



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

Plats och tid Gerbogården Sölvesborg, 2022-12-01 kl 08:30-10.50

Beslutande ledamöter Diana Sjöström M (på vakant plats)
Anders Fransson M
Daniel Berg S
Deborah Lind KD (i Monia Kress frånvaro)
Viveka Söderdahl V (i Catrine Sunessons frånvaro)

Ej beslutande ersättare --

Övriga närvarande Anna Rydberg, demenssjuksköterska, §§ 67-68
Marina Nergaard, kvalitetsundersköterska, §§ 67-68
Kate Olsson, verksamhetschef särskilt boende och bemanning, §§ 67-68
Anna Jarenil, kommunikatör, § 68
Charlotte Persson, kommunikatör, § 68
André Jönsson, verksamhetschef HSL och myndighetsenheten, §§ 69-70
Emelie Kunis, biståndshandläggare, §§ 69-70
Hanna Johansson, kvalitetsutvecklare
Camilla Eriksson, nämndsekreterare

Justeringsperson Daniel Berg

Justeringens plats och tid Stadshuset, Sölvesborg, 2022-12-06

Underskrifter

Sekreterare	 Camilla Eriksson	Paragrafer 67-77
Ordförande	 Anders Fransson	
Justerare	 Daniel Berg	



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ

Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

Sammanträdesdatum

2022-12-01

Datum då anslaget publiceras

2022-12-06

Datum då anslaget avpubliceras 2022-12-28

Förvaringsplats för protokollet

Vård- och omsorgsnämndens kansli

Underskrift


.....
Camilla Eriksson



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

Ärendelista

§ 67	Övergripande information gällande särskilt boende - Tallenprojektet	2022/7	4 - 20
§ 68	Kvalitetspris 2022	2022/95	21 - 22
§ 69	Riktlinjer SoL 2023	2022/98	23
§ 70	Delegationsordning 2023	2022/97	24
§ 71	Redovisning av 2022 års intern kontroll	2021/123	25
§ 72	Redovisning av bruttorisklista inkl riskbedömningar inför intern kontrollplan 2023	2022/83	26
§ 73	Verksamhetsplan 2023-2025	2022/99	27
§ 74	Äldreplan 2021-2031	2022/100	28 - 43
§ 75	Dokumenthanteringsplan 2023	2022/101	44
§ 76	Attestlista 2023	2022/94	45
§ 77	Ansökan om avlösning i hemmet	2022/103	46



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

VONAU § 67 Dnr 2022/7

Övergripande information gällande särskilt boende - Tallenprojektet

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Kate Olsson, verksamhetschef, Anna Rydberg, demenssjuksköterska och Marina Nergaard, kvalitetsundersköterska informerar om Tallenprojektet på Gerbogården.

Bakgrund

På arbetsutskottet i februari beslutades om ett informationsprogram för fortsatta arbetsutskott 2022. På detta sammanträde är det särskilt boende som informerar om sin verksamhet.

Beslutsunderlag

Presentation, Filip Mathisson, enhetschef, 2022-12-01

Miljöanpassning vid Demenssjukdom och Kognitiv svikt



Bakgrund

- Falkalyckan – Tallen
- Behov av demensprojekt inom omsorgen
- Projektet gavs på uppdrag av förvaltningsledningen
- Finansiering genom statsbidraget:
 - **”Motverka ensamheten bland äldre och ökad livskvalité i vården och omsorgen om personer med demenssjukdom”**
- Uppstart december 2021

Uppdrag & Syfte

- Projektet hade i uppdrag att, utifrån evidensbaserad forskning, miljöanpassa Tallen som boendeenhet på Gerbogårdens särskilda boende riktad till personer med demenssjukdom och kognitiv svikt.
- Syftet med projektet var att tydliggöra inomhusmiljön på boendeenhet Tallen för personer med demenssjukdom och kognitiv svikt.
- Målsättningen med lokalanpassningarna var att skapa tydliga och enkla verktyg som fångas upp i arbetssättet gentemot personer med demenssjukdom och kognitiv svikt.

Deltagare

- Personalgrupp
- Filip Mathisson, Enhetschef
- Anna Rydberg, Demensjuksköterska
- Josefine Jöninger, Patientansvarig sjuksköterska
- Marina Nergaard, Kvalitetsundersköterska
- Helen Jönsson, Metodutvecklare
- Christina Mårtensson, Pedagog

Genomförandet

- 6 gemensamma träffar – resulterade i 9 träffar
 - Träff 1 – Introduktion
 - Träff 2 – Demens och Tydliggörande pedagogik
 - Träff 3 – Värdegrund
 - Träff 4 – Inspiration LSS
 - Träff 5 – Vi skapar vår enhet tillsammans
 - Träff 6 – Utbildning efter behov
 - Träff 7-9 – Utvärdering och kompletterande diskussioner
 - Fokus på reflektion, uppföljning, mötesformer, förväntningar, struktur och planering på enheten.
 - Återkommande reflektioner

Lokalanpassningar

10



Lokalanpassningar

11



Lokalanpassningar

12



Lokalanpassningar

13



Brukare

- Oro vid flytt
- Projektet gav verktyg för att dämpa oro
 - Ex. vandringsbeteende motverkades genom närvaro, erbjuda fika, tydliggöra dygnsrytm, stänga av TV och arbeta med lugnande musik.
- Allmän försämring i sin demenssjukdom
- Kontinuitet i personalgruppen – skapar trygghet
- Professionellt arbetssätt

Vad personalgruppen uttryckte fungerat med projektet

- Samarbetet med sjuksköterskan
- Att skapa en lugn miljö för och runt omkring brukarna
- När det kommit in ny personal i arbetsgruppen
- Stämningen i arbetsgruppen
- Kvalitetsundersköterskans roll i gruppen
- Att ta hjälp av Gerbogårdens övriga enheter när det behövs
- Att utvecklas i förmågan att se lösningar och ha koll på vad arbetsgruppen "har att jobba med" vad gäller personalresurser och schematekniska ramar.
- Gruppens agens, det vill säga förmågan att agera när det behövs.

Vad personalgruppen uttryckte inte fungerat med projektet

16

- Kommunikationen med köket när personalen önskar byta meny. Vad som bedömts inte ha fungerat är att personalgruppen uttrycker att det idag saknas struktur för att på ett smidigt sätt kunna ändra meny.
- Att få till alla miljöanpassningar som var planerade.
- Hann inte göra det studiebesök som var planerat till verksamhet inom LSS. Syftet med detta var att inspireras av hur man arbetar inom funktionsstöds verksamheter.

Vad personalgruppen uttryckte att de tar med sig från projektet

- Tiden att få sitta **tillsammans** hela personalgruppen är väldigt värdefull.
- Gruppen kände sig inte ensam under projektet. Stöd att komma vidare i frågor har funnits.
- Inspiration och vilja att jobba vidare.

Förbättringar för projektet

- Rörlighet i personalgruppen
- BPSD – behov av utbildning
- Byte av lokal under projektet – fokusskiftning
- Det framgick inte vem som skulle göra observationer, vad som skulle observeras eller *vilket instrument* för observationer som skulle användas.

Ledarskap

- Projektet genomförandes i en arbetsgrupp som var väldigt stabil redan från start. I litteraturen framhålls *Transformellt ledarskap* som en nyckelfaktor för en stabil arbetsgrupp. Det transformella ledarskapet kännetecknas av en chef som arbetar enligt följande principer:
- **Stödjer**
- **Återkopplar**
- **Kommunicerar**
- **Är en förebild**
- **Vidareutvecklar medarbetarna**
- **Påverkar omgivningen** – Skapar struktur, gör mål och delmål tydliga.

sölvesborg.se



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

VONAU § 68 Dnr 2022/95

Kvalitetspris 2022

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

5 st nomineringar har inkommit. Juryn, bestående av vård- och omsorgsnämndens presidie samt förvaltningens ledningsgrupp, har beslutat vilka av de nominerade som ska få kvalitetspriset.

Priset, ett halvt basbelopp, blommor och diplom tilldelas enheten Tallen på Gerbogården och överlämnas vid dagens sammanträde.

Kommunikatörer är på plats, fotograferar vinnarna och lägger upp information på hemsida och sociala medier.

Juryns motivering: Utifrån evidensbaserad forskning, med initiativtagande från medarbetare, har Tallen-projektet genomfört förbättringar med inriktning på miljöanpassningar vid kognitiv svikt och demens. Projektet har haft sin utgångspunkt i att innefatta fysiska miljöanpassningar. Parallellt har kompetensutveckling inom salutogent arbetssätt, lågaffektivt bemötande och en individcentrerad omsorg genomförts för medarbetare. Detta för att få ut största möjliga nytta av förändringen.

Målet med projektet har varit att tydliggöra de boendes inomhusmiljö för att på så sätt skapa en lugn, trygg och tydlig miljö för personer med demenssjukdom. Verksamheten har visat det genom ett eget initiativtagande och drivkraft. Genom engagemang och samverkan har projektet som finansierats av ett statsbidrag gett resultat både för de boende och medarbetares arbetsmiljö. Utifrån ett tvärprofessionellt team har gruppen byggt upp tillit och förtroende med ett genuint fokus på brukaren. Förmågan att se lösningar och att se möjligheter utifrån personalresurser och schematekniska ramar gentemot brukarnas behov har lagt grunden till konstruktiva lösningar. Projektet påvisar positiva resultat i miljöanpassning av lokaler som ett verktyg i arbetssättet gentemot personer med kognitiv svikt och demens.

Att möta personer med kognitiv svikt och demens på bästa sätt är ett viktigt uppdrag för Sölvesborgs kommuns vård- och omsorgsförvaltning. Tallen-projektet är en förebild i att visa vård- och omsorgsnämnden att kompetens och engagemang finns i den egna organisationen. Tallen-

Justerandes sign

AF

Utdragsbestyrkande



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

projektet ger förvaltningens olika enheter inspiration till att hitta egna vägar till utveckling. Därför tilldelas Tallen vård- och omsorgsnämndens kvalitetspris 2022.

Bakgrund

Omsorgsnämnden beslutade 2020-09-24 att införa ett kvalitetspris med start 2020. Kvalitetspriset införs för att uppmärksamma, uppmuntra och belöna kvalitetsutveckling och goda exempel inom vård och omsorg i förvaltningen.



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

VONAU § 69 Dnr 2022/98

Riktlinjer SoL 2023

FÖRSLAG – Vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att godkänna förslag till riktlinjer gällande socialtjänstlagen att gälla fr. o. m 2023-01-01.

Ärendet i korthet

Sedan flera år tillbaka finns det framtagna riktlinjer för tillämpningen av beslut enligt socialtjänstlagen (SoL). Riktlinjerna ses över årligen och uppdateras vid behov. I föreslagna riktlinjer är myndighetsutövningen, med beslut delegerad av vård- och omsorgsnämnden via delegationsordningen hanterad.

André Jönsson, verksamhetschef och Emelie Kunis, biståndshandläggare går igenom föreslagna ändringar som i förslaget är överstrukna respektive markerade med röd text.

Bakgrund

Riktlinjer för handläggning gällande socialtjänstlagen är ett styrande dokument för handläggning av ärenden gällande bland annat hemtjänst, särskilt boende och dagverksamhet för personer med demenssjukdom.

Riktlinjerna bör följa praxis och utvecklingen nationellt och lokalt. Eftersom vård- och omsorgsförvaltningen genomgått förändringar, samt efter samverkan med verkställigheten finns indikationer på att justeringar behöver göras. Även dialoger inom myndighetsenheten och motsvarande enheter i Blekinge län, har gett upphov till justeringsförslag både utifrån brukarperspektiv och handläggningsperspektiv.

Beslutsunderlag

Verksamhetschef André Jönssons tjänsteskrivelse 2022-11-25
Förslag riktlinjer SoL 2023



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

VONAU § 70 Dnr 2022/97

Delegationsordning 2023

FÖRSLAG – Vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att godkänna delegationsordningen för vård- och omsorgsnämnden att gälla från och med 2023-01-01.

Ärendet i korthet

Delegationsordning går igenom varje år och beslutas i nämnden.

André Jönsson, verksamhetschef och Emelie Kunis, biståndshandläggare går igenom ändringarna som i förslaget är överstrukna respektive markerade med röd text.

Bakgrund

En årlig genomgång av vård- och omsorgsnämndens delegationsordning har genomförts inför 2023. Förändringar som föreslås syftar till att underlätta en enhetlig och likvärdig bedömning oavsett vilken handläggare som tar beslut.

Beslutsunderlag

Verksamhetschef André Jönssons tjänsteskrivelse 2022-11-25.

Förslag delegationsordning 2023.



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

VONAU § 71 Dnr 2021/123

Redovisning av 2022 års intern kontroll

FÖRSLAG – Vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämnden godkänner årsredovisning av intern kontrollplan 2022.

Ärendet i korthet

Vård- och omsorgsnämnden fastslog 2022-02-24 intern kontrollplan för 2022. Planen innefattar tre kontrollområden:

- Individens behov i centrum (IBIC)
- Samverkan
- Arbetsmiljö

Åtterrapporeringar har genomförts i enlighet med planen. I samband med årsredovisningen görs nya risk- och väsentlighetsbedömningar av tidigare bedömda risker. Vid årsredovisningens slut visar risk- och väsentlighetsanalyserna att det interna kontrollarbetet till stora delar gett förväntad effekt.

Bakgrund

Styrelser och nämnder ansvarar för den interna kontrollen enligt Kommunallagen (SFS 1991:900) 6 kap 7 §. Syftet med den interna kontrollen är att se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten.

Beslutsunderlag

Kvalitetsutvecklare Hanna Johanssons tjänsteskrivelse, 2022-11-24



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

VONAU § 72 Dnr 2022/83

Redovisning av bruttorisklista inkl riskbedömningar inför intern kontrollplan 2023

FÖRSLAG - Vård- och omsorgsnämnden

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Vård- och omsorgsnämnden har under verksamhetsåret 2022 samlat de risker som uppmärksammats i en bruttorisklista. De identifierade riskerna är bedömda utifrån matrisen risk- och väsentlighetsanalys.

Risker uppmärksammas fortlöpande och bruttorisklistan är ett dokument som kontinuerligt arbetas med. De bedömda riskerna kommer att utgöra underlag för intern kontrollplan för 2023.

Bakgrund

Styrelser och nämnder ansvarar för den interna kontrollen enligt Kommunallagen (SFS 1991:900) 6 kap 7 §. Syftet med den interna kontrollen är att se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. Enligt Kommunallagen ska den interna kontrollen vara tillräcklig, bygga på en risk- och väsentlighetsanalys och se till att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt.

Beslutsunderlag

Kvalitetsutvecklare Hanna Johanssons tjänsteskrivelse, 2022-11-24

Matris risk- och väsentlighetsanalys samt bruttorisklista 2022-11-30



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

VONAU § 73 Dnr 2022/99

Verksamhetsplan 2023-2025

FÖRSLAG – Vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämnden godkänner verksamhetsplan 2023-2025.

Ärendet i korthet

Hanna Johansson, kvalitetsutvecklare, redovisar omsorgens verksamhetsplan 2023-2025.

Bakgrund

Verksamhetsplanens målsättning är att ge en treårig översikt över vård- och omsorgsnämndens ansvar, uppdrag, beslutade mål och övergripande prioriteringar.

Verksamhetsplanen är en del i den systematiska planeringen och uppföljningen av vård- och omsorgsarbetet i Sölvesborgs kommun.

En tioårig äldreplan är upprättad för att stödja den långsiktiga planeringen och för den årliga planeringen finns det beslutade budgetmedel samt bokslutsredovisning.

Beslutsunderlag

Förslag verksamhetsplan 2023-2025, Hanna Johansson, kvalitetsutvecklare



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

VONAU § 74 Dnr 2022/100

Äldreplan 2021-2031

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Hanna Johansson, kvalitetsutvecklare informerar om äldreplan 2021-2031.

Planen beslutas på vård- och omsorgsnämndens sammanträde 221215.

Bakgrund

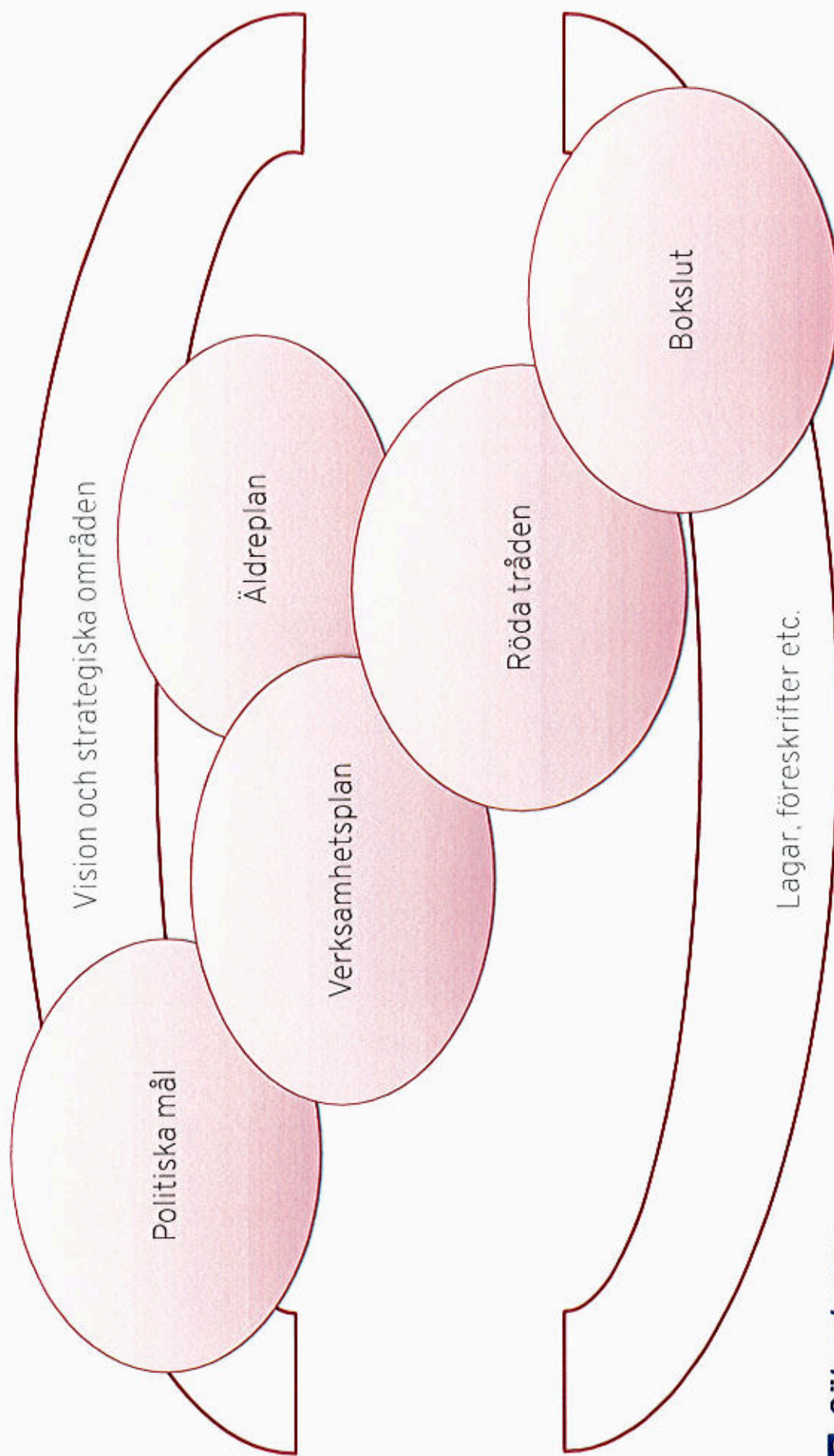
Äldreplanen ska verka som en grund för planering, styrning och förbättringar för Sölvesborgs kommuns äldreomsorg. Den synliggör olika faktorer, både interna och externa, som politik och förvaltning behöver förhålla sig till för att på bästa sätt planera framtidens äldreomsorg.

Äldreplanens upplägg är en nulägesbild utifrån aktuell verksamhet. Planen utgår till största del från verksamhetsåret 2021.

Äldreplan 2021-2031

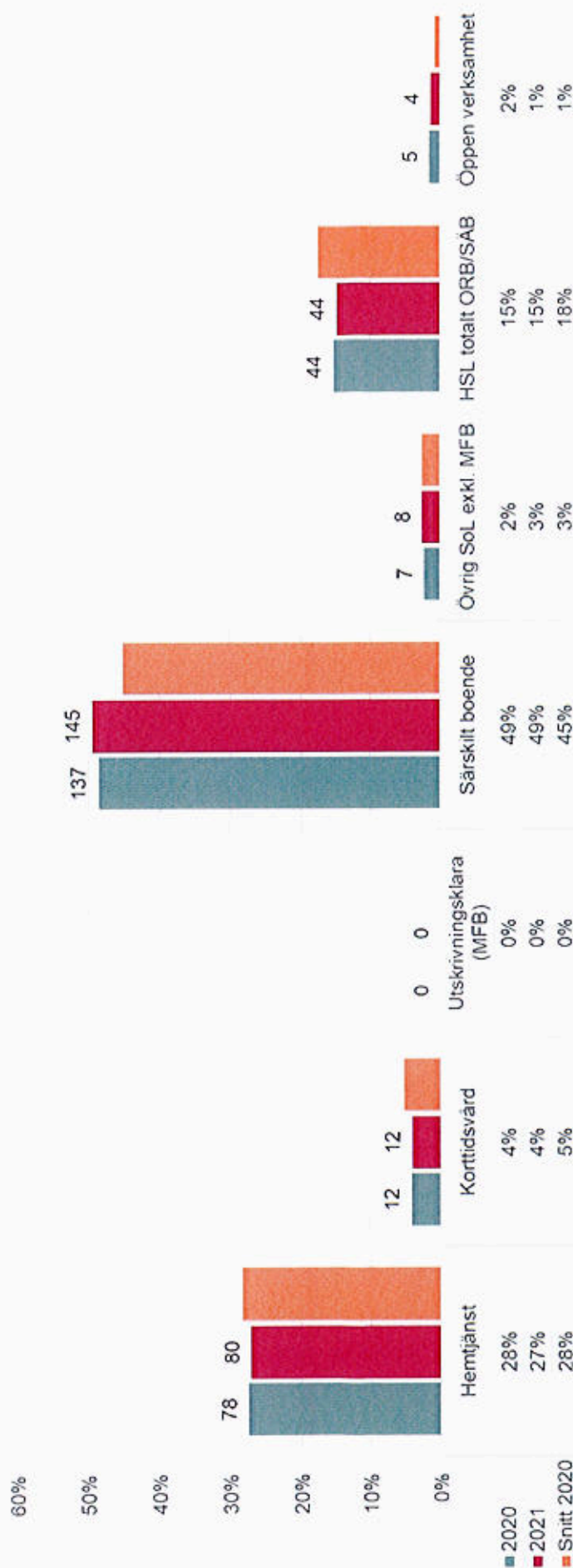
Sölvesborg kommuns äldreomsorg - idag och om tio år.

Äldreplanen ska verka som en grund för planering, styrning och förbättringar för Sölvesborgs kommuns äldreomsorg. Den synliggör olika faktorer, både interna och externa, som politik och förvaltning behöver förhålla sig till för att på bästa sätt planera framtidens äldreomsorg.

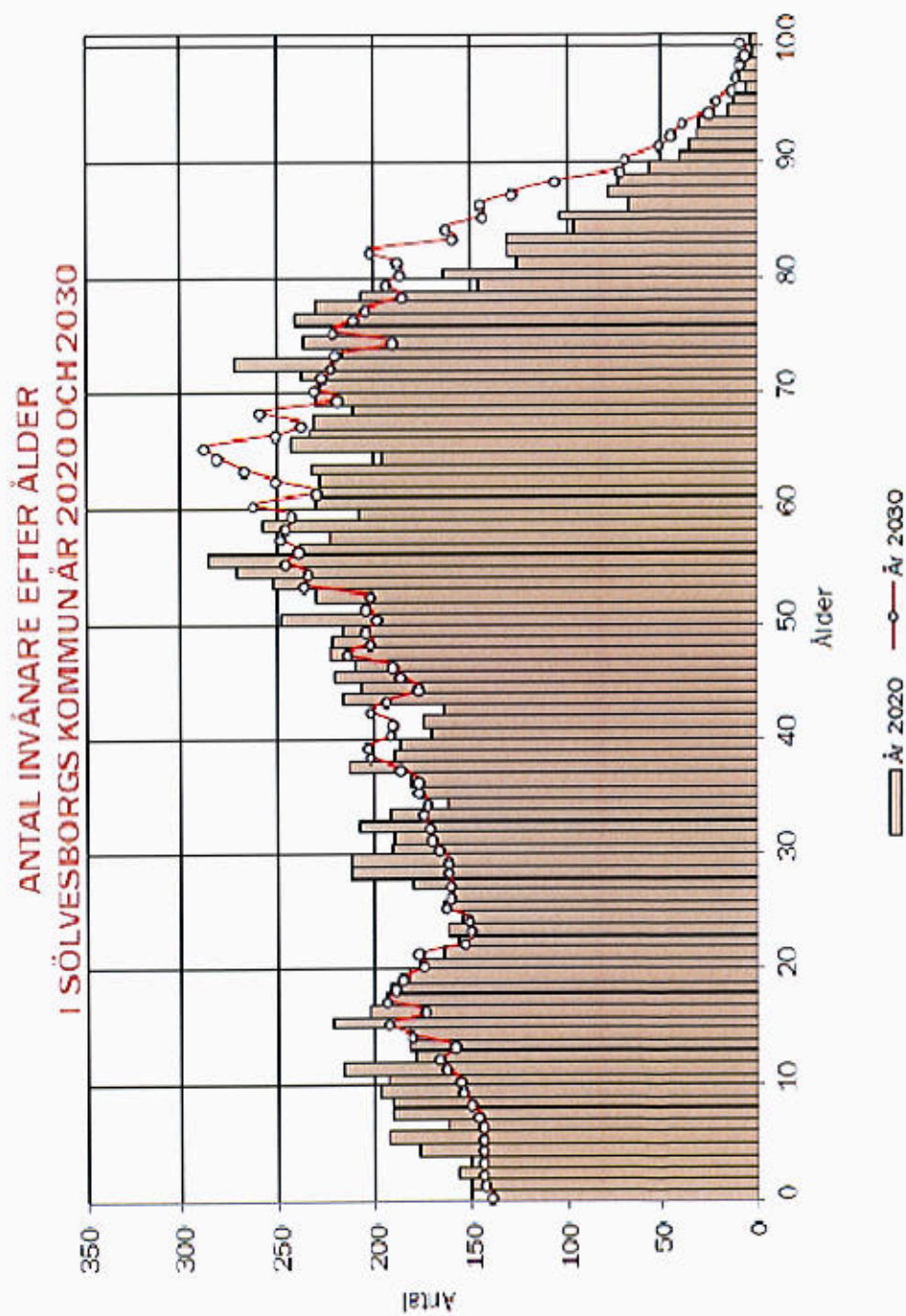


Lagar, föreskrifter etc.

Insatsmix äldreomsorg, miljoner kronor

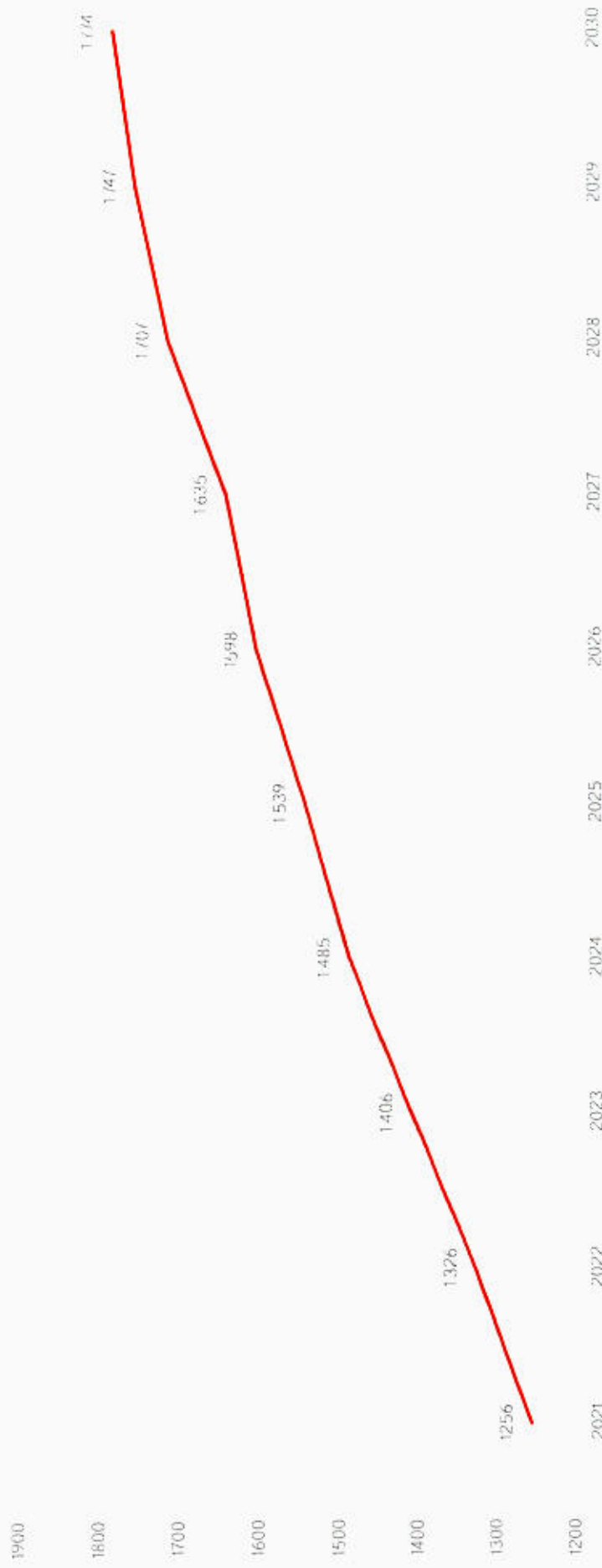


SÖLVESBORG NU OCH TIO ÅR - I SIFFROR OCH SCENARIO



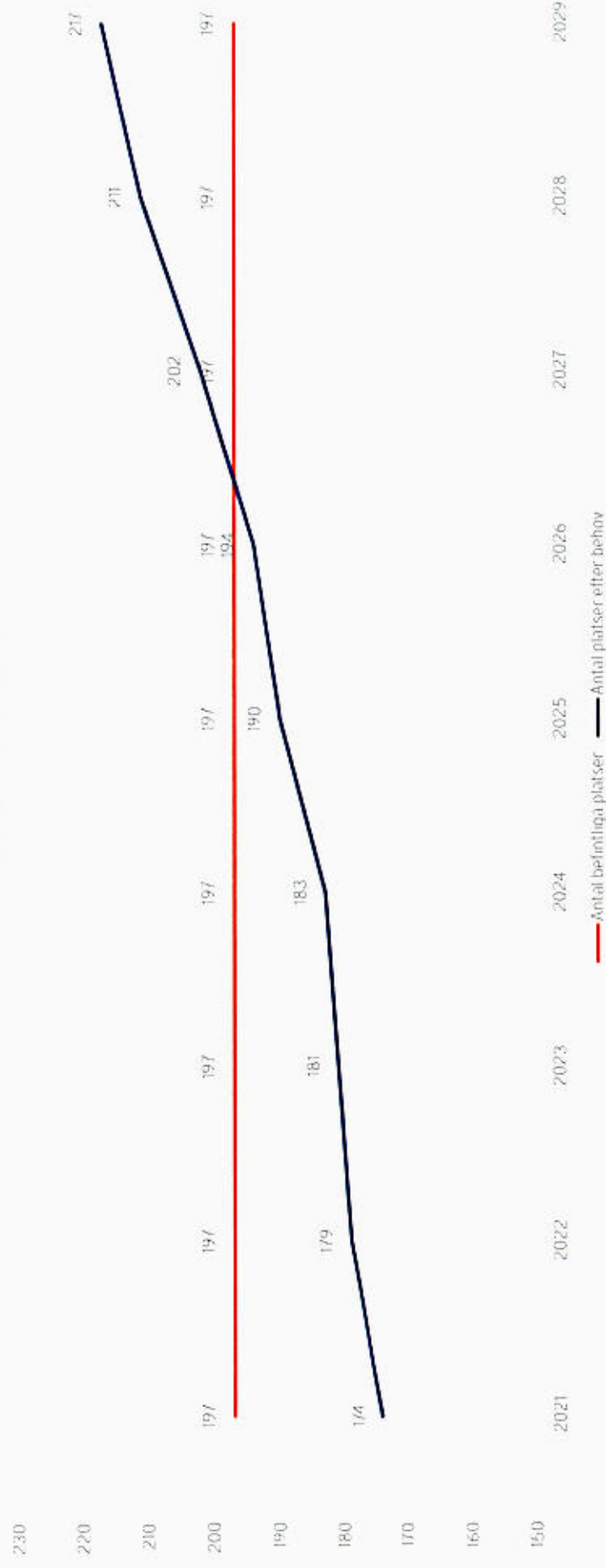
Folkmängd 80 år och äldre

Folkmängd 80 år eller äldre



Platser särskilt boende

Platser särskilt boende

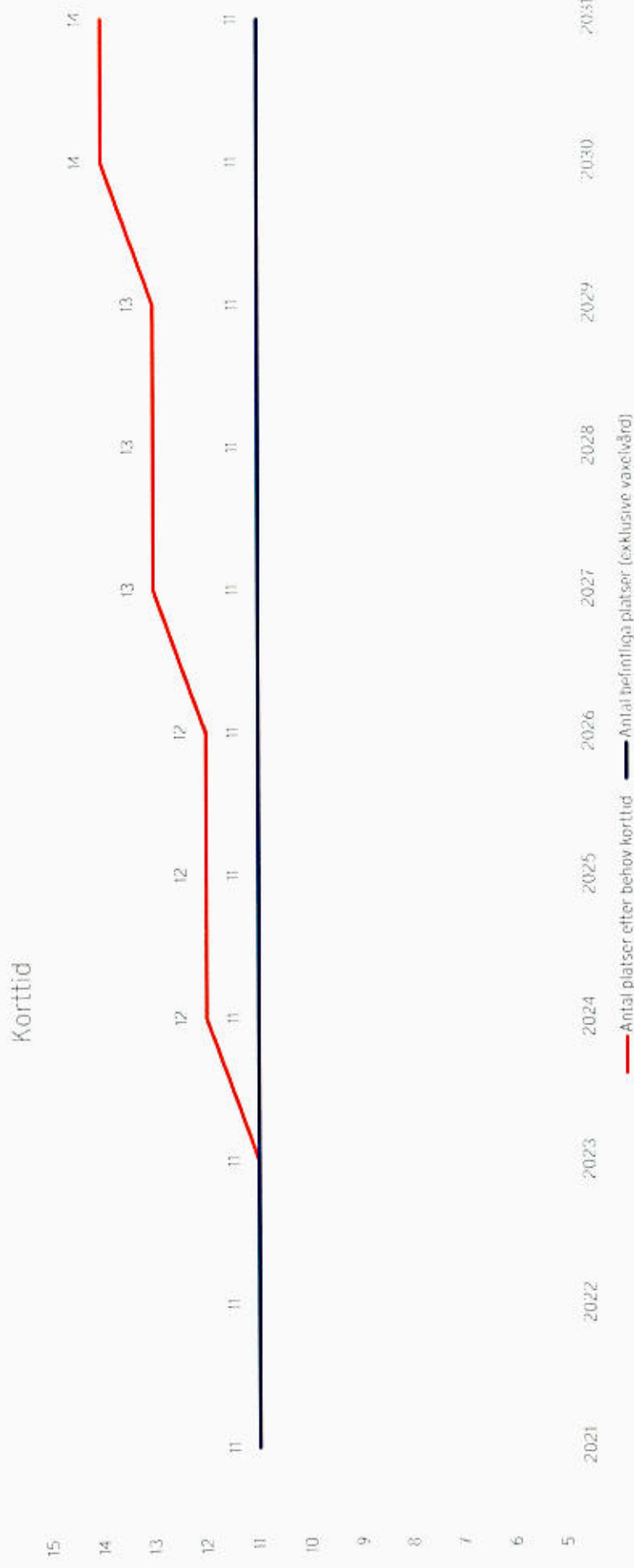


Hemtjänsttimmar (inklusive delegerad HSL)

Prognos antal hemtjänsttimmar (inklusive delegerad HSL)



Korttidsboende



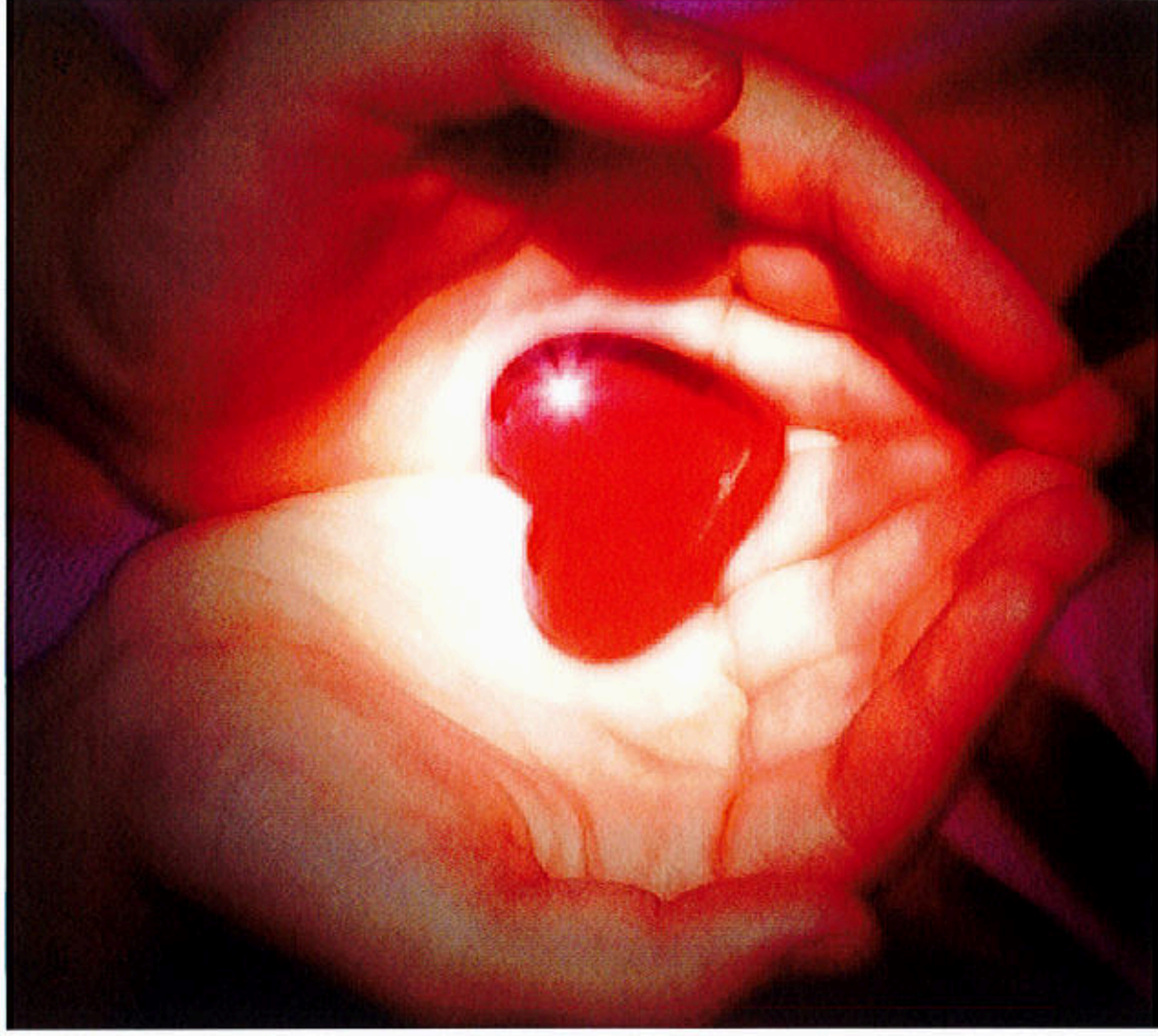
Antal patienter med hemsjukvård per sjuksköterska

	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035
0-49 år	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50-64 år	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
65-69 år	17	17	17	17	17	17	17	18	18	19	19	19	19	19
70-74 år	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	11
75-79 år	19	19	19	19	18	18	18	18	18	17	18	18	18	18
80-84 år	27	29	32	33	35	35	35	35	35	34	34	33	33	34
85-89 år	47	49	50	53	54	57	62	69	71	75	74	76	76	76
90- år	41	43	42	44	45	49	51	51	54	55	60	65	70	73
Summa	168	174	177	183	187	193	201	207	213	218	222	229	233	236

Påverkansbara faktorer som kan påverka hur äldreomsorgen i Sölvesborg kommer att se ut i framtiden :

- Ambition för kvalitetsnivå
- Riktlinjer för boståndsbedömning
- Avtal med Region Blekinge
- Planering av bostäder, inklusive trygghetsboende och seniorboende
- Förändrad andel egen regi
- Förändrade arbetssätt som ger effekt på konsumtionsmönster
- Budgettilldelning

Hanna Johansson
Kvalitetsutvecklare



sölvesborg.se



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

VONAU § 75 Dnr 2022/101

Dokumenthanteringsplan 2023

FÖRSLAG – Vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att godkänna dokumenthanteringsplanen för vård- och omsorgsnämnden att gälla från och med 2023-01-01.

Ärendet i korthet

Dokumenthanteringsplanen går igenom varje år och beslutas i nämnden.

Bakgrund

En årlig genomgång av omsorgsnämndens dokumenthanteringsplan har genomförts inför 2023. Planen omarbetades inför 2022, som ett första steg i arbetet med att kommunen ska ha en gemensam plan enligt Sydarkiveras modell, där varje förvaltning kommer att ha en egen flik. Detta arbete pågår och kommer att slutföras under 2023.

Beslutsunderlag

Nämndsekreterare von Camilla Erikssons tjänsteskrivelse 2022-11-17

Förslag dokumenthanteringsplan 2023



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

VONAU § 76 Dnr 2022/94

Attestlista 2023

FÖRSLAG – Vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att fastställa föreslagna beslutsattestanter avseende nämndens budgetmedel och ekonomisk hantering 2023. Förvaltningschefen har rätt att vid behov ändra eller ta bort rätten till beslutsattestering.

Ärendet i korthet

Attestlista för vård och omsorg har gått igenom och reviderats inför 2023.

Bakgrund

I Sölvesborgs kommuns författningssamling 9.1 står det att "Varje nämnd svarar för att attestanter och beslutsfattare utses inom sina verksamheter och för att upprätta aktuell förteckning över dessa och deras ersättare".

För att nämnden ska fullfölja sitt ansvar och ha kontroll över att förteckningen stämmer så bör den aktuella förteckningen beslutas inför varje nytt budgetår.

Beslutsunderlag

Nämndsekreterare von Camilla Erikssons tjänsteskrivelse 2022-11-17

Förslag attestlista 2023

Justerandes sign

AF

BB

Utdragsbestyrkande



Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott

VONAU § 77 Dnr 2022/103

Ansökan om avlösning i hemmet

BESLUT

Sökanden, SS, beviljas avlösarservice i hemmet 35 timmar i månaden.

Beslutet gäller från och med den 1 december 2022 till och med den 30 november 2023.

Beslutet fattas med stöd av 4 kap 1 § socialtjänstlagen.

Ärendet i korthet

Emelie Karlsson, biståndshandläggare, har den 24 november 2022 gjort en utredning gällande ansökan om avlösarservice i hemmet 35 timmar i månaden.

Bakgrund

Ärendet aktualiserades den 18 november 2022 då biståndshandläggare tog kontakt för uppföljning av beviljade insatser. Sökanden, SS, ansökte via sin make samma dag.

Beslutsunderlag

Utredning, Emelie Karlsson, biståndshandläggare, 2022-11-24

Exp.

Sökanden

Emelie Karlsson, biståndshandläggare