att skapa en naturlig kontakt med socialtjänsten, deltar i föräldragrupper och informerar om familjerätten, deltar i babyöppet och har enskilda samtal vid behov.

Mödrahälsovården ansvarar för hälsovård i samband med graviditet, föräldraskap och familjeplanering samt för föräldragrupper.

Föräldra- och barnhälsan ordnar besök hos psykolog efter remiss eller egen kontakt, tar hand om föräldrar till/och barn i åldrarna 0-6 år, ansvarar för samtal och utredningar samt stöd och samtal under graviditet.



§ 34

Dnr 2017.42

700

Komplettering av gällande delegationsordning när det gäller stödboende enligt 4 kap. 1 § socialtjänstlagen, SoL, godkännande av faderskap enligt 1 kap. 4 § första stycket, föräldrabalken, FB samt beslut i utredning av rapport Lex Sarah

Stödboenden

Framtids- och utvecklingsförvaltningen har inrättat stödboende i form av lägenheter i centrala Strömsund. Beslut om insatsen stödboende saknas i nuvarande delegationsordning och behöver därför tillföras.

Faderskap

För barn som är födda av föräldrar som inte är gifta med varandra ska en förenklad utredning göras, som dokumenteras i ett så kallat S-protokoll (samboprotokoll). Därefter ska en delegat besluta om att godkänna faderskapet. För närvarande är det familjerättssekreterare som har delegation på detta.

Beslut i utredning av en rapport om ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande (Lex Sarah)

Utredningen av en rapport om ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande ska i offentlig verksamhet avslutas med ett beslut.

I kommunala verksamheter är det nämnden som har ansvar för att ärendet avslutas med ett beslut.

Förslag till beslut

Beslut om bistånd i form av placering i kommunens stödboende för ensamkommande flyktingbarn, enligt 4 kap. 1 § SoL delegeras till 1:e socialsekreterare.

Godkännande av faderskaps- och föräldraskapsbekräftelse enligt 1 kap. 4 § första stycket föräldrabalken, FB delegeras i enkla fall till administratörer vid sociala expeditionen.

Beslut i utredning av rapport om ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande delegeras till förvaltningschef/verksamhetscontroller med hänvisning till lagrum 14 kap. 3 § SoL och 24 b § LSS.



§ 34 (forts.)

Hänvisning till lagrum vad gäller anmälan om allvarligt missförhållande eller påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande kompletteras med 24 f § LSS samt delegat kvalitetsutvecklare ändras till verksamhetscontroller.

Beredning

AU § 23/2017

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

1. Beslut om bistånd i form av placering i kommunens stödboende för ensamkommande flyktingbarn, enligt 4 kap. 1 § SoL delegeras till 1:e socialsekreterare.
2. Godkännande av faderskaps- och föräldraskapsbekräftelse enligt 1 kap. 4 § första stycket föräldrabalken, FB delegeras i enkla fall till administratörer vid sociala expeditionen.
3. Beslut i utredning av rapport om ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande delegeras till förvaltningschef/verksamhetscontroller med hänvisning till lagrum 14 kap. 3 § SoL och 24 b § LSS.
4. Hänvisning till lagrum vad gäller anmälan om allvarligt missförhållande eller påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande kompletteras med 24 f § LSS samt delegat kvalitetsutvecklare ändras till verksamhetscontroller.

Beslutsexpediering

Vård- och socialförvaltningen



§ 35

Dnr 2017.22

734

Utveckling och kvalitet på särskilda boenden för äldre nattetid

Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL, har den 20 januari 2017 beslutat att rekommendera Sveriges 290 kommuner att fatta beslut att anta SKL:s rekommendation i syfte att stärka utveckling och kvalitet i särskilda boenden för äldre nattetid.

Rekommendationen har gått ut till kommunerna i ett meddelande från styrelsen till respektive kommunstyrelse. Kommunstyrelsen har lämnat ärendet till socialnämnden för beslut.

SKL rekommenderar kommunerna att stärka och utveckla kvaliteten enligt fyra punkter som sammanfattas i punkter nedan:

1. Koll på läget

- Göra individuella bedömningar kring enskilda behov av omsorg och tillsyn på natten
- Väga samman resultatet med förutsättningar i förhållande till lokaler och teknik i respektive särskilt boende
- I större utsträckning ta reda på hur personalen bedriver arbetet under natten

2. Planera utifrån individens behov

- Säkerställa hur individuella behov av omsorg och tillsyn tillgodoses på natten
- Planering i genomförandeplan med den äldre och anhöriga
- Arbetssätt med flexibel bemanning och schemaläggning

3. Ta fram en strategi för att utveckla digitaliseringens möjligheter

- Övergripande strategi för digitalisering som beslutas av kommunstyrelsen och omfattar infrastruktur, informationssäkerhet, juridik, finansiering, standardisering, former för samverkan med andra
- Verksamhetsnära handlingsplaner
- Kompetensutveckling för alla berörda medarbetare

4. Ledarskap

- Stärkt ledarskap på flera nivåer- enhet, förvaltning
- Tillgång till arbetsledning nattetid
- Flexibilitet i bemanning för att möta föränderliga behov
- Kommunledningen behöver stödja, medverka och följa utvecklingsarbetet



§ 35 (forts.)

Förslag till beslut och motivering

Arbetsutskottet tar del av samt föreslår socialnämnden att anta SKL:s rekommendation i syfte att stärka utveckling och kvalitet i särskilda boenden för äldre nattetid.

Arbetsutskottet föreslår socialnämnden att föra en fortsatt dialog med kommunstyrelsen utifrån punkt 3 (om digitalisering) och punkt 4 (om ledarskap) i SKL:s rekommendation.

Beredning

AU § 22/2017

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag till beslut samt att uppdra till vård- och socialförvaltningen att återkomma till arbetsutskottets sammanträde den 7 juni 2017 för information om hur förvaltningen arbetar med att genomföra beslutet.

Socialnämndens beslut

1. Anta SKL:s rekommendation i syfte att stärka utveckling och kvalitet i särskilda boenden för äldre nattetid.
2. Föra en fortsatt dialog med kommunstyrelsen utifrån punkt 3, digitalisering samt punkt 4, ledarskap i SKL:s rekommendation.
3. Uppdra till vård- och socialförvaltningen att återkomma till arbetsutskottets sammanträde den 7 juni 2017 för information om hur förvaltningen arbetar med att genomföra beslutet.

Beslutsexpediering

Vård- och socialförvaltningen
Kommunstyrelsen



§ 36

Dnr 2017.13

731

Handlingsplan tillgänglighetsarbete 2017

Socialnämnden beslutade den 18 mars 2015 § 38 att anta förvaltningens förslag till aktivitetsplan för att förbättra tillgängligheten för personer med funktionsnedsättning.

Redovisning av genomförda aktiviteter inom förvaltningen för att förbättra tillgängligheten gavs vid socialnämndens sammanträde den 24 februari 2016 § 16. Socialnämnden beslutade att godkänna och ta del av redovisningen.

Av aktivitetsplanen framgick att den gällde 2015. Vissa aktiviteter har dock fortgått under 2016 och redovisades vid arbetsutskottets sammanträde den 8 februari 2017. Arbetsutskottet tog del av redovisningen samt gav vård- och socialförvaltningen i uppdrag att ge förslag på handlingsplan för 2017 till arbetsutskottets sammanträde den 8 mars 2017.

Beredning

AU § 30/2017

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Handlingsplan för tillgänglighetsarbetet 2017-2018 fastställs enligt förslag. Bilaga.

Beslutsexpediering

Vård- och socialförvaltningen



§ 37

Dnr 2017.44

700

Rapportering av avvikelser, fall, missförhållanden samt synpunkter och klagomål 2016

Redovisning lämnas av rapporterade avvikelser, fall, missförhållanden samt synpunkter och klagomål för 2016.

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Socialnämndens beslut

Tar del av och godkänner redovisningen.



§ 38

Dnr 2017.45

700

Patientsäkerhetsberättelse 2016

Patientsäkerhetsberättelse för vård- och socialförvaltningen 2016 redovisas. I patientsäkerhetsberättelsen framgår:

1. hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår,
2. vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten, och
3. vilka resultat som har uppnåtts.

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner patientsäkerhetsberättelse 2016.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Tar del av och godkänner patientsäkerhetsberättelse 2016. Bilaga.



§ 39

Dnr 2017.47

770

Remiss, Förslag om ändrade övergångsbestämmelser för den föreslagna lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (prop. 2016/17:106)

Den 20 mars 2017 inkom remiss från regeringskansliet om förslag till ändrade övergångsbestämmelser för den föreslagna lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård. Strömsunds kommun ges möjlighet att lämna yttrande över remissen senast den 2 juni 2017.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar att uppdra till vård- och socialförvaltningen att lämna yttrande över remissen till arbetsutskottets sammanträde den 10 maj 2017.

Socialnämndens beslut

Uppdra till vård- och socialförvaltningen att lämna yttrande över remissen till arbetsutskottets sammanträde den 10 maj 2017.

Beslutsexpediering

Vård- och socialförvaltningen



§ 40

2017.36

700

Verksamhetsredovisning hemsjukvård (distriktssköterskor, sjukgymnaster och arbetsterapeuter) 2016

Verksamhetsredovisning lämnas för hemsjukvård i Strömsunds kommun verksamhetsåret 2016.

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslås ta del av verksamhetsredovisning hemsjukvård 2016.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsredovisning hemsjukvård 2016.

Socialnämndens beslut

Tar del av och godkänner verksamhetsredovisning hemsjukvård 2016.
Bilaga.



§ 41

2017.36

700

Verksamhetsredovisning LSS 2016

Verksamhetsredovisning lämnas för LSS-verksamheten i Strömsunds kommun verksamhetsåret 2016.

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslås ta del av verksamhetsredovisningen LSS 2016.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsredovisning LSS 2016.

Socialnämndens beslut

Tar del av och godkänner verksamhetsredovisning LSS 2016. Bilaga.



§ 42

Aktuell information

Socialchefen lämnar aktuell information inom vård- och socialförvaltningen:

- **Ekonomi**
Statsbidrag har erhållits för med 4,1 mnkr för äldreomsorg och 300 tkr för psykisk hälsa.
- **Arena - nytt prognosverktyg**
Verksamhetsprognoser kommer att lämnas 4-5 ggr per år.
Utbildning pågår för enhetschefer.
- **Individ- och familjeomsorgen, IFO**
Arbetsmiljöverket kommer på besök april/maj.
Information om personalsituationen.
Information om pågående försök med stödboende.
- **LSS**
Många assistansärenden kommer att omprövas under 2017.
- **Kommunrehab**
Information om personalsituationen.
Arbeterapeuter kommer att gå utbildning i balans- och fallprevention.
- **Hemsjukvård**
Information om personalsituationen.
- **Äldreomsorgen**
Information om personalsituationen.
- **Sommarpaket**
Kommer att erbjudas sjuksköterskor som kan flytta sin semester utanför ordinarie semesterperiod.
- **Brandskydd**
Brandskyddsföreningen i Jämtland har skickat pressmeddelande om behovet av brandskydd bland äldre i ordinärt boende i kommunen.



§ 42 (forts.)

Ordföranden lämnar information:

- **Invigning ungdomsmottagningen i Strömsund tisdag 21 mars**
Ordförande och socialchef deltog vid invigningen.
 - **Tillnyktringsenheten TNE**
Diskussioner förs om ansvarsfördelningen mellan Region Jämtland
Härjedalen och länets kommuner.
- _____



§ 43

Anmälan av arbetsutskottets delegeringsbeslut vid sammanträde den 8 mars 2017

Socialnämndens beslut

Delegeringsbesluten läggs till handlingarna.



§ 44

Beslut enligt socialnämndens delegationslista

Vård och socialförvaltningens delegationsbeslut för februari 2017. redovisas.

Socialnämndens beslut

Delegeringsbesluten läggs till handlingarna.



§ 45

Delgivningar

- 1 Datainspektionens meddelande den 14 februari 2017: Nej till undantag för drönare
- 2 Skrivelse från Gert Norman (V), via kommunkansliet, den 27 februari 2017 med avsägelse av alla kommunala uppdrag.

Dnr 2017.41

750

- 3 Rapport från IVO den 23 februari 2017: Unga personer inom missbruks- och beroendevården. Nationell tillsyn av samverkan mellan olika aktörer samt socialtjänstens myndighetsutövning.

Dnr 2016.51

700

- 4 Kommunfullmäktiges beslut § 5/2017 om ombudgetering/tilläggsbudget 2017.
- 5 Tillgänglighetsrådets protokoll den 13 februari 2017.
- 6 § D 11, Tillståndsbevis för Hotel Nordica i Strömsund att servera alkoholdrycker den 25 februari 2017, den 30 april 2017 samt den 27 maj 2017 i Oasen Folkets Hus.

Socialnämndens beslut

Delgivningarna läggs till handlingarna.

Förvaltning/avdelning: Vård- och Socialförvaltningen

Prognos baserad på redovisning t.o.m:

Verksamhetsprognos driftbudget (exkl kapitalkostnad)

Budget (belopp tkr)			Prognos helår (belopp tkr)			Nettoavvikelse	Föregående prognos
Kostnader (inkl tilläggsbudget)	Intäkter (inkl tilläggsbudget)	Nettoram	Kostnader	Intäkter	Netto	Prognos helår	
359 441	43 777	315 664	359 441	43 777	315 664	0	0

- ☒ Februari ☐ Mars
☐ April ☐ Maj
☐ Augusti ☐ September
☐ Oktober ☐ November

A. Förvaltnings-/avdelningschefs kommentar om nuläget

Äldreomsorgen förväntas vara i balans och kostnaderna för personlig assistans inom LSS och placeringskostnader inom IFO behöver särskilt bevakas. Sammantaget ser förvaltningen en verksamhet i balans.

B. Åtgärd/förslag för att komma inom budgetram

	Beaktad i prognos	Kräver politiskt beslut	Behandling i nämnd, datum	Beslutsparagraf	Krävs beslut
1.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KF
2.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KF
3.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KF
4.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KF

C. Kommenter till avvikelse i förhållande till föregående prognos

VERKSAMHETSPROGNOS DRIFTBUDGET

Prognos baserad på redovisning t.o.m:

2017

☒ Feb ☐ Mars ☐ Apr ☐ Maj
☐ Aug ☐ Sept ☐ Okt ☐ Nov

Förvaltning/avd: Vård- och Socialförvaltningen

Ändamål	Kostnader (belopp i tkr)			Intäkter (belopp i tkr)			Netto- avvikelse	Kommentarer
	Budget (inkl TA*)	Prognos helår	Prognostiserat över/underskott	Budget (inkl TA*)	Prognos helår	Prognostiserat över/underskott		
007 Nämnd	900	900						
197 Ledn o adm	24 975	24 975		473	473			
700 Biståndsenhet	2 750	2 750						
711 Bost.s.serv,vuxna	31 522	31 522		797	797			
713 Dagverksamh LSS	7 239	7 239		69	69			
717 Personlig ass	27 197	27 197		20 938	20 938			Uppföljning av FK beslut i samband med omprövning nödvändig
718 Stödinsatser	7 707	7 707		172	172			
752 Ekonomienhet	19 106	19 106		1 758	1 758			
- varav utbet försörjn.st	12 910	12 910						
754 Boendestöd	1 455	1 455						
755 Vuxenenhet/ öppenvård	10 587	10 587		775	775			
- varav institutionsvård	7 418	7 418		775	775			
Transport	133 438	133 438		24 982	24 982			

VERKSAMHETSPROGNOS DRIFTBUDGET

Prognos baserad på redovisning t.o.m:

2017

☒ Feb ☐ Mars ☐ Apr ☐ Maj
☐ Aug ☐ Sept ☐ Okt ☐ Nov

Förvaltning/avd: Vård- och Socialförvaltningen

Ändamål	Kostnader (belopp i tkr)			Intäkter (belopp i tkr)			Netto- avvikelse	Kommentarer
	Budget (inkl TA*)	Prognos helår	Prognostiserat över/underskott	Budget (inkl TA*)	Prognos helår	Prognostiserat över/underskott		
Transport	133 438	133 438		24 982	24 982			
756 Familjecentralen	104	104						
757 Barn och familj	18 984	18 984		2 447	2 447			
- varav institutionsvård	12 782	12 782		2 447	2 447			
759 Familjerätt	861	861						
770 Projektmedel								
771 Särskilt boende	90 864	90 864		10 578	10 578			
776 Nattlag	23 170	23 170						
778 Trygghetsboende	1 559	1 559						
781 Hemvård	58 967	58 967		3 962	3 962			
782 Hemsjukvård	21 434	21 434		1 080	1 080			
785 Kommunrehab	10 060	10 060		728	728			
Summa	359 441	359 441		43 777	43 777			

* TA=tilläggsanslag/-budget

Förvaltningen behöver utveckla hemmalösningar för att undvika kostsamma placeringar

Handlingsplan utifrån kommunens tillgänglighetsplan för personer med funktionsnedsättning

Vad vill vi uppnå	Hur (aktivitet och metod)	För vem (målgrupp)	När (tid)	Vem genomför (ansvarig)	Uppföljning
Information och kommunikation					
Personer med funktionsnedsättning ska kunna kommunicera på lika villkor som andra	Erbjuda alternativa kommunikationssätt	Personer med funktionsnedsättning	Kontinuerligt	Enhetschef och personal inom kommunrehab och LSS-enhet	SN jan 2018
Bemötande och medvetenhet					
Utbildningsinsatser för ökad kunskap om och bemötande av personer med funktionsnedsättning	Delta i regionalt och lokalt anordnade utbildningar om olika funktionsnedsättningar för bättre bemötande	Personal inom VSF	2017	Distrikts-/enhetschefer	SN jan 2018
Fysisk tillgänglighet, bostad och utemiljö					
Tillgänglig utemiljö vid särskilda boenden	Delta i planering av förbättrad uteplats Granbacken	Personer bosatta på Granbacken	2017	Arbetsgrupp VSF deltar i FFV:s planering	SN jan 2018
Arbete och sysselsättning					
Skapa förutsättningar för sysselsättning	Erbjuda sysselsättning och praktikplatser i samverkan med AME	Personer med psykosociala funktionsnedsättningar som står utanför arbetsmarknaden	Kontinuerligt	Distrikts-/enhetschefer	SN jan 2018
Sociala tjänster					
Utveckla och förbättra boendestödet	Utökat samarbete internt t ex mellan nuvarande boendestödjare och personal inom Tingvallagruppen	Personer med psykosociala funktionsnedsättningar	2017	Enhetschef och personal inom IFO och LSS-enhet	SN jan 2018



Socialnämnden

Patientsäkerhetsberättelse Vård- och socialförvaltningen

År 2016

2017-02-27
Åsa Engman Medicinskt ansvarig sjuksköterska
Verksamhetsansvarig Hälso- och sjukvård

Innehåll

.....	1
1 Sammanfattning	3
2. Ansvar för patientsäkerhetsarbetet	3
2.1 Socialnämndens ansvar	3
2.2 Verksamhetschefens ansvar.....	3
2.3 Medicinskt ansvarig sjuksköterskas (MAS) ansvar	3
2.4 Enhetschefens ansvar	4
2.5 Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar.....	4
3 Övergripande mål för verksamheten	4
4 Struktur för uppföljning och utvärdering.....	4
5 Åtgärder för ökad patientsäkerhet	4
5.1 Samverkan för att förebygga vårdskador	5
5.2 Riskanalys	6
6 Struktur för egenkontroll uppföljning/utvärdering	6
6.1 Uppföljning via egenkontroll	6
7 Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet	7
7.1 Avvikelsehantering	7
8 Vårdgivarens utredningsskyldighet	7
8.1 Skador och vårdskador	7
8.2 Synpunkter och klagomål	7
9 Sammanställning och analys.....	8
10 Samverkan med patienter och närstående	8
11 Resultat.....	8
12 Sammanfattning av föreslagna förbättringar för år 2017.....	14

1 Sammanfattning

Vårdgivaren ska enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659) senast 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse av vilken det ska framgå

1. hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår,
2. vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten, och
3. vilka resultat som uppnåtts.

Patientsäkerhetsarbetet utgår från ledningssystem för kvalitet (SOSFS 2011:9). Ledningssystem för patientsäkerhet anger hur viktiga processer i patientsäkerhetsarbetet ska planeras styras, ledas och följas upp. Inför 2017 planeras att införa klassifikation av vårdåtgärder KVÅ mot bakgrund av ökade krav från Socialstyrelsen om inhämtning av statistik och för kvalitetssäkring.

Risker och avvikelser har rapporterats enligt gällande rutiner. Förslag, synpunkter och klagomål som har betydelse för patientsäkerheten är en viktig del i lärandet och i kvalitetsarbetet. Patienters och närståendes delaktighet och uppmärksammade brister samt förslag till förbättringar har bidragit i patientsäkerhetsarbetet.

2. Ansvar för patientsäkerhetsarbetet

2.1 Socialnämndens ansvar

Socialnämnden ska planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) upprätthålls. Nämnden ska fastställa övergripande mål för det systematiska kvalitetsarbetet, samt kontinuerligt följa upp och utvärdera målen.

2.2 Verksamhetschefens ansvar

Verksamhetschefen skall enligt hälso- och sjukvårdslagen svara för att verksamheten tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet i vården samt, främjar kostnadseffektivitet. Inom ramen för ledningssystemet ska verksamhetschefen ta fram, fastställa och dokumentera rutiner för hur det systematiska kvalitetsarbetet kontinuerligt skall bedrivas för att kunna styra, följa upp, och utveckla verksamheten.

2.3 Medicinskt ansvarig sjuksköterskas (MAS) ansvar

Medicinskt ansvariga sjuksköterskan ansvarar för att upprätthålla och utveckla verksamhetens kvalitet och säkerhet inom ram för ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet. I ansvaret ingår att planera, styra, kontrollera,

dokumentera och redovisa arbetet med verksamhetens kvalitet och patient-säkerhet.

2.4 Enhetschefens ansvar

Enhetschefen ansvarar för att fastställda rutiner och riktlinjer inom hälso- och sjukvårdsverksamheten är väl kända samt att ny hälso- och sjukvårdspersonal får den introduktion som krävs för att utföra sina hälso- och sjukvårdsuppgifter.

2.5 Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar

Hälso- och sjukvårdspersonalen ansvarar för att hälso- och sjukvårdsarbetet följer vetenskap och beprövad erfarenhet samt att inom ram för verksamhetens ledningssystem, medverka i det systematiska kvalitetsarbetet.

3 Övergripande mål för verksamheten

Varje patient som får hemsjukvård ska känna sig trygg i kontakterna med kommunens hälso- och sjukvård. Medarbetarna ska också känna att de har förutsättningar att utföra sitt arbete på ett tryggt och säkert sätt.

Mål och strategier för 2016 har utgått från socialnämndens beslutade effektmål, internkontroll plan, nationellt vårdpreventivt arbete i kvalitetsregister, föreskrift om ledningssystem samt egna identifierade utvecklingsområden.

4 Struktur för uppföljning och utvärdering

Uppföljning och utvärdering av patientsäkerhetsarbetet sker enligt följande:

- Uppföljning av socialnämndens effektmål
- Uppföljning av mål enligt ledningssystemet
- Uppföljning av socialnämndens internkontroll
- Uppföljning av förbättringar från föregående års patientsäkerhetsberättelse
- Nationella brukarundersökningar
- Öppna jämförelser
- Nationella studier och kvalitetsregister
- Egenkontroller
- Risk och avvikelshantering inom hälso- och sjukvården

5 Åtgärder för ökad patientsäkerhet

- Fortbildningar har genomförts utifrån behov för legitimerad personal och omvårdnadspersonal
- Två sjuksköterskor har gått specialistutbildning till distriktssköterska

-
- Sjuksköterskor och distriktssköterskor har deltagit i kompetenshöjning nationellt samt i utbildningar som tillhandahålls via region Jämtland Härjedalen under året, t. ex primärvårdsdagar, svårläkta sår, palliativ vård
 - 67 st personal från LSS verksamhet och hemsjukvård har deltagit i utbildning "Att åldras med utvecklingsstörning"
 - 3 personal från Kommunrehab har deltagit i utbildningsdag i välfärdsteknologi/var dagsteknik riktat mot olika funktionsnedsättningar
 - 2 personal från Kommunrehab har deltagit i utbildning "NPF hos ungdomar och vuxna – konsekvenser och insatser"
 - 15 personer har utbildats och validerat till undersköterskor
 - Munhälsoutbildning har genomförts via regionens utbildare
 - Webbutbildning i säker läkemedelshantering genomförs inför delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter
 - Legitimerad personal handleder och instruerar omvårdnadspersonalen vilket bidrar till ökad patientsäkerhet
 - Hygienrond genomförts vid ett särskilt och inom Kommunrehab, rehabiliteringsverksamheten
 - Deltagandet i kvalitetsarbete och nationella PPM mätningar, samt via kvalitetsregistren, utgör också åtgärder som bidrar till ökad patientsäkerhet

5.1 Samverkan för att förebygga vårdskador

Samverkansformer och etablerade arenor finns inom länet mellan kommunerna och region Jämtland Härjedalen på politisk nivå och tjänstemannanivå t. ex

- Sociala vård- och omsorgsgruppen (SVOM)
- Fredagsgruppen
- Ledningskraft och regionala stödstrukturer
- Masar/Samverkansarena för patientsäkerhet
- Loka samverkan med primärvårdens vårdgivare
- Patientnämnden
- Inspektionen för vård- och omsorg (IVO)

Under 2016 har samverkan skett med andra vårdgivare och intressenter inom bl. a följande områden.

- Rapportering, utredning och åtgärder av avvikelser, förslag, synpunkter och klagomål
- Området eHälsa och e-tjänster utifrån nationell och regional överenskommelse
- Välfärdsteknologi
- Vård- och omsorgscollege

-
- Mittuniversitetet och utbildningsanordnare inom norra regionen avseende praktik yrken som kräver legitimation
 - Munhälsoutbildning för personal
 - Utbildning i palliativ vård
 - Hygienrond via regionens enhet för smittskydd och vårdhygie
 - Samverkan med palliativa konsultteamet och kompetensöverföring i enskilda ärenden
 - PRIO psykiatri satsningen 2016

Exempel på avtal/överenskommelser om samverkan

- Hemsjukvårdsavtalet
- Handlingsplan "Bättre liv för sjuka äldre".
- Medicintekniska produkter, hjälpmedel
- Medicinteknisk utrustning
- Samordnad vårdplanering via Meddix
- Samordnad individuell plan (SIP)
- Vårdhygien kompetens
- Överenskommelse om sjukvårdsmaterial

5.2 Riskanalys

Riskanalys behöver omfatta arbetsmiljö och patientsäkerhet Riskanalys ska göras inför varje verksamhetsförändring, vid införande av ny teknik, i arbetsmiljö, i budgetprocessen och i andra förekommande frågor. Verksamhetschefen ansvarar för att riskanalys utförs.

6 Struktur för egenkontroll uppföljning/utvärdering

Uppföljning av socialnämndens mål sker vid fastställda tidpunkter under året. Verksamhetsredovisningar, resultat, uppföljningar och jämförelser delges till socialnämnden under året. Öppna jämförelser, nationella brukarenkäten, sammanställning av avvikelshantering samt synpunkter delges nämnden.

6.1 Uppföljning via egenkontroll

System för uppföljning och utvärdering som används baseras på lagkrav, internkontrollplaner och egenkontroller med fastlagda redovisningsintervaller under året.

Resultat från olika nationella källor inhämtas och följs upp, t. ex öppna jämförelser, Kolada, kvalitetsportalen, äldreguiden¹ och Socialstyrelsen mfl.

¹ <http://oppnajokforelser.socialstyrelsen.se/aldreguiden/Sidor/default.aspx>

Egenkontrollen under 2016 har bl. a omfattat

- Avvikelse rapportering och uppföljning
- Uppföljning av förslag, synpunkter och klagomål
- Rapportering om missförhållande/ risk för missförhållande
- Resultat i Öppna jämförelser
- Resultat i nationella kvalitetsregister
- Hygienrund
- Nationella PPM- mätningar via Senior Alert och SKL
- Folkhälsomyndigheten, PPM mätning v 46-47 avseende vårdrelaterade infektioner och antibiotika användning
- Uppföljning av nattfasta i särskilt boende

7 Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

7.1 Avvikelsehantering

I kommunen finns rutiner för

- Avvikelsehantering och Lex Maria
- Synpunkter och klagomål
- Rapportering om missförhållanden Lex Sarah
- Rutin finns också för avvikelsehantering mellan region Jämtland Härjedalen och Strömsunds kommun

Årlig sammanställning redovisas till socialnämnden, förvaltningsledningen och i linje till verksamheten av respektive chef.

8 Vårdgivarens utredningsskyldighet

8.1 Skador och vårdskador

Som ett led i arbetet att förebygga uppkomst av vårdskador görs bl. a riskanalyser, riskbedömningar samt utredning av avvikelser. Under 2016 har ingen avvikelse föranlett anmälan enligt Lex Maria till Inspektionen för vård- och omsorg (IVO).

8.2 Synpunkter och klagomål

2016 inkom 18 synpunkter och klagomål till vård- och socialförvaltningen. En av dessa händelser berörde hälso- och sjukvård och har utretts åtgärdats av MAS. Inga enskilda klagomål har kommit från IVO som gällt hälso- och sjukvård.

9 Sammanställning och analys

Sammanställning sker årligen med redovisning till socialnämnden, förvaltningsledning och i linje. Verksamheterna ansvarar för genomgång och analys av sina resultat.

10 Samverkan med patienter och närstående

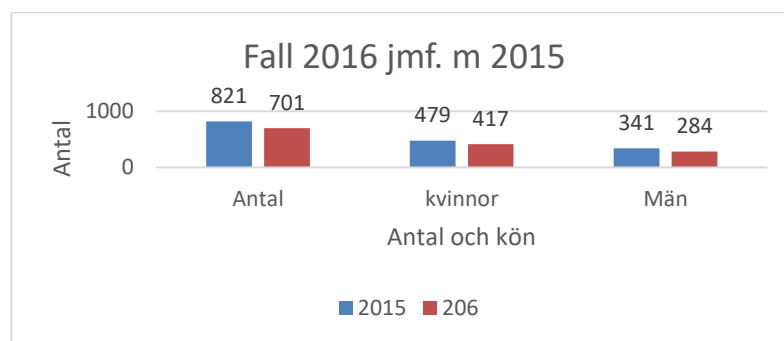
Patienter och anhöriga är viktiga aktörer som i ökad omfattning bör kunna vara medskapare av den vård som ges. Förslag, synpunkter och klagomål som har betydelse för patientsäkerheten är en viktig del i kvalitetsarbetet.

11 Resultat

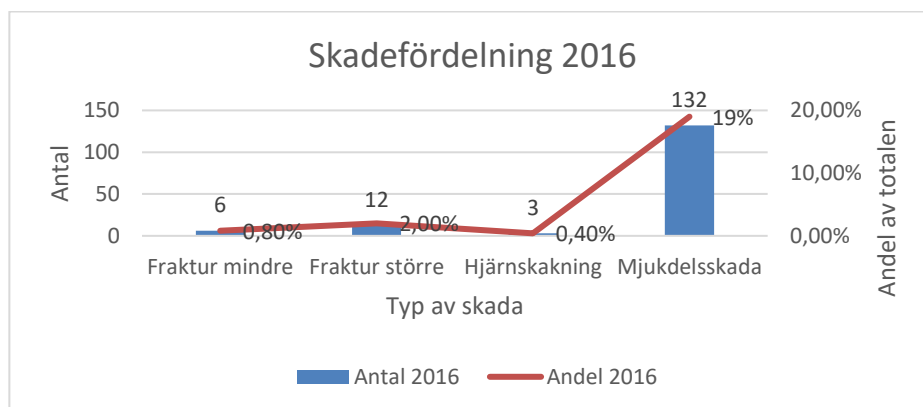
Socialnämnden ansvarar för och verkställer olika former av stöd-, vård- och omsorgsinsatser till kvinnor och män, flickor och pojkar inom den kommunala hälso- och sjukvården. Utgångspunkten är att de tjänster och insatser som ges ska vara kostnadseffektivt utförda och svara mot kraven på en god kvalitet. Nedan presenteras ett urval av resultat.

Avvikelsehantering falltillbud och fallskador

Rapporteringen av avvikelser utgör ett led i egenkontrollen och de krav som ställs i föreskrift (SOSFS 2011:9) om ledningssystem.



2016 redovisas 701 fallavvikelser, vilket är en minskning med 120 fallhändelser (15 %) jämfört med år 2015, då 821 händelser rapporterades.

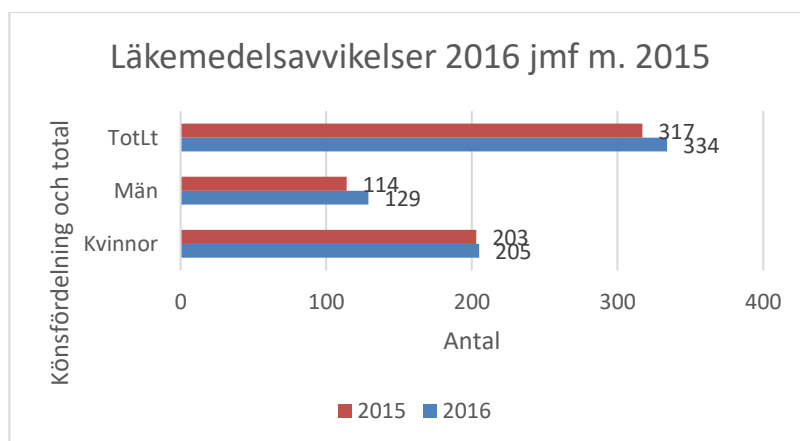


2016 redovisas 6 mindre frakturer (0,8 %). Större frakturer: 12 stycken (2 %), hjärnskakning 3 (0,4 %) samt mjukdelsskador 132 (19 %). I antal är det en klar förbättring jämfört med 2015.



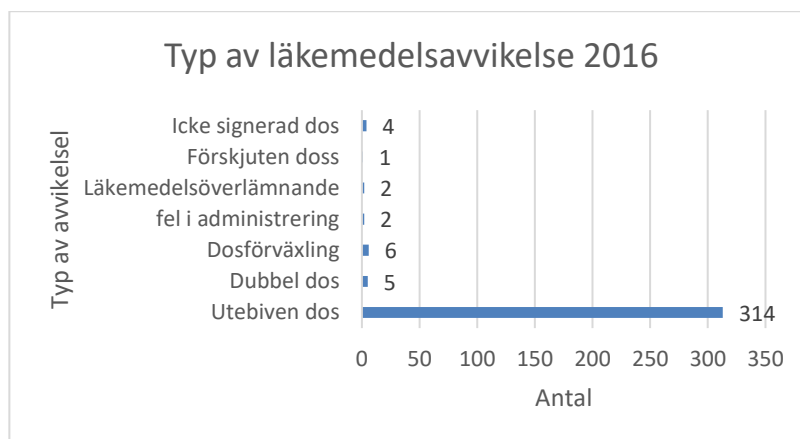
2016 inträffade 17 falltillbud på kommunal korttidsplats på NÄVA. En minskning med (63%) från 2015. Ingen patientskada har inträffat. Vård- och fallpreventiva åtgärder har vidtagits inom NÄVAS verksamhet i samverkan med kommunens fysioterapeut och arbetsterapeut som ger insatser på NÄVA

Avvikelser i läkemedelshantering samt övriga avvikelser

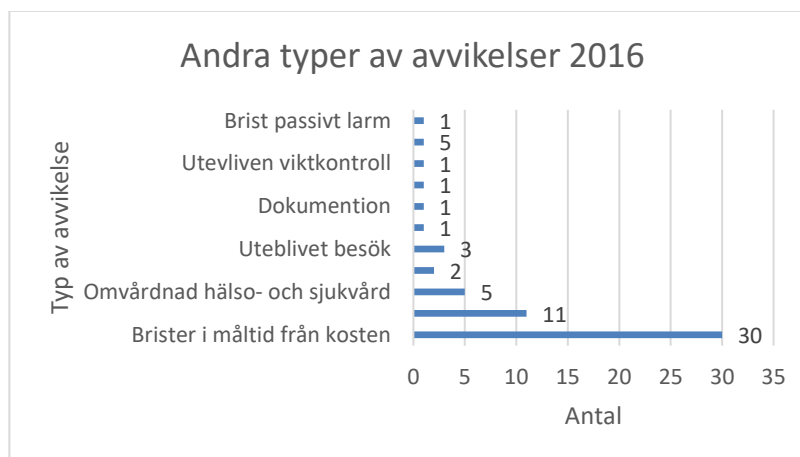


(62%) av 2016 års läkemedelsavvikelser gällde kvinnor och (38%) avsåg män.

Kvinnor har generellt en högre medellivslängd män vilket innebär att det är fler kvinnor än män som har regelbunden hemsjukvård och också insatser i form av hjälp med läkemedelshantering. Av totalt läkemedelsavvikelse dominerar uteblivna doser.



Uteblivna läkemedelsdoser står för (95 %) av 2016 års läkemedelsavvikelse. Dosförväxlingar och dubbeldoseringar utgjorde (2 %) av totalen. Dosförväxlingar och dubbeldoseringar har minskat med 10 st. (63 %) respektive 9 st. (64 %).



Brister som avser måltid (30) från kosten avser en specifik helg under 2016. Problemet har följt upp och åtgärdats. Avvikelse rapporteras mot bakgrund av risk för otillräckligt näringsintag. Läkemedelsbrist/ stöld/misstanke om stöld av läkemedel (5) har polisanmälts. Avvikelse som rör samordnad vårdplanering och informationsöverföring var (11) st. (3) händelser rör uteblivna planerade besök till följd av larm som behövde prioriteras. (5) avvikelser avser omvårdnad i hälso- och sjukvård).

Trycksår PPM mätning v 40 2016

Enligt Strategi och handlingsplan för Jämtlands län 2012-2016 är läns målet 100 % deltagande i "Punktprevalensmätningar (PPM) Trycksår och fall" i särskilt boende i samtliga kommuner. Strömsunds högsta andel deltagande nåddes vecka 40, 2013 med 97,9 %. Under PPM v 40, 2016 gjordes bara 80 registreringar då två större boenden inte deltog i mätningen.

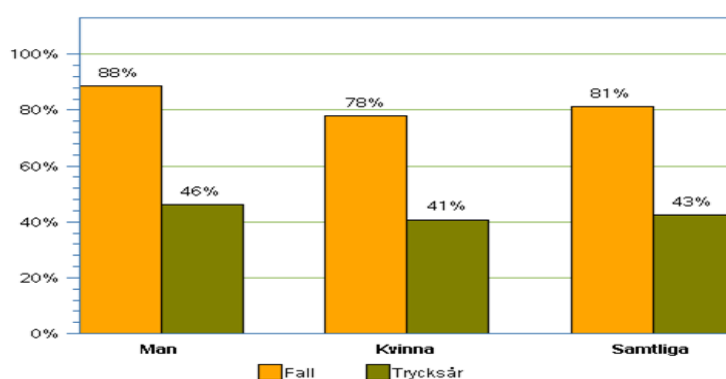
PPM Fall och Trycksårsrapport – Punktprevalensmätning v 40 2016

Enhet	Sammanlagt antal personer på enheten	Antal registreringar	Antal personer med trycksår	Antal trycksår	Antal kategori 1	Antal kategori 2	Antal kategori 3	Antal kategori 4	Antal personer med fall	Antal fall	Antal personer med BMI < 22
Strömsunds Kommun	29	80	11	14	5	4	2	3	6	9	31

Referens: Senior Alert, 2016.

För prevention av trycksår är det viktigt med riskbedömning samt åtgärder som omgivningsanpassning, tryckavlastning, lägesändring, inspektion av huden, hudvård, nutritionsbehandling, smärtlindring och tryckavlastande madrass.

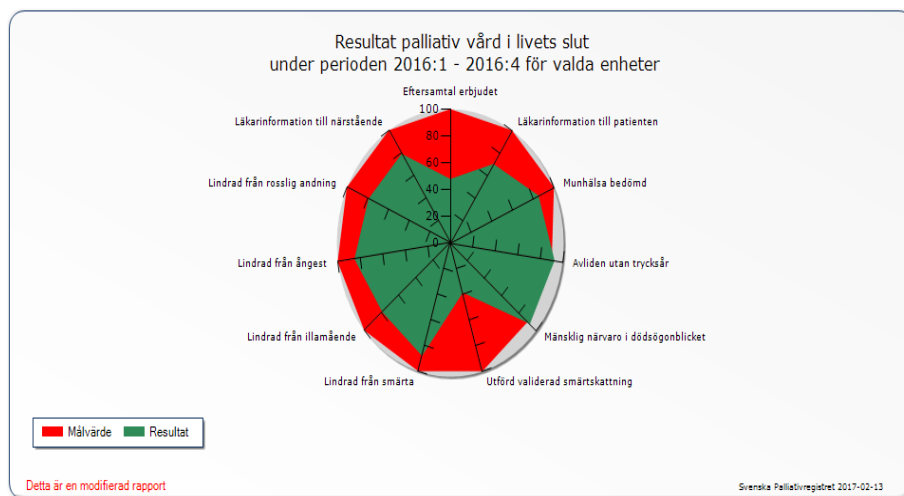
Andel personer med risk för fall och trycksår v 40 2016



Referens: Senior Alert, 2016.

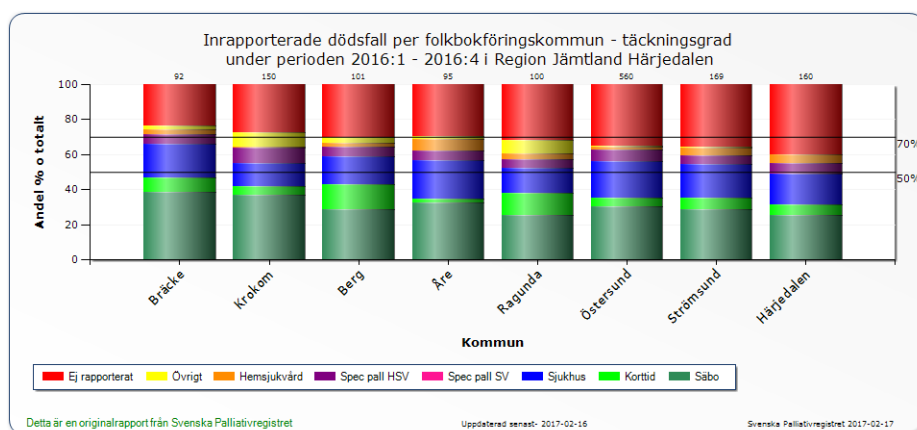
PPM mätningen v. 40 2016, visade att risk för trycksår fanns hos 43% av de som deltagit i mätningen. Ökad fallrisk fanns hos 81% av de personer som deltog i mätningen (80 personer).

God vård i livets slut



Referens: Palliativa registret, 2016

Spindeldiagrammet visar förbättringsarbetet inom olika indikatorer vid vård i livets slut. Erbjudande om eftersamtal, läkarinformation, smärtlindring och symtomlindring, trycksår, mänsklig närvaro i dödsögonblicket och validerad smärtskattning ligger på ungefär samma nivå som 2015. Munhälsobedömning och läkarinformation till närstående har förbättrats.



Referens Palliativa registret, 2016

Bilden visar täckningsgrad och andel registreringar i procent per kommun i länet. Strömsunds kommun ligger något lägre i resultat 2016. Resultatet kan förbättras framåt i palliativt förbättringsarbete med ökning av antal registreringar.

HALT mätning av vårdrelaterade infektioner och antibiotikaförbrukning

	2015 Strömsunds Särskilt boende	2016 Strömsunds Särskilt boende
Totalt inkluderade vårdtagare v 46-47, 2016	184	157
Antal kvinnor	124	102
Antal män	60	55
Antal > 80 år	136	117
Antal > 85 år	103	90
Antal vårdtagare med bekräftad infektion förvärvad på säbo	2	0
Andel vårdtagare med bekräftade infektioner förvärvade på SÄBO	1 %	0 %
Andel vårdtagare med antibiotika	3 %	5 %
Totalt antal antibiotikabehandlingar	6	9

Resultat av HALT, punktprevalensmätning v 46-47, 2016 via Folkhälsomyndigheten. Mätningen avser vårdrelaterade infektioner och antibiotikaförbrukning inom särskilt boende i Sverige. Detta är andra året kommunen deltar. Resultatet visar en låg andel antibiotikabehandling både för 2015 och 2016. Fortsatt deltagande planeras. Mätning behöver ske över tid för att kunna se eventuella trender.

Deltagande i nationella jämförelser

Kommunens verksamheter inom Vård- och socialförvaltningen har lämnat uppgifter till och deltagit i Öppna jämförelser², KOLADA³ och KKIK⁴, samt äldreguiden.

² <http://www.socialstyrelsen.se/oppnajokforelser/alldreomsorg>

³ Kommun och landstingsdatabasen, nyckeltal för kommuner och landsting
<http://www.kolada.se/>

⁴ Kommunens kvalitet i korthet

12 Sammanfattning av föreslagna förbättringar för år 2017

Förslag till förbättringar	Ansvarig	Uppföljning
Palliativt förbättringsarbete - smärtskattning med validerat instrument, dokumentera löpande - erbjuda eftersamtal till närstående - Ökad registrering i palliativa registret för bättre underlag om resultat palliativ vård samt ökad täckningsgrad	SSK/dsk	2018 01, SN mål Kvalitetsutvecklare, MAS
Bedömning, riskbedömning avseende trycksår samt att dessa avvikelserapporteras	Ssk/dsk	Löpande samt 2018 01
Varje person som har kontakt med fysioterapeut och /eller arbetsterapeut ska ha ett individuellt formulerat mål i hälsoplanen	EC Kommunrehab	2018 01, SN mål
Minska antalet och andelen frakturer vid fall	Legitimerad personal, MAS	Löpande under 2017, 2018 01
Förbättrad demensvård, utredning, i samverkan med primärvården	Chefer inom kommun och primärvård	2017 i lokal samverkan med PV
Uppföljning och avtal om läkarmedverkan	EC för ssk/dsk, Verksamhetsansvarig HoS	Löpande under år 2017
Följa utvecklingen av centraliserad beredskapsorganisation för distriktssköterskor.	Socialchef	Socialnämndens internkontroll. Redovisning till Socialnämnden i november 2017
Införa Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ) under 2017-2018	Dokumentationsgruppen	2017-2018

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Sidan 1 av 7 Datum 170215
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr 2017.36-700 Bil SN 2017-03-22 § 40
Utredare/handläggare Ewa Asplund, Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Verksamhetsredovisning Hemsjukvård 2016

Årets händelser

Genom hemsjukvårdens personalgrupper får kvinnor och män inom alla förvaltningens målgrupper insatser, såväl inom äldreomsorg som inom verksamheter för funktionsnedsatta. Många insatser utförs genom att den formellt kompetenta hälso- och sjukvårdspersonalen delegerar hälso- och sjukvårdsinsatser till reellt kompetent vårdpersonal.

Från första mars 2016 ändrades beredskapsorganisation under jourtid för distriktssköterskor som centraliserades till Strömsund. Hammerdal anslöt första mars och området Backe/Rossön, Hoting/Tåsjö anslöt från första juni. Från första maj övertog kommunen primärvårdsberedskap mellan kl. 17.00–07.00 på alla ställen i kommunen förutom Frostviken.

Arbetet med samverkansavtalet med regionen, kallat "Hemsjukvårdsavtalet" har pågått under hela 2016 och beräknas träda i kraft första april 2017.

Under våren deltog en stor del av anställda på Kommunrehab i Mittnordisk forum för vardagsrehabilitering i Östersund. Inspirerande dagar där det också blir tydligt att ett vardagsrehabiliterande arbetssätt kräver en genomslagskraft i hela organisationen för ett lyckat resultat.

Under hösten genomfördes utvecklingsdagar i välfärdsteknologi för Kommunrehab med besök på testrummet i Östersunds kommun, Hjälpmedelscentralen samt eget arbete med att bota i den djungel av appar som finns att föreslå patienter utifrån individuella behov. Ett arbete som kommer fortgå då utvecklingen av välfärdsteknologi går framåt i rask takt.

Under året har arbetsterapeuterna skapat ett utbildningspaket när det gäller handhavande av personlyft till vårdpersonal som genomförts i stort sett alla verksamheter som använder lyft i vardagsarbetet under året. Tanken är att denna utbildning ska återkomma regelbundet för att säkra kunskaperna i att hantera personlyft.

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum 170215	Sidan 2 av 7
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr	
Utredare/handläggare Ewa Asplund, Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden	

Mål och resultat

Totalt antal patienter per halvår, arbetsterapeuter

Halvår	2014	2015	2016
Januari- juni	472	400	363
Juli-december	469	379	411

Totalt antal patienter per halvår, sjukgymnaster

Halvår	2014	2015	2016
Januari- juni	314	259	211
Juli-december	282	238	259

Totalt antal patienter per månad med regelbunden hemsjukvård, distriktssköterskor

	2014	2015	2016
Januari	518	478	459
Februari	510	492	454
Mars	519	493	457
April	518	484	446
Maj	529	483	457
Juni	502	484	452
Juli	495	472	451
Augusti	515	473	453
September	509	469	452
Oktober	502	466	458
November	495	461	461
December	493	463	461

Effektmål från socialnämnden

För arbetsterapeuter och sjukgymnaster har det under året funnits en målsättning att granska andelen kvinnor och män som har ett individuellt mål formulerat i hälsoplanen utifrån inriktningsmålet att vårdtagare/brukares inflytande över sin vardag ska öka. Av de kvinnor och män som utifrån ett hemsjukvårdsbehov haft kontakt med arbetsterapeut resp. sjukgymnast ska 80 % av kvinnor och män ha ett individuellt formulerat mål i hälsoplanen. Mätperiod 160101–161231

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Sidan 3 av 7 Datum 170215
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Ewa Asplund, Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Resultat för arbetsterapeuter:

Totalt 47 % (Män 37,5%, Kvinnor 62,5%)

Totalt har 546 kvinnor och män haft kontakt med arbetsterapeut under året.

Resultat för sjukgymnaster:

Totalt 37% (Män 44 %, Kvinnor 56 %)

Totalt har 380 kvinnor och män haft kontakt med sjukgymnast under året.

Det låga resultatet beror framförallt på fyra faktorer.

1. Journalen är sammanhållen vilket gör att dokumenterad målsättning gäller för flera yrkesgrupper men blir inte sökbar för en yrkesgrupp annat än med journalgranskning.
2. Journaler dokumenteras frekvent med gemensamma anteckningar och hänvisning från andra yrkesgrupper för att minska dubbeldokumentation.
3. Insatser kan vara av mer arbetsteknisk art, t.ex. vid palliativ vård och då saknas individuellt formulerat mål.
4. Vid mindre komplexa behov och insatser dokumenteras målsättningen direkt under ordination där också sökordet mål finns, ej i hälsoplanen.

I dagsläget är möjligheten till insamling av registerdata för hemsjukvård/kommunrehab liten. Enda möjligheten till en total bild är journalgranskning och där saknas bra journalgranskningsmodeller för hemsjukvård nationellt. Efter det planerade införandet av KVÅ¹ 2018 kommer vi lättare att kunna följa insatser i journal.

Det förhållandevis stora antalet kvinnor och män som arbetsterapeuter och sjukgymnaster träffar under året förklarar också att det i många fall inte heller kan förväntas annat än ett konsultativt och inte allt för djuplodande arbetssätt med dagens bemanning.

¹ Klassifikation av vårdåtgärder inom hälso- och sjukvården, kopplat till ordinationer från legitimerad personal, för b. la statistikuttag från Socialstyrelsen

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjielte	TJÄNSTESKRIVELSE Sidan 4 av 7 Datum 170215
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Ewa Asplund, Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Kvalitet, undersökningar, öppna jämförelser

I förvaltningens ledningssystem finns en omfattande samling rutiner, riktlinjer och checklistor som styr och stödjer arbetet inom hemsjukvården. Personal inom hemsjukvården arbetar med målgrupper utifrån hemsjukvårdsbegreppet och gällande avtal gentemot regionen.

Under året har en rutin för brukaruppföljning och hälso- och vårdplanering, HOV, för brukare med funktionshinder utarbetats. Syftet är detta ska fungera som ett verktyg som stödjer samverkan för hälso- och sjukvårdens planering, genomförande och uppföljning inom verksamhetsområdet LSS.

Kvalitetsregistret Senior Alert används för uppföljning av fall, trycksår, undernäring och munhälsobedömningar. Dessa punkt prevalens mätningar (PPM) som sker i Senior Alert används för att säkerhetsställa kvaliteten.

Förvaltningen har också 2016 deltagit i Svenska HALT, en punktprevalensmätning från Folkhälsomyndigheten i särskilt boende avseende vårdrelaterade infektioner och antibiotikabehandling. Resultatet visade låg andel personer med antibiotikabehandling.

Arbeterapeuter och sjukgymnaster inom Kommunrehab har under året gett utbildningsinsatser bland annat till semestervikarier/vårdpersonal, feriearbetare och omvårdnadselever inom vård- och omsorgscollege.

Sjuksköterskor/distriktssköterskor ger regelbundet internutbildning till vårdpersonal inom olika områden som bl. a läkemedelshantering, stomivård, sondmatning och sårvård.

Internkontroll, egenkontroll

Uppföljning av centraliserad beredskapsorganisation för distriktssköterskor i hemsjukvård har utgjort en punkt i socialnämndens internkontrollplan 2016. Därutöver har hemsjukvården varit delaktiga i internkontroll gällande SIP och anhörigstöd.

Personal, bemanning, kompetens

Bemanningen inom kommunrehab består av 5,0 tjänst arbetsterapeut, 4,6 tjänst sjukgymnaster och 0,5 tjänst rehabassistent.

Under året har vi lyckats med att återrekrytera en sjukgymnast med kompetens. Under vakansperioder har rehabassistent som normalt arbetar 50 % kunnat nyttjas på 100 % för att underlätta arbetet med uppgifter

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Sidan 5 av 7 Datum 170215
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Ewa Asplund, Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

som inte kräver legitimerad personal och som kan delegeras. Innan årets slut har tyvärr två medarbetare sagt upp sina tjänster. Vi har under året tagit emot fyra arbetsterapeutstudenter ifrån Umeå universitet och under sommaren anlitat en sjukgymnaststudent som rehab.assistent vilket vi hoppas ska ge ringar på vattnet i form av underlätta rekrytering.

Kommunrehab har under året deltagit i de utbildningsinsatser som hjälpmedelscentralen anordnar till förskrivare. Utbildningarna är en förutsättning för förskrivning av hjälpmedel. En utbildning i att applicera lyftselar varit särskilt uppmärksammat med användbar teknik. En sjukgymnast deltog i utbildning om "Delaktighet på äldre dar", En arbetsterapeut och sjukgymnast deltog i utbildning om "Att få vardagen att fungera för personer med autism, asperger och ADHD".

Bemanningen för sjuksköterskor distriktssköterskor har varit ett ständigt orosmoment under 2016, framförallt i Backe/Hoting området. Tack vare stor flexibilitet hos personalen så har det fungerat hjälpligt, dock är detta inte rimligt under så pass lång tid. Sommaren 2016 erbjöds även ett "sommarpaket" till de sköterskor som senarelade sin semester, endast ett fåtal tog detta erbjudande troligen på grund av att det lades fram alldeles för sent.

Två sjuksköterskor har påbörjat utbildning till distriktssköterska och en sjuksköterska blev färdig distriktssköterska under hösten 2016. Under året har ett flertal sjuksköterskestudenter genomfört sin praktik i kommunen. Vi har även haft ett antal sjuksköterskor på praktik i hemsjukvården som genomför speciallistutbildning till distriktssköterska. Strömsunds Kommun har gott anseende när det gäller dessa praktikplatser.

Sjuksköterskor och distriktssköterskor deltar regelbundet i primärvårdsdagar som regionen anordnar. Två sjuksköterskor har deltagit på riksforum för sjuksköterskor samt så har ett tiotal deltagit i Äldreomsorgsdagarna som är en återkommande konferens med olika teman. Olika webb-utbildningar som genomgåts får också ses som del i kompetensutveckling.

Svårigheterna att rekrytera legitimerad personal blir allt svårare och gäller alla yrkeskategorier inom hemsjukvården. Många gånger resulterar annonsering i att inga behöriga sökande finns. Detta skapar en extra belastning på kvarvarande personal under tider av underbemanning.

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Sidan 6 av 7 Datum 170215
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Ewa Asplund, Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Ekonomiskt utfall

Hemsjukvården har under 2016 ett underskott, ingen utökad budgetram gavs 2016 för den ändrade beredskapsorganisationen, vilket kan förklara en del av underskottet i hemsjukvården.

Den mer avancerade sjukvården som bedrivs i hemmet genererar också större kostnader av material som behöver köpas in för att möta upp dessa behov.

Rehabiliteringsverksamheten inom hemsjukvården ligger inom tilldelad budgetram och visar ett litet överskott på cirka 600 kkr. Detta kan delvis relateras till vakanta tjänster under året. Ca 400 tkr har inkommit mer än kalkylerat som kompensation för förskrivna rullstolar från regionen. Dessa härrör egentligen 2015 års förskrivningar men kom oss sent till handa. Detta gör att vi ändå för året minskat kostnaderna totalt för hjälpmedel i förhållande till budgeterade medel. Även dessa kostnader är svåra att styra, men ett viktigt arbete görs inom enheten att minska kostnaderna genom att vi ser till att hjälpmedel som inte längre används återlämnas i stor utsträckning.

Verksamheternas bilar har inte varit så kostsamma under året på grund av att i stort sett hela bilparken nyligen bytts ut, vilket gör att det inte blir så stora kostnader före service, däckslitage och dyl.

Stor flexibilitet i personalgrupperna med byten av turer och helger avseende sjuksköterskor och distriktssköterskor underlättar för att få verksamheten att fungera dygnet runt. Prestationsmedel och studentmedel har möjliggjort kostnader för vissa utbildningar och inköp av viss medicinsk teknisk utrustning.

Framtiden och utvecklingsbehov

Förutsättningarna att rekrytera sjuksköterskor och distriktssköterskor har blivit allt svårare, liknande problem finns inom fysioterapeut och arbetsterapeut yrket. Största utmaningen för att kunna fullgöra uppdraget är att legitimerad personal med erforderlig kompetens finns.

Utbyggnad av infrastrukturen med fiber och bredband ger möjligheter att använda ny digitaliserad teknik inom hemsjukvården. Detta ökar möjligheten till att i framtiden utföra allt mer avancerade undersökningar i hemmet vilket kan leda till att patienter inte behöver åka till sjukhus för att bli undersökt. Utvecklingen går snabbt framåt även inom området vardagsteknik vilken också är beroende av möjlighet till bra uppkoppling.

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Sidan 7 av 7 Datum 170215
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Ewa Asplund, Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Ambitionen finns hos Kommunrehab att skapa ett utbildningspaket om vardagsrehabilitering med både teoretiska och praktiska block riktat till personal. Detta kommer att påbörjas under året.

Utmaningen blir att under 2017 att gå in i det nya hemsjukvårdsavtal som kommer och som delvis kommer påverka vilka patienter som inkluderas. Tidigare har arbetsterapeut/sjukgymnast och sjuksköterskor haft separata avtal men kommer nu ingå i samma avtal vilket bidrar till en samsyn i bedömningen av vilka patienter som inkluderas i hemsjukvården.

Fortsatt samarbete och samordning mellan socialtjänst och hälso- och sjukvård är av största vikt. Under 2017 behöver vi fortsätta utveckla samverkan för att möta upp mot förändringar i betalningsansvarslagen som träder i kraft 180101, detta innebär att kommunen ska vara redo att ta hem patienterna efter 3 kalenderdagar istället för 5 vardagar. Under 2016 så har inte antalet hemsjukvårdspatienter minskat så mycket men vi ser att det blir alltmer avancerade insatser både i hemmet och särskilda boendeformer vilket ställer krav på ständig kompetensutveckling och på att legitimerad personal finns tillgänglig.

Ewa Asplund,
Distriktschef Hammerdal
Enhetschef Hemsjukvård Hammerdal

Veronica Sjöberg
Enhetschef Kommunrehab

 Strömsunds Kommun Sträejiemien tjielte	TJÄNSTESKRIVELSE Sidan 1 av 13 Datum
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr 2017.36-700 Bil SN 2017-03-22 § 41
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Verksamhetsbeskrivning LSS 2016

Årets händelser i stort

2016 har liksom 2015 varit ett turbulent år för verksamheten på grund av ett flertal enhetschefsbyten. Det har påverkat verksamhetens fart i utvecklingsarbetet på ett negativt sätt och samtidigt har medarbetare behövt ställa om till nytt ledarskap onödigt många gånger. Tack vare en fantastisk personal i verksamheten har ändå vårt uppdrag utförts till stora delar med god kvalitet.

Under året har LSS-enheten påbörjat att dokumentera rutiner för att verkställa och genomföra insatser. Det är ett stort arbete som kommer att pågå under lång tid. Bland annat har rutiner för kort- och kontanthantering för personalomkostnader i både boende med särskild service och personlig assistans reviderats och förankrats.

En databas har utvecklats för att effektivt följa redovisningen av utbetalningar till och från försäkringskassan (FK). Redovisningen runt förhöjda timbelopp är särskilt komplicerad och mycket tid har lagts ner för att skapa en rutinmall för detta. Under året ändrades FK:s utbetalning till efterskottsutbetalning. I och med det behöver månatliga redovisningar göras till FK. Det gör att ytterligare arbete kvarstår för att så rättvisande sätt som möjligt redovisa kostnader för assistans.

Bostad med särskild service

Det finns sju boenden med särskilt stöd och service där brukare får individanpassat stöd. Boendeformerna är gruppboende, serviceboende eller annan särskilt anpassad bostad. Boendeformerna tillgodoser behov av stöd på olika nivå och personal finns i tjänst dygnet runt. Under året har viss rörlighet skett mellan boendeformerna då brukare med nytillkomna eller åldersrelaterade åkommor fått behov av mera stöd och närhet till personal.

Sedan tidigare finns ett serviceboende som också stöttat brukare med hemtjänstinsatser enligt socialtjänstlagen, SoL. Under året har detta boende även verkställt visst boendestöd enligt SoL till målgrupper som vid en personkretsbedömning skulle tillhöra någon av LSS lagens personkretsar men där insatser enligt LSS inte ger det stöd som individerna har behov av. Detta görs i samarbete med IFO.

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum Sidan 2 av 13
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Dagverksamhet

Dagverksamheten är fördelad på flera mindre enheter med olika inriktningar samt verkställs i stor utsträckning på öppna arbetsmarknaden. Under året har en av de mindre enheterna lagts ned och istället samlokaliseras med övriga verksamheter. Det har ökat möjligheterna för brukarna att variera sina arbetsuppgifter samt underlättar bemanningen vid korttidsfrånvaro. Lokalkostnader har också minskats. Det finns enstaka personer med beslut om daglig verksamhet enligt SoL som också får sina behov tillgodosedda i verksamheten. Några brukare med assistans nyttjar dagverksamheten till viss del men med egen personal.

Dagverksamheten har fortsatt utveckla samverkan med övriga näringslivet vad gäller lämpliga verksamheter för dagverksamhet. Under året har cirka hälften av brukarna med beslut om insatsen hela eller delar av sin dagverksamhet på olika företag eller avdelningar inom kommunen. Det är personal från dagverksamheten som möjliggör att dessa brukare och verksamheter får individanpassat stöd.

Under året har verksamhetsresorna för brukarna till och från sina arbeten övergått i egen regi. Tidigare anlätades extern taxi till stora kostnader. Nu sker taxiresor endast till och från företag och för brukare som varken bor eller har sin dagverksamhet i Strömsund.

Personlig assistans

Det finns sju brukare med personlig assistans som valt kommunen som utförare. Ytterligare två brukare hör till närvård Frostvikens ansvarsområde. I kommunen finns dessutom två brukare där anhörig har en anställning. Flertalet brukare har valt privat utförare. Två av brukarna har inte beviljats assistansersättning från FK.

Under året har vi uppmärksammat att bedömningsgrunderna hos FK ändrats vilket gör det svårare att få assistansersättning. Detta spiller över kostnader till kommunen. Behovet av stöd hos brukarna kvarstår och insatser från kommunen blir nödvändiga. Under året skedde endast ett fåtal omprövningar från FK varför det troliga är att flera av brukarna kommer att bli föremål för omprövning under 2017.

Verksamheten har under året arbetat upp bra rutiner för att överblicka alla delar i runt assistansersättning från FK. Utgångspunkt är FK:s beslut och effektiv schemaläggning för att tillgodose behovet hos brukarna. Kontrollen av tidsredovisning av utför assistans och redovisning till FK följs i

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum Sidan 3 av 13
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

databasen liksom utbetalningarna från FK. Detta är ett effektivt sätt som ger en överblick över aktuellt läge och möjliggör att uppmärksamma brister. Försäkringskassan ligger efter i sin handläggningsprocess vilket påverkar möjligheterna att presentera aktuella budgetprognoser.

Bostad med särskild service barn och unga

Insatsen sker uteslutande genom avtal med utförare utanför kommunen. I flertalet fall handlar det om avtal om elevhemsboende i Östersunds kommun men det finns brukare även i andra delar av landet. Svårigheter kan finnas att tillgodose brukarens specifika behov och önskemål på ett kostnadseffektivt sätt. Många skolor med specialinriktning har egna boenden till dyra kostnader för verkställare. Under året har en brukare fått plats på en sådan skola med tillhörande boende med stora kostnader för förvaltningen.

Övriga insatser

Avlösarservice och ledsagning verkställs i förekommande fall i huvudsak med personal inom verksamheten. För vissa insatser finns behov av personer som kan tänka sig att lägga en del av sin tid på en person med funktionsnedsättning och stötta denna person genom att vara kontaktperson eller stödfamilj. Problem finns att hitta lämpliga uppdragstagare. Trots annonsering både i dagspress och internt visar få personer intresse för denna typ av insats. Det gör att beslut inte alltid kan verkställas inom tre månader.

Personal, bemanning, kompetens

Stora delar av personalen inom verksamhetsområdet har under året fått utbildning i "Att åldras med utvecklingsstörning". Det har också utifrån behov genomförts webbaserade utbildningar inom området demens och palliativ vård. Verksamhetsträffar har återupptagit som mötesplats mellan enheterna och ett utbildnings- och informationstillfälle. Två halvdagar har genomförts för samtliga anställda. Fokus har varit att öka kunskaper om tillbuds- och avvikelserapportering, återkoppling av genomförd brukarenkät, säkerställa kunskaper i tidsredovisning för personlig assistans och hantering och redovisning av personalomkostnader personliga assistans. Tillfällena har också används för information om bemanningsverksamheten samt schemafrågor.

Verksamheten har under året haft en viss rörlighet av personal. Detta beror dels på önskemål från enskilda om att få möjlighet att prova annat ar-

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum Sidan 4 av 13
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

bete men också för att få önskad tjänstgöringsgrad. Det senare påverkar verksamhetens tämligen små personalenheter i stor utsträckning. Omstruktureringar är ofta nödvändiga för att möta upp mot detta vilket tar mycket av enhetschefernas tid.

Verksamheten har under året tagit emot ett antal praktikanter både från arbetsförmedlingen och från verksamhetsförlagd utbildning. Det finns en förhoppning om att i förlängningen se praktikanterna som medarbetare. Verksamheten brottas som många andra med problem med rekrytering av personal och då framför allt personer med kompetens och intresse för målgruppen.

Kvalitet

Rapportering om risk för missförhållanden och avvikelser samt synpunkter och klagomål.

2016 har det inkommit tre Lex Sarah-rapporter inom LSS-enheterna. En av dessa har lett till en polisanmälan. Ett klagomål har inkommit om brister i städ- och hygienrutiner vilket resulterade i ändrade rutiner i boendet. I ett fall fanns klagomål på brister i bemötande och omsorg för en brukare i livets slut. Det resulterade i kompetenshöjning inom omvårdnad samt grundläggande kunskaper i palliativ vård. Det är viktigt att uppmärksamma när brukare blir äldre och får större omvårdnadsbehov.

Det har inkommit 15 fallavvikelser varav två tyvärr resulterat i större frakturer. Avvikelserna rör framför allt till enstaka individer vid ett boende.

Under året har verksamheten deltagit i Sveriges kommuner och landstings, SKL:s nationella brukarenkät. Den riktar sig till brukare bland annat i gruppboendestäder, serviceboendestäder och dagverksamhet. Enkäten genomfördes med ett picto-stat-verktyg med både bild- och talstöd vid genomförandet för att så många som möjligt skulle kunna delta. Enkäten riktar sig direkt till brukaren. Varken företrädare eller personal skulle vara inblandad vid besvarandet. Verksamheten nyttjade en oberoende frågeassistent till samtliga brukare som valde att delta. Frågeassistenten gav instruktioner hur enkätverktyget fungerade och kunde assistera med att skriva om brukaren själv inte klarade detta. I enkäten ställdes frågor om trivsel, rädslor i hemmet eller på dagverksamheten, trygghet med personal, omtanke från personal, inflytande och upplevelse av rätt stöd.

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum Sidan 5 av 13
Förvaltning Vård- och socialförvalningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Antal brukare totalt	Antal svarande	Svarsfrekvens %
Gruppbostad: 26	14	54%
Servicebostad: 19	11	58%
Daglig verksamhet: 35	20	57%

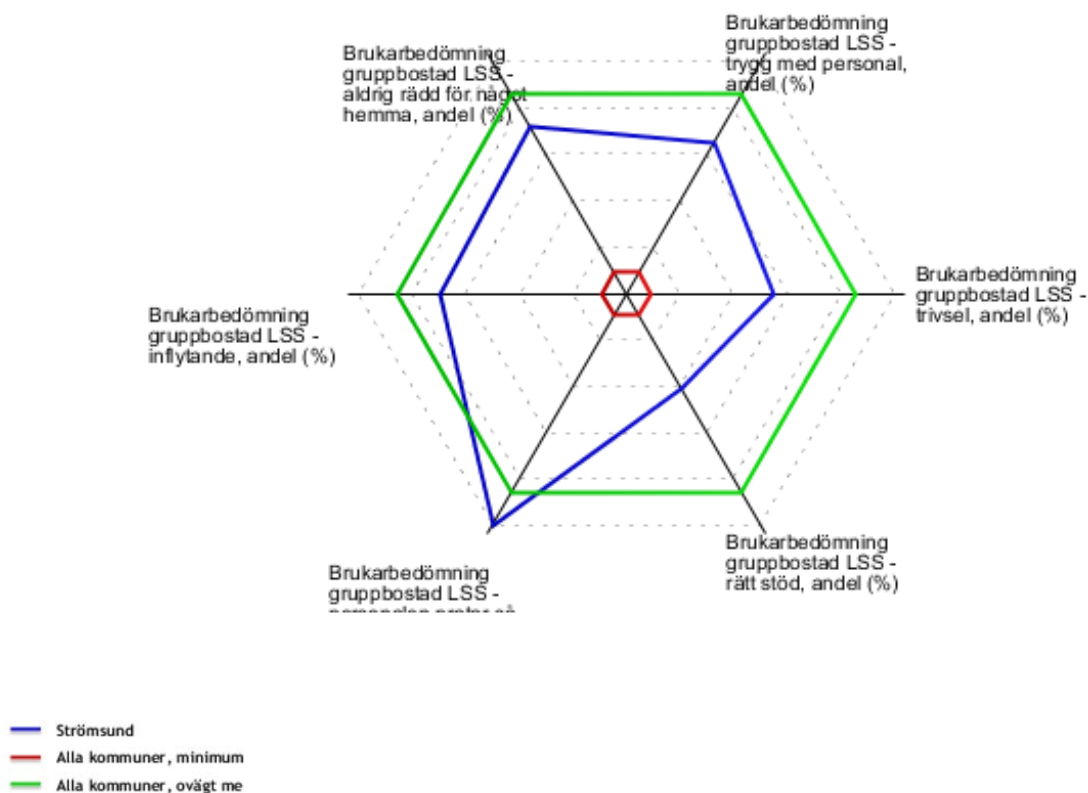
I flera fall har samma brukare svarat både i sitt boende och i sin dagliga verksamhet.

Resultatet har efter nyåret 2017 presenterats i kommun- och landstingsdatabasen, Kolada. Följande resultat är i jämförelse med de totalt 75 kommuner som valt att delta. Svaren visar andelen som angett det mest positiva svarsalternativen av tre möjliga.

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum	Sidan 6 av 13
Förvaltning Vård- och socialförvalningen	Ärendenr/diariennr	
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden	

Gruppbostad

2016 (Värde)

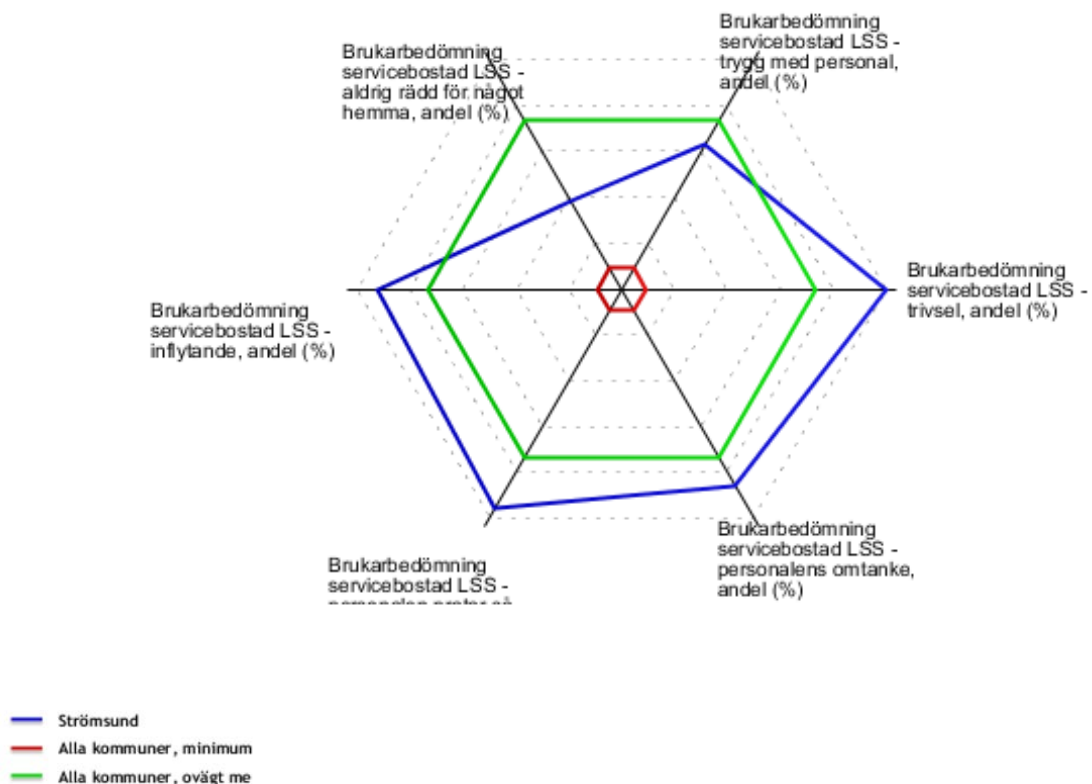


Gruppbostäderna ligger generellt under medelvärdet för samtliga kommuner förutom när det gäller omtanke från personalen där Strömsund är klart över medelvärdet. Här finns en tydlig förbättringspotential inom alla områden.

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum	Sidan 7 av 13
Förvaltning Vård- och socialförvalningen	Ärendenr/diarienr	
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden	

Servicebostad

2016 (Värde)

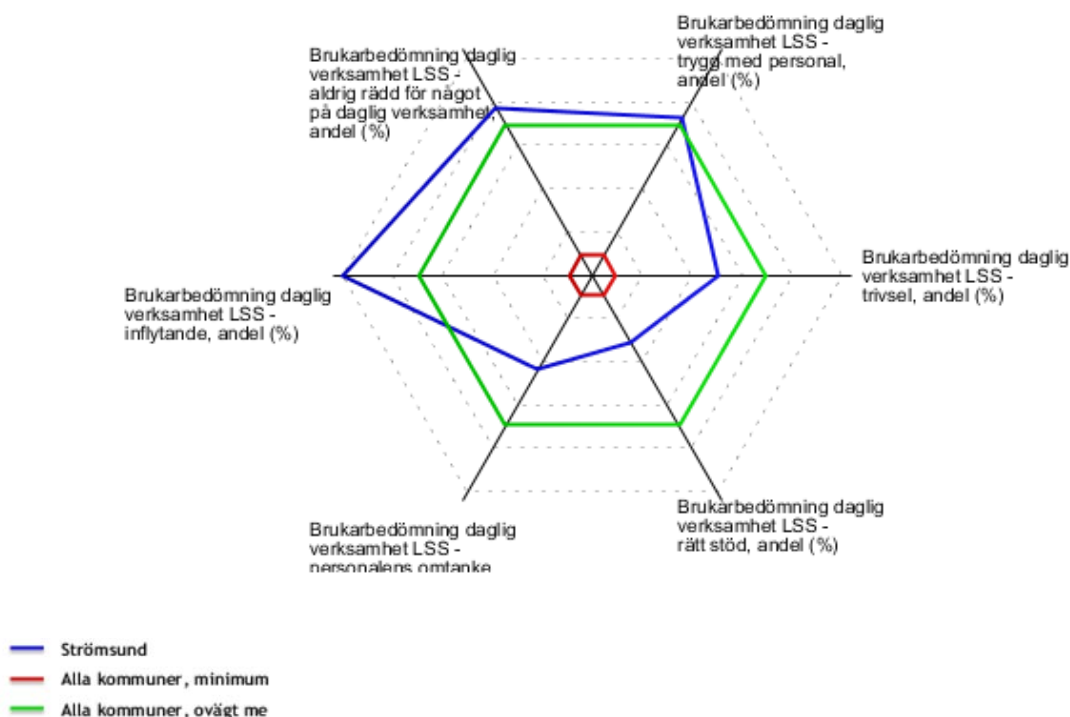


Servicebostäderna håller en hög kvalitet och där finns förbättringspotential framför allt med att känna trygghet med personal och i sitt hem. En problematik som också ofta är känd hos individer med den här boendeformen. En utmaning för verksamheten bli att öka tryggheten för brukarna.

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum	Sidan 8 av 13
Förvaltning Vård- och socialförvalningen	Ärendenr/diariennr	
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden	

Dagverksamhet

2016 (Värde)



Dagverksamheten har att arbeta vidare med trivsel och rätt stöd till brukarna liksom personalens omtanke. Denna målgrupp har också behov av utmaningar i sina "arbeten". Att få möjlighet att byta arbete och där få rätt stöd för att klara sina arbetsuppgifter är viktigt för dessa brukare likväl som för andra. Det kan vara svårt i en tämligen liten verksamhet. Samtliga resultat från brukarundersökningen visar att en stor del av våra brukare har angett ett delvis positivt svarsalternativ som inte syns i resultatet ovan men statistik kan tas fram via picto-stat-verktyget.

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum Sidan 9 av 13
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Mål och resultat

Följande antal har haft insatsen enligt LSS någon gång under året:

Insats	2016	2015
Avlösarservice	0 brukare	1 brukare
Bostad särskild stöd service för barn och unga/Familjehem	17 brukare (10 män, 7 kvinnor) 1 ny brukare, 5 brukare avslutats efter vårterminen.	19 brukare
Bostad med särskild service för vuxna	46 brukare (29 män, 17 kvinnor) 3 nya brukare, 2 har bytt boendeform, 2 har avslutats	47 brukare
Dagverksamhet	39 brukare (29 män, 10 kvinnor) 4 nya brukare, 5 brukare avslutade	43 brukare
Kontaktperson	43 brukare (24 män, 19 kvinnor), 10 nya brukare, 7 brukare avslutats	40 brukare
Korttidstillsyn skolungdom över 12 år	3 brukare (3 män).	4 brukare
Korttidsvistelse utanför egen hemmet	8 brukare (7 män, 1 män) 3 nya brukare vara två har inte verkställts innan årsskiftet.	9 brukare
Ledsagarservice	2 brukare (1 man, 1 kvinna), 1 ny brukare	3 brukare
Personlig assistans, kommunen som utförare	9 brukare (7 män, 2 kvinnor) vara 2 brukare med PAN-anställning.	8 brukare
Råd och stöd	1 brukare (kvinna). 1 brukare avslutad	2 brukare

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Sidan 10 av 13 Datum
Förvaltning Vård- och socialförvalningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Socialnämndens mål

Mål

Resultat

Kvinnor och män i grupp- eller serviceboende enligt LSS ska inte bli utsatta för våld och hot om våld.	KKiK mått: Andel boendeplatser där hot eller våld mot brukare inte förekommit på boendet under de sex senaste månaderna, uppgick till 89%. Motsvarande siffra för 2015 var 51 %.
--	---

Incidenter i verksamheten handlar framför allt om brukare som agerar utagerande eller våldsamt gentemot andra brukare eller personal. Här är det ofta en svår bedömning om andra brukare upplever obehag av det inträffade särskilt om brukaren saknar förmåga till eget uttryck. Således kan en underrapportering vara aktuellt inom detta område.

Internkontroll VSF

Process

Resultat

Analys

Genomförandeplaner upprättas för kvinnor och män inom LSS grupp- och servicebostäder.	Andelen kvinnor och män med beslut om grupp- eller servicebostad med genomförandeplan 2016-11-21 100% (28 män och 17 kvinnor)	Resultatet motsvarar förväntningen på 100% då genomförandeplaner finns upprättade för samtliga brukare i bostad med särskild service. I något fall har dock brukaren själv valt att inte själv delta i upprättandet och uppföljningen av planen.
---	--	--

Fortsatt finns svårigheter att koppla beslut till genomförandeplaner i Procapita på grund av systemfel. Det kan troligen lösas i den kommande versionen av systemet Lifecare.

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum Sidan 11 av 13
Förvaltning Vård- och socialförvalningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Ekonomiskt utfall

Verksamhetsområdet LSS har för 2016 presenterat ett underskott på ca - 4 mkr. Det stora underskottet härrör framför allt till personlig assistans. Underskottet som bostad med särskild service skapat beror framför allt på ökande personalkostnader. Dels har vissa boenden haft mycket korttidsfrånvaro men också avsaknad av vikarier vilket gör att ordinarie personal beordrats in.

Assistansförmedling

Det finns en brukare med privat utförare som fått avslag från FK för assistansersättning vilket medfört stora kostnader för kommunen då hela assistansen då belastar vår verksamhet. Någon brukare har också under året avslutats.

Personlig assistans – kommunen som utförare

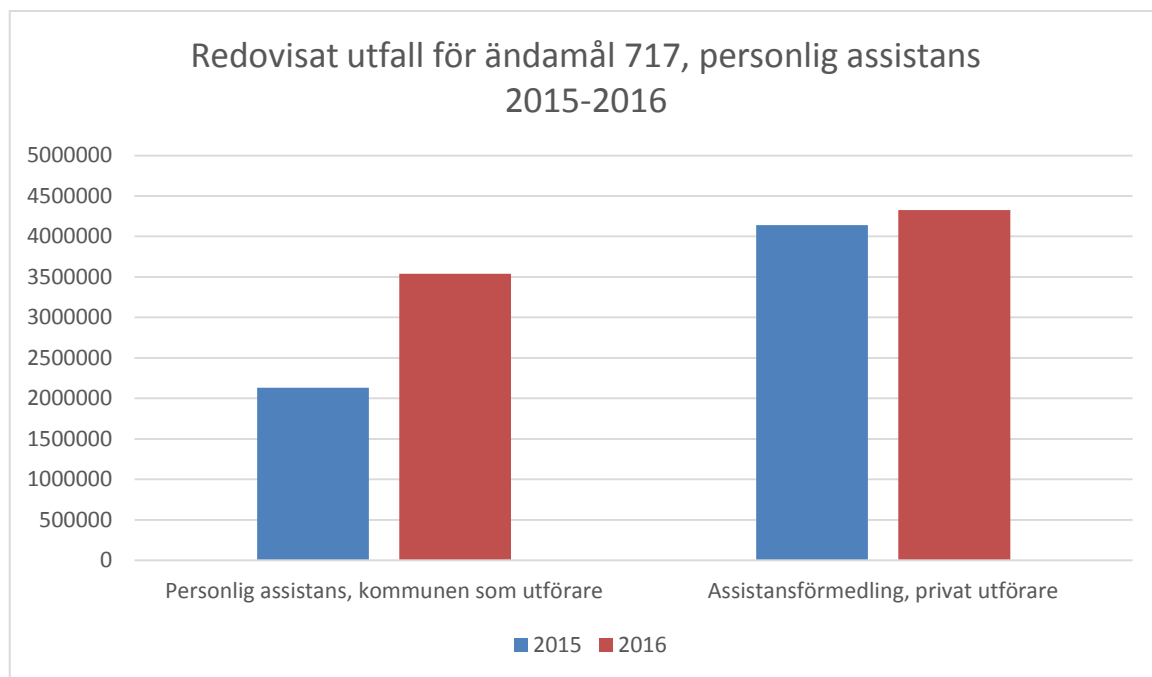
Det finns två brukare som valt kommunen som utförare där kostnaderna är höga på årsbasis. Delvis kan detta bero på att dessa två grupper trots utökade beslutade timmar inte tidigare ansökt om förhöjt timbelopp. En sådan ansökan har gjorts under året. I ett av fallen finns årets slut ett positivt besked men med en måttlig höjning av timbeloppet. I ett av fallen finns ännu inte något besked från FK. I ett annat fall har timbeloppet sänkts och det har meddelats kommunen 6 månader i efterhand.

Ett känt faktum är att kommunen får en högre kostnad för personlig assistans ju färre timmar som är beslutade från FK. Det är aktuellt i båda dessa fall. Personalkostnaderna är i stort sett desamma i samtliga grupper som har bemanning dygnet runt. Skillnaden är intäkterna från FK som ökar med ökat antal beslutande timmar.

Budgeten för året har inte varit helt rättvisande i förhållande till FK:s beslut. En jämförelse med utfallet 2015 finns presenterad nedan för att ge en bättre jämförelse.

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjielte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum Sidan 12 av 13
Förvaltning Vård- och socialförvaltningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Vård- och socialförvaltningen



Två av brukarna med kommunen som utförare av assistans har under 2015 fått beslut om utökat antal timmar som gjort dygnet runt bemanning vilket inte gör siffrorna helt jämförbara.

Framtiden och utvecklingsbehov

Framtiden är oviss inom LSS-området. En nationell översyn av lagen är pågående och vilka förändringar det ger är svårt att sia om idag. Med försäkringskassans åtstramningar har vi svårt att se ens hur det närmaste årets kommer att gestalta sig. Fortsatt förbättringsarbete med redovisning till försäkringskassan är nödvändig utifrån ändrade utbetalningsmetoder. Det kan antas att det kommer fler brukare som har behov av insatser från verksamheten på något sätt men det är svårt att bedöma omfattningen. Till detta finns fortsatt ett antal brukare som åldras och kan behöva mera stöd i sin vardag. Revideringen av boendeplanen som inletts under 2016 bedöms extra angelägen och ska slutföras. En ny bedömningsmetod, IBIC och ett nytt dokumentationssystem, Lifecare, införs.

Enhetschefer inom LSS behöver finnas närmare verksamheten för att stödja personalen, snabbare uppmärksammar avvikelser av alla slag samt se utvecklingsbehov tydligare. Förbättringsarbete utifrån resultatet av brukarundersökningen behöver fortgå. Förhoppningsvis har en stabil enhetschefsgrupp skapats och ett tillskott väntas i form av en LSS-

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Datum Sidan 13 av 13
Förvaltning Vård- och socialförvalningen	Ärendenr/diariennr
Utredare/handläggare Veronica Sjöberg	Nämnd/styrelse Socialnämnden

samordnare som kommer ansvar får insatser samt redovisning till FK för att möjliggöra mer tid för enhetschefer i verksamheten. Svårigheter med rekrytering av vårdpersonal finns liksom inom övriga VSF. Här behöver vi fortsatt samverka och hitta nya möjligheter att locka personal till våra verksamheter

Personer med behov av stöd och service har andra behov nu jämfört med tidigare. Målgruppen i lagen suddas allt mer ut och behovet av insatser blir mer komplexa. En översyn av lagstiftningen sker också på nationell nivå. LSS-verksamheten stödjer redan idag brukare med SoL-insatser som ett exempel på detta. En utvärdering kommer göras under 2017 för att hitta former för fortsatt samarbete mellan LSS-verksamhet och individ- och familjeomsorgens boendestöd. Det kan vara dags att skapa stödstrukturer utifrån brukarna istället för att verksamhetens organisation sätter gränserna. LSS uttrycker tydligt ett lagrum och vår verksamhet behöver kanske därför ett nytt namn och även organiseras på andra sätt.

Veronica Sjöberg
LSS-chef