

<b>Plats och tid</b>	Kommunhuset, Sessionssalen, 2012-03-23, kl. 09.00-12.00
<b>Beslutande</b>	Hans-Bertil Sinclair (m), socialnämnden, ordförande Boris Svensson (s), socialnämnden, vice ordförande Torsten Johansson (c), plan och byggnämnden Gunilla Laufeldt (s), plan och byggnämnden Laila Möller Nilsson (s), kultur och fritidsnämnden
<b>Övriga närvarande</b>	Ove Bokvist, (SFP Åby/Klippan) Inger Svensson, (SPF Tycho Brahe/Ljungbyhed) Marianne Sunesson (PRO Ljungbyhed) Siv Wallström (PRO Ljungbyhed) Sonja Andersson, (SKPF Avd 52) Ingrid Åström, (SKPF Avd 52) Gertie Magnusson (PRO Klippan) Sven Larsson (PRO Klippan) Irma Larsen, (SPF Färingtofta) Carl-Arvid Reinholdtz (SPF Färingtofta) Ingela Holmström, samordnare hemtjänsten Susanna Hallenheim, samordnare särskilt boende Sigrún Andersdóttir, nämndsekreterare Tommy Rydén, ställföreträdande räddningschef David Wintborg-Jönsson, brandman
<b>Utses att justera</b>	Ove Bokvist (SPF Åby/Klippan)
<b>Justeringens plats och tid</b>	Socialförvaltningen
<b>Sekreterare</b>	_____
<b>Ordförande</b>	Sigrún Andersdóttir
	_____
<b>Justerare</b>	Hans-Bertil Sinclair
	_____
	Ove Bokvist

---

**ANSLAG/BEVIS**

**Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag**

<b>Organ</b>	Klippans kommun, Pensionärsrådet		
<b>Sammanträdesdatum</b>	2012-03-23		
<b>Datum för anslags uppsättande</b>	2012-04-17	<b>Datum för anslags nedtagande</b>	2012-05-08
<b>Förvaringsplats för protokollet</b>	Socialförvaltningen i Klippan		
<b>Underskrift</b>	Sigrún Andersdóttir		

---

**Innehållsförteckning:**

- § 1. Fastställande av föredragningslista
- § 2. Föregående sammanträdesprotokoll
- § 3. Socialnämndens årsredovisning 2011
- § 4. Plan för uppstart av Väpnaren
- § 5. Uppföljning av uppsökande verksamheten
- § 6. Patientsäkerhetsberättelse avdelningen för äldreomsorg 2011
- § 7. Brukarundersökning avdelningen för äldreomsorg 2011
- § 8. Sammanställning av SoL avvikelser i äldreomsorgen under januari-december år 2011
- § 9. Sammanställning av antal HSL-avvikelser i Klippans kommun år 2011
- § 10. Frågor från pensionärsorganisationerna
- § 11. Räddningstjänsten informerar om hjärtstartare
- § 12. Övriga frågor
- § 13. Information från nämnd/styrelse

## § 1 Fastställande av föredragningslista

### Ärendet

Inger Svensson (SPF Tycho Brahe/Ljungbyhed) anmäler punkten ”I väntan på rollator” som behandlas under § 12 Övriga frågor.

Punkten ”Räddningstjänsten informerar om hjärt- och lungräddning (HLR)” läggs till föredragningslistan som § 11.

### Beslut

Pensionärsrådet beslutar

att fastställa föredragningslistan.

—

## § 2 Föregående sammanträdesprotokoll

### Ärendet

#### Kylrum

Fråga om kylrum i samband med dödsfall lyftes vid föregående sammanträde 2011-12-16 och dåvarande äldreomsorgschef Tina Thomasson bad då att få återkomma med redogörelse för bestämmelser i frågan. Tina har slutat i kommunen och ordförande Hans-Bertil Sinclair meddelar att frågan därför har ”hamnar mellan stolarna”. Ordföranden meddelar dock att frågan ska undersökas och att klagörande kommer vid kommande sammanträden.

#### Från kurs ”positivt åldrande”

Punkten togs upp vid föregående sammanträde och gällde att deltagare vid kurs i ”positivt åldrande” reagerat på att medverkande läkare inte kände till att Klippans kommun arbetar med läkemedelsgenomgångar. Då läkare är anställda av primärvården meddelade ordföranden att han därför skulle föra frågan vidare till Region Skåne. Vid dagens sammanträde återkopplar ordföranden till frågan och meddelar att han blivit invald i arbetsgrupp läkemedelshantering i Region Skåne Hälso- och sjukvårdsnämnd där han kan verka för bättre kommunikation och samordning mellan olika vårdgivare.

#### KPR 6 ggr per år

Angående fråga om fler sammanträden per år för KPR meddelar ordföranden att pensionärsrådet nu har klartecken att besluta om ytterligare två sammanträdestider för år 2012. Ordföranden föreslår två extra sammanträdestider för år 2012 till den 11 maj respektive den 2 november.

Inga övriga frågor förekom från föregående protokoll.

### Beslut

Pensionärsrådet beslutar

att godkänna föregående sammanträdesprotokoll samt

att pensionärsrådet, utöver redan beslutade tillfällen, sammanträder vid två ytterligare tillfällen under år 2012, 11 maj och 2 november, med förmöten 26 april respektive 19 oktober.

**§ 3****Socialnämndens årsredovisning 2011**

SN 2012.0107.042

**Ärendet**

Samordnare för äldreomsorgen Anna Hallenheim och Ingela Holmström informerar om Socialförvaltningens ekonomiska resultat för 2011. Det ekonomiska bokslutet för året landar på -13 305 tkr. Bakom de siffrorna döljer sig ett litet överskott för nämnd och ledning med 24 tkr, avdelningen för mottagning visar ett underskott på 10 746 tkr, avdelningen för stöd och omsorg visar ett underskott på 3 350 tkr och avdelningen för äldreomsorg visar ett överskott på 767 tkr.

Förutom det ekonomiska resultatet ingår måluppfyllelse i årsredovisningen, det vill säga hur väl nämnden lever upp till de mål som beslutats för verksamheten. Måluppfyllelsen mäts genom fem olika kriterier: brukare, ekonomi, medarbetare, process och framtid. Förutom ansvariga politiker och förvaltningsledning är även personal och chefer ute i verksamheterna delaktiga i bedömningen av hur väl man har lyckats.

Ekonomiskt resultat för Socialnämnden 2011:

- Nämnd och ledning + 24 tkr
- Avd mottagning - 10 746 tkr
- Avd stöd och omsorg - 3 350 tkr
- Avd äldreomsorg + 767 tkr
- Totalt: - 13 305 tkr

Måluppfyllelse för Socialnämnden 2011:

- BRUKARE: ok
- EKONOMI: varning
- MEDARBETARE: ok
- PROCESS: bra
- FRAMTID: ok

Diskussion uppstår kring verksamhetsmåttan och det konstateras att det inte finns specifika siffror för hemtjänsten. Ordföranden noterar påpekandet och tar med sig det till Socialförvaltningen.

**Beslutsunderlag**

Socialförvaltningens tjänsteskrivelse 2012-01-27

Årsredovisning och måluppfyllelse Socialnämnden år 2011

**Forts § 3****Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

att notera informationen.

—

## § 4

### Plan för uppstart av Väpnaren

SN 2012.0108.700

#### Ärendet

Samordnare för äldreomsorgen informerar om plan för uppstart av nya särskilda boendet Väpnaren. Socialnämnden beslutade 2009-01-13 § 4 om en åtgärdsplan för Rickmangården som innebar att de planerade platserna på ett nytt särskilt boende i Klippans tätort ersätter Rickmangårdens 20 särskilda boendeplatser, att sex särskilda boendeplatser utan egen toalett på Rickmangården stängs successivt dock senast 2009-03-31 samt att sex korttidsplatser tillfälligt görs om till sex särskilda boendeplatser under en omställningsperiod. Socialnämnden beslutade 2009-12-08 § 155 om en åtgärdsplan för Badvägen som innebar att de planerade platserna på ett nytt särskilt boende i Klippans tätort ersätter Rickmangårdens 13 särskilda boendeplatser, de sex tillfälliga särskilda boendeplatserna på Kortvården samt de 13 särskilda boendeplatserna på Badvägen.

#### Aktuell situation

Rickmangården består idag av 13 lägenheter. 11 lägenheter beläggs av personer som är beviljade särskilt boende enligt Socialtjänstlagen och 3 lägenheter används som extra kortvårdsplatser. I nuläget beläggs 1 av de 3 lägenheter som används som extra kortvårdsplatser.

Badvägen består av 13 lägenheter. Dessa lägenheter hyrs ut till personer som är beviljade särskilt boende enligt Socialtjänstlagen. I nuläget beläggs alla 13 lägenheter av personer som är beviljade särskilt boende enligt Socialtjänstlagen. De tillfälliga särskilda boendeplatserna består av 6 lägenheter inrymda på kortvården. Dessa lägenheter hyrs ut till personer som är beviljade särskilt boende enligt Socialtjänstlagen. I nuläget beläggs fem lägenheter av personer som är beviljade särskilt boende enligt Socialtjänstlagen.

Väpnaren kommer att ha ytterligare fyra lägenheter, jämfört med antalet lägenheter som tillhandahålls idag. Det innebär att Väpnaren kommer att ha sammantaget 36 särskilda boendeplatser. Efter genomförd förändring innebär det en nettoökning om fyra särskilda boendeplatser för äldreomsorgen totalt.

#### Kartläggning

Kartläggning av flödet på särskilda boendeenheter 2011 visar på möjlighet att införa intagningsstopp vid Rickmangårdens och Badvägens boende. Ett intagningsstopp bedöms inte påverka rättssäkerheten för den enskilde eller kön till särskilt boende nämnvärt. Beläggningsgraden på särskilt boende var 98 % 2011 och 96 % 2010. Antal verkställda nya beslut till särskilt boende 2011 var 60 st. Beläggningsgraden på Åbyhems 12 kortvårdsplatser 2011 var 81 %. Beläggningsgraden på Rickmangårdens 3 extra kortvårdsplatser 2011 var 70 %.

#### **Forts § 4**

Antalet personer som under 2011 väntat på särskilt boende har som högst varit 8. Samtliga har erbjudits plats på särskilt boende inom tre månader. Dagar med betalningsansvar 2011 var 11 jämfört med 2010 då det var 58 dagar. Behovet av särskilda boendeplatser bedöms i nuläget vara i balans.

#### **Planering**

Individuella samtal kommer att ske med de boende/närstående, biståndshandläggare, kontaktperson och enhetschef för Rickmangården, Badvägen och de tillfälliga särskilda boendeplatserna på kortvården. I första hand erbjuds de boende en ny särskild boende plats på Väpnaren eller vid någon av kommunens övriga enheter, i mån av plats.

I samband med att Väpnaren färdigställs med 36 särskilda boendeplatser stängs Rickmangården och Badvägen ner som särskilt boende, dock senast 2013-02-01. De tillfälliga särskilda boendeplatserna på kortvården återgår som kortvårdplatser och de tre extra kortvårdplatserna som används vid behov på Rickmangården stängs ner. Kostnader för den enskilde i samband med flytt från Rickmangården, Badvägen och de tillfälliga särskilda boendeplatserna på kortvården till annat särskilt boende finansieras av Socialförvaltningen.

Sven Larsson (PRO Klippan) uttrycker att det är viktigt att ha en reservkapacitet av platser, i det fall ökat behov uppstår snabbt. Ordföranden betonar att Socialnämnden de senaste 8-10 åren har kunnat bereda samtliga med behov plats inom stipulerad tid, det vill säga tre månader.

#### **Beslutsunderlag**

Socialförvaltningens tjänsteskrivelse 2012-01-10

#### **Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

att notera informationen.

—



## § 5

### Uppföljning av uppsökande verksamheten

SN 2012.0182.700

#### Ärendet

Samordnare för äldreomsorgen informerar om den rapport som Ingrid Hovén sammanställt om den uppsökande verksamheten inom kommunens äldreomsorg. När den uppsökande verksamheten startade för fyra år sedan fanns det drygt 800 personer som inte hade hjälp från kommunen och var 80 år eller äldre. Besöken har gjorts utifrån en uppgjord planering för att nå ut till alla som är 80 år och äldre. Det är totalt 887 personer som fått erbjudandet och 607 hemsök som genomförts.

Hembesökens innehåll är uppbyggt efter en samtalsguide, med möjlighet till individuell anpassning. Detta har resulterat i att man kan fånga upp frågor och funderingar som ligger utanför det planerade upplägget, vilket har skapat en insikt i vad de äldre anser är viktiga frågor och vad man behöver veta för att känna sig trygg. Direkt efter hembesöket fyller den ansvarige tjänstemannen i en besöksenkät, där det framgår var besöket ägt rum, hur bostaden ser ut och vilket huvudinnehåll samtalet hade. De som haft ett hembesök får en enkät som uppföljning med frågor om hur man upplever sin situation och vad de kan tycka behöva i framtiden.

Under 2008 har 176 hembesök genomförts, varav 82 % av dem som erbjudits ett uppsökande hembesök har tackat ja.

Under 2009 har 168 hembesök genomförts, varav 72,1 % av dem som erbjudits ett uppsökande hembesök har tackat ja.

Under 2010 har 167 hembesök genomförts, varav 61 % av dem som erbjudits ett uppsökande hembesök har tackat ja.

Under 2011 har 96 hembesök genomförts, varav 56 % av dem som erbjudits ett uppsökande hembesök har tackat ja.

Intrycken efter fyra års uppsökande verksamhet är att det stora flertalet av dem som är 80 år eller äldre har ett bra liv, med förhållandevis god hälsa och goda kontakter med anhöriga.

Under 2012 erbjuds besök till dem som fyller 80, 84 och 87 år och fortfarande inte har någon hjälp från kommunen. Det finns för närvarande 98st som är födda 1932 och är 80 år i år, 96 st som är födda 1928 och 78 st som är födda 1925. Sammanlagt blir det 272 och räknar man bort 1/3 som troligen har hjälp från kommunen återstår ca 180 st som kommer att erbjudas ett förebyggande hembesök eller ett uppföljningsbesök under 2012.

F 1933	116
F 1934	129
F 1935	123

**Forts § 5****Beslutsunderlag**

Socialförvaltningens tjänsteskrivelse 2012-02-13

**Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

att notera informationen.

—

**§ 6****Patientsäkerhetsberättelse avdelningen för äldreomsorg 2011**

SN 2012.0104.770

**Ärendet**

Samordnare för äldreomsorgen informerar om den patientsäkerhetsberättelse som sammanställts av Socialförvaltningen gällande kommunens äldreomsorg år 2011.

Den 1 januari 2011 trädde en ny lag, patientsäkerhetslagen i kraft. Syftet med den nya lagen är att främja hög patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården genom att minska antalet vårdskador och tydliggöra vårdgivarens ansvar. För att uppfylla kraven i lagen är vårdgivaren skyldig att senast den 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse där det ska framgå hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår, vilka åtgärder som har vidtagits för att öka patientsäkerheten, och vilka resultat som har uppnåtts.

Vidtagna åtgärder under 2011

Att systematiskt arbeta med risk- och händelseanalyser är en åtgärd som under året varit ett prioriterat utvecklingsområde och som utgör grunden för verksamhetens patientsäkerhetsarbete. Ett nytt arbetssätt har införts och rutinen för avvikelser kommer att förändras. Förändringen innebär att avvikelseträffar sker en gång i veckan på enheterna där enhetschef och sjuksköterskor i första hand och vid behov rehabpersonal, träffas för att gå igenom och diskutera föregående veckas nyinkomna avvikelser/synpunkter.

Efter nämnda genomgång hanteras avvikelserna/synpunkterna och åtgärder som man planerat att vidta med anledning av händelsen, dokumenteras. Vid behov sammankallas till en händelseanalys med ett lämpligt urval av inblandade personer. Varje månad ska sedan enhetschefen redovisa en skriftlig sammanställning av enhetens avvikelser samt åtgärder till respektive avdelningschef, MAS och socialchef.

Planerade åtgärder för 2012

Ett utvecklingsområde är att hitta metoder/modeller för att informera och göra vårdtagare/patient eller närstående delaktiga vid uppföljningen av avvikelser. Målet är att när en avvikelse upprättats ska vårdtagare/patient eller närstående informeras, vilket ska dokumenteras i respektive journal. Vid informationstillfället ska den enskilde inte bara ges möjlighet att bli delaktig utan ska också erbjudas ett inflytande.

Nätverket för Läkemedelssäkerhet har i uppdrag att successivt utbilda alla i Läkemedelsrutinerna i syfte att minska antalet avvikelser gällande läkemedel. Stor del av det totala antalet HSL avvikelser 2011 var läkemedelsavvikelser.

**Forts § 6**

Nätverket för Nutrition har i uppdrag att vidareutveckla arbetet med att förebygga undernäring hos äldre. Det är ett prioriterat förbättringsområde under 2012. Ett fortsatt prioriterat utvecklingsområde att fortsätta att arbeta med ständiga förbättringar av dokumentationen, som utgör grunden för en verksamhet med god kvalitet och hög säkerhet. Det är av största vikt att både genomförandeplanen och vårdplanen upprättas i delaktighet och än mer blir ett arbetsredskap i det dagliga arbetet.

**Beslutsunderlag**

Socialförvaltningens tjänsteskrivelse 2012-01-10

**Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

att notera informationen.

—

**§ 7****Brukarundersökning avdelningen för äldreomsorg 2011**

SN 2012.0106.770

**Ärendet**

Samordnare för äldreomsorgen informerar om genomförd brukarundersökning för äldreomsorgen år 2011.

Socialförvaltningen har för åttonde året i rad genomfört en brukarundersökning riktad till brukare inom äldreomsorgen. Målet har varit att undersöka hur nöjda brukarna är med det särskilda boendet respektive hemtjänsten. Brukarenkäter är inte den enda kvalitetsuppföljning som görs inom äldreomsorgen. Uppföljningar görs även genom internkontroll samt intern kvalitetsuppföljning. Synpunkts- och klagomålshanteringen inom avdelningen är också en form av uppföljning av kvaliteten, liksom SoL- och HSL-avvikelser samt Lex Sarah- och Lex Maria anmälningar. Brukarundersökningar ger tillsammans med all övrig uppföljning en bild av tillståndet inom äldreomsorgen och är en viktig del i detta arbete.

Brukarenkäten bestod av fyra påståenden som var avsedda att mäta graden av nöjdhet vad gäller trygghet, service, bemötande och omfattning på hjälp;

- Jag får den hjälp jag behöver
- Jag är nöjd med på vilket sätt hjälpen utförs
- Jag är nöjd med personalens sätt att bemöta mig
- Jag känner mig trygg med den hjälp jag får

Endast ett svar har kunnat avges kring varje påstående;

- Instämmer helt
- Instämmer till stor del
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls

Svaren från brukarna inom äldreomsorgen redovisas i två olika grupper;

- Särskilt boende
- Hemtjänst

I undersökningen 2011 skickades 359 enkäter ut och 254 svar kom in, jämfört med 2010 då 388 enkäter skickades ut och 260 svar kom in. 2009 skickades 390 enkäter och 239 svar kom in. Svarsfrekvensen var 70 % (63 % år 2010 och 57 % år 2009) vid särskilt boende och 71 % inom hemtjänsten (69 % år 2010 och 63 % år 2009).

94 % av brukarna inom hemtjänsten (94 % år 2010 och 90 % år 2009) och 94 % av brukarna inom särskilt boende (94 % år 2010 och 93 % år 2009) kände sig trygga, var nöjda med servicenivån, bemötande och omfattning på hjälp.

### **Forts § 7**

Följande andel av brukarna instämde helt eller till stor del i påståendena:

	Hemtjänst			Särskilt boende		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Jag får den hjälp jag behöver	93	94	95	95	92	94
Jag är nöjd med på vilket sätt hjälpen utförs	93	93	94	93	94	92,5
Jag är nöjd med personalens sätt att bemöta mig	88	96	94	93	96	92,5
Jag känner mig trygg med den hjälp jag får	87	94	94	91	93	96

### **Analys**

Brucarundersökningen visar ett förbättrat resultat i flera delar som ger verksamheten underlag att bedöma brukarnas uppfattning av sin situation. En marginell avvikelse i enkäten gällande särskilt boende kan utläsas beträffande brukarnas uppfattning om på vilket sätt hjälpen utförs samt personalens bemötande i både särskilt boende samt i hemtjänsten. Undersökningen har redovisats för äldreomsorgens enhetschefer både muntligen och skriftligen. Enkätresultaten kommer vidare att analyseras per enhet och ligga till grund för fortsatt kvalitets- och utvecklingsarbete och en handlingsplan upprättas kring respektive enhets förbättringsområden.

### **Slutsats**

Att av brukarnas uppfattning att döma bedriver äldreomsorgen en ändamålsenlig verksamhet med god kvalitet.

Laila Möller Nilsson (s) uttrycker att det är tråkigt att svarsfrekvensen inte är högre, då brukarundersökningen i övrigt är av mycket god kvalitet. Samordnare för äldreomsorgen informerar om att 70 % av brukarna på särskilt boende har någon form av minnesproblematik och att många brukare behöver hjälp med att besvara enkäten. Diskussion uppstår kring hur denna kan ges på bästa sätt. Flera ledamöter framhåller att det kan finnas behov av särskild anhörigenkät för att separera anhörigas respektive brukarnas upplevelse.

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteskrivelse 2011-12-30

### **Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

att notera informationen.

## § 8

### Sammanställning av SoL avvikelser i äldreomsorgen under januari-december år 2011

SN 2012.0102.770

#### Ärendet

Samordnare för äldreomsorgen informerar om genomförd sammanställning och analys avseende SoL-avvikelser i äldreomsorgen under år 2011. Under året har 86 avvikelser enligt SoL rapporterats inom äldreomsorgen.

Respektive område har rapporterat följande SoL-avvikelser:

Hemtjänst Centrum	13
Hemtjänst Öst	10
Hemtjänst Väst	20
Hemtjänst Ljungbyhed	5
Särskilt boende Syrengården	20
Särskilt boende Ljungåsen	0
Särskilt boende Ljungbygården	10
Särskilt boende Rickmansgården	4
Särskilt boende Badvägen & Bågen	0
Särskilt boende Åbyhem	3
Korttidsboende Åbyhem	1

SoL-avvikelser fördelat på orsaker:

	Hemtjänst	SÄBO	Totalt
Brister i utförande	19	19	38
Ej utfört insats enligt biståndsbeslut	0	0	0
Brister i kommunikation	12	1	13
Bristande rutiner	15	1	16
Övrigt	2	17	19

Under första halvåret 2011 rapporterades 39 avvikelser enligt SoL. Under andra halvåret rapporterades 47 SoL-avvikelser. Samtliga SoL avvikelser under året är besvarade och åtgärdade av enhetschefer och personal för respektive enhet. Vissa SoL avvikelser är även besvarade av andra yrkesgrupper som sjuksköterskor.

## Forts § 8

### Rutiner för hantering av SoL-avvikelser

Enhetscheferna har tillsammans med personalen regelbundna genomgångar av inkomna SoL-avvikelser på arbetsplatsträffar och teamträffar. Vid behov görs skriftliga handlingsplaner med händelseanalyser och åtgärdsplaner för att säkerställa utförandet av insatser och minska bristerna i kommunikationen.

Verksamheten har utarbetat rutiner vid inflyttning till särskilt boende och rutiner för verkställande av hemtjänstinsatser. Enligt dessa skall varje ny vårdtagare erbjudas ankomstsamtal och kontaktman skall ha utsetts från första dagen. Vårdtagaren erbjuds möjlighet att tillsammans med sin kontaktman upprätta individuella genomförandeplaner och på det sättet tillgodose vårdtagarens behov utifrån beviljat biståndsbeslut. Kontaktmannen ansvarar för att ha kontinuerlig kvalitetstid med vårdtagare. Under kvalitetstiden finns det möjlighet att fånga upp vårdtagarens önsknings och behov av förbättringar för att på det sättet undvika missförstånd som kan leda till brister i kommunikation och utförande av insatser.

Demenssjuksköterskan arbetar kontinuerligt på respektive enhet genom att handleda och informera personalen om hur man skall bemöta vårdtagaren och deras anhöriga och vid behov kartlägger demenssjuksköterskan vårdtagarnas behov tillsammans med kontaktmannen och är involverad i avvikelser gällande bemötande och kommunikation. Genom aktiviteter, mötesplatser och ett gott bemötande arbetar samtliga enheter för att vårdtagarens vardag skall kännas meningsfull. Boråd och bomöte är ett forum där vårdtagare och anhöriga får svar på frågor, kan framför sina synpunkter och där enhetschefen kan besvara eventuella oklarheter och med det förebygga eventuella brister i kommunikationen.

Samordnare för äldreomsorgen berättar att det pågår ett kontinuerligt arbete med att underlätta för och uppmana personalen att skriva SoL-avvikelser. Det noteras att hemtjänst Väst och hemtjänst Centrum har jämförelsevis höga siffror på rapporterade SoL-avvikelser. Detta förklarar samordnarna med högt tryck och brukare med svår problematik.

Ordföranden uttrycker att den absoluta majoriteten av omsorgen sker utan avvikelser. Bara i hemtjänsten genomförs varje dygn hundratals besök och inom särskilt boende sker har brukarna tillgång till personal under hela dygnet. Ordföranden uttrycker att det är viktigt för verksamheten att också lyfta fram de goda exemplen och allt positivt som sker.



**Forts § 8**

Slutligen uttrycker samordnare för äldreomsorgen hur viktigt och uppskattat det är när anhöriga eller brukare själva hör av sig direkt till berörda chefer när problem eller missnöje uppstår. Ett stort problem är att många väljer att inte ta kontakt på grund av att man inte vill vara till besvär eller andra farhågor. Detta gör att små problem växer sig större och kan bli svårare att hantera. Samordnarna uppmanar därför alla, inklusive pensionärsrådets ledamöter, att höra av sig till enhetschefer eller äldreomsorgschef Carina Pihlwret med klagomål eller synpunkter på verksamheten. Synpunkter och klagomål kan även lämnas via kommunens hemsida ([www.klippan.se](http://www.klippan.se)) och där går det även att vara anonym.

**Beslutsunderlag**

Socialförvaltningens tjänsteskrivelse 2012-01-18

**Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

att notera informationen.

—

**§ 9****Sammanställning av antal HSL-avvikelser i Klippans kommun år 2011**

SN 2012.0186.780

**Ärendet**

Samordnare för äldreomsorgen informerar om sammanställning av samtliga HSL-avvikelser som rapporterats under år 2011. Medicinskt ansvarig sjuksköterska har som uppdrag att varje år redovisa statistiken för de avvikelser inom hälso- och sjukvården som har inträffat under det gångna året i Socialförvaltningens verksamheter. Statistiken över anmälda avvikelser skall tillsammans med genomförda risk- och händelseanalyser utgöra ett underlag för avdelningschefernas Patientsäkerhetsberättelse.

Den sammanlagda mängden avvikelser inom hälso- och sjukvården (HSL) har ökat med 1, 2 % vilket innebär en ökning med 22 st avvikelser sedan föregående år, från 1758 avvikelser år 2010 till 1780 år 2011. Ökningen utgörs av 46 fallrapporter och 15 övriga avvikelser men den sammanlagda ökningen blev lägre beroende på att antalet avvikelser rörande läkemedelshanteringen minskade med 39 avvikelser. De två områden som står för det absolut största antalet avvikelser är fallrapporter och läkemedelshantering. När det gäller fallrapporter så är de ofta att hänföra till hjälpmedel, och hanteras rutinmässigt genom fallträff mellan ansvarig kontaktperson och rehabpersonal.

Antalet avvikelser som följs upp genom att göra risk- och händelseanalyser behöver öka ytterligare på alla enheterna för att förbättra vården och förebygga vårdskador. Nästa steg för en bättre patientsäkerhet är att följa upp resultatet av beslutade åtgärder och dokumentera detta. Målet för patientsäkerhetsarbetet är att det skall vara självklart att försöka förebygga avvikelser genom att arbeta strukturerat med risk- och händelseanalyser.

**Beslutsunderlag**

Socialförvaltningens tjänsteskrivelse 2012-01-17

**Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

att notera informationen.

\_\_\_\_\_

## § 10 Frågor från pensionärsorganisationerna

### Ärendet

#### Försäkring vid inbrott

Frågan gäller vilket skydd kommunens försäkring ger brukare som blir bestulna i sitt hem och då äldreomsorgen har tillgång till nyckel. Samordnare för hemtjänsten har med sig ett e-postmeddelande från kommunens försäkringsbolag som förklarar regelverket. Den enskilde brukaren måste kunna visa att kommunens personal har varit vårdslösa eller försumliga i sitt sätt att till exempel förvara nycklarna för att kommunens ansvarförsäkring ska gälla. Samordnaren uttrycker att det givetvis kan vara svårt att bedöma vårdslöshet, men att kommunen verkar för att alltid upptäcka då egna fel begåtts. Självklart ersätter vidare kommunen alltid den enskilde då något går sönder i samband med personalens hantering.

Brukare på särskilt boende har i regel egen hemförsäkring som skyddar det egna bohaget.

#### Europaåret för aktivt åldrande

Aktivt åldrande är temat för EU-instiftade Europaåret år 2012. Målet med årets tema är att verka för positivt åldrande och solidaritet mellan generationerna, i arbetslivet, i vardagen och samhället i stort. Samordnarna för äldreomsorgen tackar pensionärsorganisationerna för att de gjorts uppmärksamma på temaåret.

#### Hörselslinga

Frågan gäller var i kommunens lokaler det finns hörselslingor. Ordföranden informerar om att hörselslinga i dagsläget finns på Senioren och i kommunkansliets sessionssal. Ordföranden informerar om att inköp av fler hörselslingor ska ske och att placering och möjlighet att låna ska utredas.

#### Hjärtstartare

Liksom föregående fråga gäller det här var i kommunens verksamheter hjärtstartare finns att tillgå. Ordföranden informerar om att hjärtstartare i dagsläget endast finns på biblioteket och badhuset samt hos räddningstjänsten. En inventering över på vilka platser i övrigt som hjärtstartare bör finnas kommer att göras. Exempelvis borde idrottshallen, Ljungbygården, Merkurius, Kristallen och Sågen kanske utrustas med en sådan.

Centralt register finns med uppgifter om registrerade hjärtstartare i kommunerna (<http://www.hjartstartarregistret.se/>).

## **Forts § 10**

### Äldreombud

Ordföranden återkopplar till fråga om äldreombud som behandlades vid föregående sammanträde. Kommunstyrelsen beslutade 2012-03-07 § 30 att föreslå kommunfullmäktige att inrätta en tjänst som äldreombud, på prov fram tills 2013 års utgång. Förslaget innebär även att 50 000 kr årligen ges i anslag för äldreombudet kommunfullmäktige beslutar om tillsättande av äldreombud efter nominering från pensionärsrådet, samt att äldreombudet bör vara ledamot alternativt suppleant i pensionärsrådet. Kommunfullmäktige tar ställning i frågan vid sammanträde 2012-03-27.

### Förbud mot parkering av lastbilar

Beslutet innebär förbud mot parkering av lastbilar över 3,5 ton i Klippans tätort, norr om järnvägen. Fråga uppkommer om hur bestämmelserna ser ut för Ljungbyheds tätort. Ordföranden återkommer med klagörande kring detta vid kommande sammanträden.

### Färdtjänst

Frågan tas upp då en situation med dåligt bemötande från färdtjänstens personal har rapporterats. Situationen har nu löst sig och det verkar ha varit en engångsföreteelse.

### Pris för kaffe

Frågan gäller om det tas olika priser för kaffet på kommunens mötesplatser för äldre. Samordnare för äldreomsorgen uttrycker att priset för kaffe bör vara samma för de lokaler som kommunens förfogar över. Samordnarna tar med sig frågan ut till berörda verksamheter. Hur prissättningen ser ut på Senioren kan dock inte Socialförvaltningen besluta om, utan hänvisar vidare till Kost- och städ.

## **Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

att notera informationen.

—

## § 11 Räddningstjänsten informerar om hjärtstartare

### Ärendet

Ställföreträdande räddningschef Tommy Rydén samt brandman David Wintborg-Jönsson medverkar vid sammanträdet för att informera om hjärtstartare och hur Räddningstjänsten använder sig av dessa.

Tommy och David har med sig en hjärtstartare, så kallad defibrillator, och visar hur den ser ut och hur man använder den för pensionärsrådet. Så fort defibrillatorn öppnas börjar en röst instruera precis hur man ska göra. På så sätt ska alla kunna använda den i en nödsituation. Vid totalt hjärtstopp måste defibrillatorn användas tillsammans med hjärt- och lungräddning. Konklusionerna, alltså de regelbundna trycken över bröstet, är de viktigaste då luften i sig innehåller mycket syre. När någon form av hjärtaktivitet finns kan defibrillatorn sättas in, för att förstärka och stabilisera hjärtrytmen.

Defibrillator finns på alla brandstationer. Brandstationen i Klippan har uppdraget att rycka in vid störd hjärtaktivitet ifall inte ambulans finns på mindre än 15 minuters avstånd.

### Beslut

Pensionärsrådet beslutar

att notera informationen.

—

## § 12 Övriga frågor

### **Ärendet**

#### I väntan på rollator

Frågan gällde hur lång tid det ska ta för kommunen att ordna med rollator efter att behov framförts. Frågan uppkom efter en situation då brukare fått vänta 14 dagar på leverans. Ordföranden informerar att man för att få hjälpmedel tar kontakt med kommunens rehabenhet. Efter det att man kommit överens om lämpligt hjälpmedel ska man få hem det inom en vecka, då leverans från huvudlagret sker en gång per vecka. Mellanlager för akuta behov finns i kommunens eget förråd. Möjligen kan den aktuella situationen ha uppstått inom regionens verksamhetsområde.

#### Väpnaren

Ordföranden informerar om att beslut är fattat gällande entreprenad av Väpnaren. Sekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen (OSL) gäller dock fram till dess att besvärstiden gått ut samt att avtal fattats med vinnande anbudsgivare. Ordföranden återkommer därför vid kommande sammanträde med mer information.

#### Förslag på personer att bjuda in till Pensionärsrådet

Följande personer ges som förslag på personer att bjuda in till Pensionärsrådets sammanträde: Micke Mek, brottsförebyggare Henrik Ehrenberg och chef för rehabenheten och kortvården Elisabeth Peterson.

### **Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

att notera informationen.

—