

**KOMMUNSTYRELSENS ARBETSUTSKOTT**

Kommunala handikapprådet

2013-09-30

Plats och tid Centrumhuset, Henån, s-rum 3 kl. 16.00 - 17.30

Beslutande Anna-Lena Johansson, HSO
Dag Ekliden, Neuroförbundet Kaprifol
Tommy Arvidsson, ReumatikerFörbundet
Lisbeth Arff, HSN g. kl. 16.50 § 11-16

Övriga deltagande Se sidan 2

Utses att justera Dag Ekliden

Justeringens plats och tid Protokoll skickas med post för justering.

Sekreterare Paragraf 11-17
Lotta Hofmann

Ordförande
Johan Stein

Justerare
Dag Ekliden

ANSLAG / BEVIS

Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ Kommunala handikapprådet

Sammanträdesdatum 2013-09-30

Datum för anslags uppsättande 2013-10-16 Datum för anslags nedtagande 2013-11-07

Förvaringsplats För protokollet Centrumhuset, Henån, Förvaltningsområde omsorg

.....
Lotta Hofmann



KOMMUNSTYRELSENS ARBETSUTSKOTT

Kommunala handikapprådet

2013-09-30

Övriga deltagare: Göran Lindblad, Neuroförbundet Kaprifol, ersättare
Allan Andersson, Stala PRO/KPR gemensamt § 11-15
Jan Hansson, Morl. PRO/KPR gemensamt § 11-15
L-O Hermansson, Henåns PRO/KPR gemensamt § 11-15
Margareta Dahlquist, Orustp./KPR gemensamt § 11-15
Eva Wenäll, SPF/KPR gemensamt § 11-15
Maisie Almergren, Stala PRO/KPR gemensamt § 11-15
Anita Carlén, Morl. PRO/KPR gemensamt § 11-15
Ulla Damberg, Henåns PRO/KPR gemensamt § 11-15
Kenneth Ericsson, Orustp./KPR gemensamt § 11-15
Solveig Eldenholm, verksamhetschef vård och omsorg § 11
Susanne Hafstad, folkhälsosamordnare § 12
Aili Larsson, drogförebyggare § 12
Ann-Christine Westberg, vik. medicinskt ansvarig sjuksköterska § 13-14
Anna Torstensson, utvecklare/utredare § 15
Anneli Gustafsson, enhetschef handikappomsorgen § 16
Johan Stein, ordförande
Lotta Hofmann, sekreterare

**KOMMUNSTYRELSENS ARBETSUTSKOTT**

Kommunala handikapprådet

2013-09-30

Gemensam information tillsammans med Kommunala pensionärsrådet

KHR § 11

Information om budget 2013 - delårsrapport 1/1 - 31/8 med prognos III och budget 2014

Delårsrapporten per 31 augusti samt prognos 3 för 2013 visar på ett underskott helårsbasis med drygt 9 miljoner kronor.

Inom hemtjänst och hälso- och sjukvårdsenheten redovisas ett budgetunderskott på nära 8 miljoner kronor. Den främsta orsaken beror på ett ökat antal omsorgstagare och utökat antal beviljade biståndstimmar samt ökade hälso- och sjukvårdsinsatser samt nya beslut om köpt öppenvård och institutionsvård, som det inte har funnits budget för inom individ- och familjeomsorgen samt handikappomsorgen.

Detta innebär att förvaltningsområdet går in i 2014 års budget med stort underskott, som gör att pengarna inte kommer att räcka till de insatser som måste utföras enligt lagkrav som finns. Därför måste förvaltningsområdet ta fram besparingsförslag till politikerna, som i sin tur måste ta ställning till om sparförslagen skall genomföras.

Samtal förs om ekonomireglementets krav vid underskott, om utökning av beviljade hemtjänststimmar, visstidsanställning, jämförelse kostnad per brukare i Orust kommun kontra andra kommuner, riktlinjer för biståndsbedömning, matdistribution i form av fryst mat eller varmhållning, Tjörns hantering och leverans av mat till vårdtagarna, översyn av förenklad matlagning i hemmet och måltidsstöd i samband med det, 0-vikariat, översyn av sjuksköterskeorganisationen i hemsjukvården, hemplaneringsteam, LOV-utredning m.m.

Kommunala handikapprådet tackar för informationen.



KOMMUNSTYRELSENS ARBETSUTSKOTT

Kommunala handikapprådet

2013-09-30

Gemensam information tillsammans med Kommunala pensionärsrådet

KPR § 12

Information om Kulturveckan 44 2013 och seniormässan 2014

Kulturveckan

Folkhälsosamordnaren och drogförebyggaren i Orust kommun redogör för aktiviteter under vecka 44 "Kulturveckan 2013". Söndag 27 oktober är det invigning i Ellös och veckan avslutas lördag 2 november. Största delen är riktad till barn och ungdomar, men det finns möjligheter för rådets organisationer att vara med.

Seniormässan

Seniormässan har flyttats och är inplanerad våren april/maj 2014. Inbjudan kommer senare.

Kommunala handikapprådet tackar för information.



KOMMUNSTYRELSENS ARBETSUTSKOTT

Kommunala handikapprådet

2013-09-30

Gemensam information tillsammans med Kommunala pensionärsrådet

KPR § 13

Information om rutin för egenvård inom den kommunala hälso- och sjukvården

Med egenvård menas när någon inom hälso- och sjukvården har bedömt att en person själv eller med hjälp av någon annan kan utföra en hälso- och sjukvårdsåtgärd.

Under 2012 ändrade Socialstyrelsen föreskrifterna om bedömningen av egenvård, eftersom det kommit ny lagstiftning, bland annat nya regler om läkemedelshantering.

Egenvårdsföreskriften ställer krav på att hälso- och sjukvården

- gör individuella bedömningar
- analyserar riskerna
- samråder och planerar med de som berörs
- gör nya bedömningar om förutsättningarna ändras
- fastställer rutiner för samarbetet med andra aktörer
- säkerställer att ledningssystemet innehåller rutiner för egenvård.

Vik. medicinskt ansvarig sjuksköterska redogör för att Västkom, Västra Götaland har tagit fram en rutin om egenvård som 49 kommuner arbetar utifrån. I rutinen ingår bland annat bedömning om patienten kan utföra själv den ordinerade sjukvårdsinsatsen, att det måste ske en överenskommelse mellan patient och kommun samt vem som avgör vilken förmåga personen har att utföra insatsen själv. Rådet får också information om flödesschema, riskanalys, olika ansvarsroller i primärvården och kommunen m.m.

Kommunala handikapprådet tackar för informationen.

**KOMMUNSTYRELSENS ARBETSUTSKOTT**

Kommunala handikapprådet

2013-09-30

Gemensam information tillsammans med Kommunala pensionärsrådet

KPR § 14

Information om rätten till munhälsobedömning och nödvändig tandvård

Alla som har bestående och omfattande behov av vård och omsorg, har rätt till gratis munhälsobedömning och tandvård till samma kostnad som för övrig sjukvård. Det kallas för uppsökande verksamhet samt nödvändig tandvård och ingår i särskilt tandvårdsstöd.

Intyg om nödvändig tandvård och munhälsobedömning ges till personer som:

- Bor i särskilt boende (äldreboende, servicehus och gruppboende) med tillsyn större delen av dygnet och där förbättringsutsikten bedöms vara liten. Här avses personer som kommunen har ett hälso- och sjukvårdsansvar för enligt hälso- och sjukvårdslagen. Det behovet av omvårdnad som avgör rätten till Särskilt tandvårdsstöd.
- Bor i eget boende med mycket hög grad av service och omsorg under dygnet och som vårdas av hemtjänsten eller hemsjukvård. Här avses personer med små förbättringsutsikter - därför berörs inte de med enbart behov av dagliga injektioner eller omläggningar, inte heller de med tillfälligt behov av sjukvård eller sjukhusvistelse. Det är behovet av omvårdnad som avgör rätten till särskilt Tandvårdsstöd.
- Har beslut om insatser enligt LSS - Lag om Stöd och Service till vissa funktionshindrade.
- Får stöd och hjälp av anhörig med anledning av begåvningshandikapp, psykiskt eller fysiskt funktionshinder eller svår kronisk sjukdom. Här avses även personer med begränsad verklighetsuppfattning på grund av långvarigt och allvarigt psykiskt funktionshinder såsom vid psykossjukdom. Det är behovet av omvårdnad som avgör rätten till Särskilt Tandvårdsstöd.

Samtal förs om kroppsliga sjukdomar och att munnen inte räknas med till exempel vid högkostnadsskydd eftersom tandvård inte ingår i övrig sjukvård.

Munhälsobedömning är en viktig del i detta för att det påverka mående och näringstillförsel hos personen. Uppgiften att kontrollera munhåla och tänder har blivit mer komplicerad och tidskrävande för vårdpersonalen på grund av vårdtagarna i större omfattning har kvar egna tänder istället för tandprotes som var vanligare tidigare.

Kommunala handikapprådet tackar för informationen.

**KOMMUNSTYRELSENS ARBETSUTSKOTT**

Kommunala handikapprådet

2013-09-30

Gemensam information tillsammans med Kommunala pensionärsrådet

KPR § 15

**Information om prestationsbaserade medel sysselsättning/boende -
Handlingsplan**

Med anledning av att olika vårdgivare inte tar sitt ansvar för vårdgruppen ställer regeringen krav på vissa områden för att tillgodose behoven bättre än i dag.

Orust kommun tilldelades 450 tkr för 2013 och 2014 gällande prestationsersättning psykisk ohälsa. Rådet får en redogörelse vad förutsättningarna för kommun är för att få pengarna.

Grundkrav 1 är överenskommelser och samverkan mellan vårdgivare. Lokala rutiner skall upprättas mellan verksamheter, primärvården och regionen. Grundkrav 2 är att landstingen och kommunerna skall tillhandahålla webbaserad information till barn och unga med psykisk ohälsa. För Orust kommuns del är detta gjort. I november går 1177 och Stockholms läns motsvarighet Vårdguiden ihop och blir 1177 Vårdguiden. Det innebär att 1177 Vårdguiden blir hela Sveriges samlingsplats för information och tjänster inom hälsa och vård.

Prestationsmål 3-4 gäller att redogöra för hur många som det finns individuella planer enligt SoL samt uppskatta hur många som har behov av sådana. Det gäller också en inventering av psykisk funktionshindrades behov inom områdena sysselsättning/boende samt handlingsplan skall upprättas. Det har gjorts en inventering i Orust kommun och nästa år kommer förhoppningsvis det göras en fördjupad inventering. En analys har också gjorts gällande boendesidan och sysselsättningsområdet. Ett av kraven är att handlingsplanen skall vara förankrad hos intresseorganisationerna. Handlingsplanen ska ses som ett verktyg inom vård- och omsorgsområdet avseende psykiatri. Handlingsplanen kommer Kommunala handikapprådet att få ta del av.

Kommunala handikapprådet tackar för informationen.

**KOMMUNSTYRELSENS ARBETSUTSKOTT**

Kommunala handikapprådet

2013-09-30

KHR § 16

Information om verksamheten daglig sysselsättning "Strandkanten" inom handikappomsorgen

Verksamheten startade i "Villa Lunden" och flyttade ner 2011 till lokaler i centrala Henån och fick namnet "Strandkanten". Deltagarantalet har sedan dess ökat markant från 8 deltagare på Villa Lunden till idag då det är cirka 30 - 35 personer som deltar i verksamheten. Delvis har den centrala lokalisering medfört den stora ökningen av deltagare. Det är lättare och naturligare att ta sig dit. Tidigare har det också varit en biståndsbedömd insats, men nu är det en öppen verksamhet.

Fokus i verksamheten är bland annat friskvård, fysisk träning och långa promenader vilket kan påverka att det blir god sömn. Det är en social verksamhet och mötesplats för att bryta isolering i hemmet. De bakar, lagar mat m.m. Det finns behov av samverkan med individ- och familjeomsorgens servicegrupp för att växa vidare och kunna komma ut på arbetsmarknaden. Verksamheten är öppen dagtid måndag - fredag till klockan 16.00. Ambitionen är att kunna utveckla öppettiderna genom att ha öppet någon kväll och även helgöppet.

Kommunala handikapprådet tackar för informationen.



KOMMUNSTYRELSENS ARBETSUTSKOTT

Kommunala handikapprådet

2013-09-30

KHR § 17

Övriga frågor

Göran Lindblad, Neuroförbundet Kaprifol informerar om hur Neuroförbundet i Stenungsund arbetar mot Stenungsunds kommun samt handikappråd i olika ärenden.

Johan Stein, ordförande påpekar att om representanterna i handikapprådet har några punkter som de vill få med på dagordningen vid nästa möte i november är stoppdagen 31 oktober. Då finns möjlighet att föredragare kan vara tillgängliga för att informera.
