



KALLELSE/FÖREDRAGNINGSLISTA
2016-09-12

KOMMUNALA HANDIKAPPRÅDET

Tid	Tisdagen den 20 september 2016, kl.13.00–16.00
Plats	Sal Demokratin, plan 1, Södertälje stadshus
Sekreterare	Elin Malmqvist
Ordförande	Heli Kärkkäinen
OBS!	Tänk på våra allergiker, undvik starka dofter!

Ärenden

1. Protokollets justering

2. Fastställande av dagordning

Informationsärenden

3. Information från kommunalråden/gruppledarna angående mål- och budgetarbetet

Upplägg enligt följande:

13.00 – 13.20 majoriteten presenterar sina förslag

13.20 – 13.25 frågor till majoriteten

13.25 – 13.45 oppositionen presenterar sina förslag

13.45 – 13.50 frågor till oppositionen

13.50 – 13.55 SD presenterar sitt förslag

13.55 – 14.00 frågor till SD

4. Arbetsgrupperna får tillfälle att diskutera

Arbetsgruppsindelning 2016-09-09

Beslutsärenden

5. Delegering inom hemsjukvården

Beslutsunderlag

Förslag på skrivelse, kommunala handikapprådet – *lämnas på sammanträdet*

Tjänsteskrivelse och rapport, social- och omsorgskontoret, 2016-05-11

6. Vinnare tillgänglighetspriset

Förslag från arbetsutskottet

7. Dragning av vinnare – tävling på kringelfestivalen

8. Ärendeuppföljning

Beslutsunderlag

Ärendeuppföljning, daterad 2016-09-12

Inlämnade yttranden:

Yttrande Turkosen 13, daterat 2016-09-08

Yttrande färdtjänsten, daterat 2016-09-06

Yttrande taxor och avgifter 2017, daterat 2016-09-05

Yttrande våld i nära relationer, daterat 2016-08-15

9. Information från arbetsgrupper

Underlag

Minnesanteckningar från arbetsgrupper

10. Information från samordnare/meddelanden

11. Budgetuppföljning

Redovisas på sammanträdet

12. Övrigt

Heli Kärkkäinen

Ordförande

Kommunala handikapprådet

Telefon (direkt): 0760 72 71 70

E-post: linkkulienna@hotmail.com

Elin Malmqvist

Sekreterare

Kommunala handikapprådet

Telefon (direkt): 08-523 049 79

elin.malmqvist@sodertalje.se

Kommunala handikapprådet

Arbetsgrupper 2015-2018

(Uppdaterade grupper 2016-09-09)

Arbetsgrupp 1 Fysisk tillgänglighet

Kontor: Samhällsbyggandskontoret

Trafikfrågor och trafiksäkerhet, parkering, Detaljplaner, fysisk tillgänglighet i offentliga miljöer (förutom förskola och skola)

Eva Molnar (HSO) Sammankallande

Liiza Pettersson(HSO)

Anna Limell (HSO)

Anders Nordström (HSO)

Kristian Hjertkvist (M)

Arbetsgrupp 2 Social- och omsorg

Kontor: Social- och omsorgskontoret

LSS, SoL, personlig assistans, daglig verksamhet, boende och boendestöd, psykiskt funktionsnedsatta, försörjningsstöd

Anna Ingebrigtsen (HSO) Sammankallande

Arne Forsberg (HSO)

Lars-Åke Gustavsson (HSO)

Ingrid Hult (SD)

Bert-Inge Nilsson (HSO)

Arbetsgrupp3 Utbildning

Kontor: Utbildningskontoret

Förskolan, skolan, särskolan, vuxenutbildning, fysisk tillgänglighet i skola och förskola

Bengt Adamsson (HSO) Sammankallande

Eva-Lotta Pettersson (MP)

Sevina Salci (HSO)

Göta Malm (HSO)

Ingrid Ahlman (KD)

Arbetsgrupp 4 Kultur- och hållbarhet

Kontor: Kultur- och fritidskontoret, utredarenheten (kommunstyrelsens kontor)

Demokratifrågor, mänskliga rättigheter, miljöstrategiska frågor, folkhälsa, brottsförebyggande frågor, fritidsgårdar, kulturprogram

Åsa Werner (HSO) Sammankallande

Oya Tahan (HSO)

Bengt Johansson (S)

Margareta Jonze (V)

Inger Lundh (HSO)

Kontorsombud 2015-2018

Uppdaterad 2016-09-09

Kontor

Arbetslivskontoret

Kontorsombud

Maria Hjernerth
Koordinator
08-523 049 39
maria.hjernerth@sodertalje.se

Kommunstyrelsens kontor

Sofie Somers
Utredare
08-523 063 78
sofie.somers@sodertalje.se

Kultur- och fritidskontoret

Christofer Martinsson
Fritidssamordnare
08-523 01401
christofer.martinson@sodertalje.se

Miljökontoret

Marie Martna
Verksamhetscontroller
08-523 013 15
marie.martna@sodertalje.se

Samhällsbyggnadskontoret

Harald Östlund
Gatuplanering
08-523 062 91
Harald.Ostlund@sodertalje.se

Anna Gustafsson (TN)
Trafikplanerare
08-523 046 12
anna.gustafsson@sodertalje.se

Kajsa de Vall (SBN)
Bygglovchef
08 523 043 97
Kajsa.DeVall@sodertalje.se

Social- och omsorgskontoret

Kjell Sjundemark
Bitr. socialdirektör
08-523 014 82
kjell.sjundemark@sodertalje.se

Utbildningskontoret

Lille-Vie Eklind
Byggprojektledare
08-523 026 01
lille-vie.eklund@sodertalje.se

Gunilla Persson
Specialpedagog
08-523 010 07
gunilla.persson@sodertalje.se

Politiska företrädare i nämnderna 2015-2018

Ulla Rygin (S) Anne-Marie Larsson (M)	Kommunstyrelsen Kommunstyrelsen
Roger Brander (S) Nina Wahlin (C)	Arbetslivsnämnden Arbetslivsnämnden
Liz-Beth Norlund (S) Nora Orlander (KD)	Enhörna kommundelsnämnd Enhörna kommundelsnämnd
Lennart Karlström (V) Ingen anmäld från oppositionen	Hölö-Mörkö kommundelsnämnd Hölö-Mörkö kommundelsnämnd
Roland Håkansson (MP) Viveca Rabenius (FP)	Järna kommundelsnämnd Järna kommundelsnämnd
Rolf Wikner (S) Johan Andersson (FP)	Kultur- och fritidsnämnden Kultur- och fritidsnämnden
Margareta Jonze (V) Fahima Madoson (C)	Miljönämnden Miljönämnden
Sven-Olof Järn (S) Siv Bosson (M)	Omsorgsnämnden Omsorgsnämnden
Roland Håkansson (MP) Oppositionen anmäler senare	Socialnämnden Socialnämnden
Håkan Buller (S) Oppositionen anmäler senare	Stadsbyggnadsnämnden Stadsbyggnadsnämnden
Viktoria Hjulström (S) Håkan Larsson (M)	Tekniska nämnden Tekniska nämnden
Elof Hansjons (S) Johanna Lundgren Gestlöf (C)	Utbildningsnämnden Utbildningsnämnden
Björn Eriksson (S) Christina Fritshammar (C)	Vårdinge-Mölnbo kommundelsnämnd Vårdinge-Mölnbo kommundelsnämnd
Ing-Marie Yang (MP) Ingrid Ahlman (KD)	Äldreomsorgsnämnden Äldreomsorgsnämnden



TJÄNSTESKRIVELSE

2016-05-11

Social- och omsorgskontoret

Delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter inom hemtjänsten

ÄON 16/038

Sammanfattning av ärendet

Social- och omsorgskontoret har i uppdrag av äldreomsorgsnämnden att se över hur delegeringar, som utförs åt primärvården, kan avvecklas och vilka konsekvenser detta får. En kartläggning av omfattningen har skett genom en enkät och under tidpunkten för kartläggningen utförde kommunen delegerade arbetsuppgifter hos 225 brukare. Den externa hemtjänsten är inte inkluderad. Kostnaden för kommunens hemtjänst att administrera och utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter åt primärvården beräknas till drygt 3 miljoner kronor.

Hemtjänsten har ingen laglig skyldighet att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter åt landstinget. Södertälje kommun har heller inte åtagit sig uppgiften genom exempelvis avtal eller överenskommelse med landstinget. Hemtjänstens ledning väljer därför själva om de ska utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter.

En konsekvens av att sluta utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter kan bli att brukare upplever en otrygghet om fler personer besöker hemmet. Kommuner som har slutat att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter uppger att positiva aspekter är att brukaren får tätare kontakt med primärvården. Effekter för hemtjänsten är att de inte behöver administrera att all personal har delegering och därmed frigörs tid för övrigt kvalitetsarbete.

Se bifogad rapport för ytterligare beskrivning av ärendet.

Kontoret föreslår att nämnden beslutar att Södertälje kommuns hemtjänst och de hemtjänstaktörer som kommunen har avtal med, från och med den 1 oktober 2016, avsäger sig alla delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter som utförs på uppdrag av landstinget.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2016-05-11

Rapport: *Delegering inom hemtjänsten - uppdrag att se över hälso- och sjukvårdsuppgifter som delegeras från primärvården till hemtjänsten*, daterad 2016-05-11

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Kommunens kostnader för att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter åt primärvården beräknas till drygt 3 miljoner kronor. Kostnaden är beräknad utifrån den tid det tar för hemtjänstpersonalen att erhålla delegering genom utbildning och den tid det tar att utföra uppgiften i brukarens hem. Om hemtjänsten slutar att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter blir effekten för hemtjänsten att de inte behöver administrera att all personal har delegering och därmed frigörs tid för övrigt kvalitetsarbete. Hemtjänsten kommer att kunna planera sin verksamhet bättre och särskilt underlättas semesterplaneringen om inte vikarierna behöver ha delegering.

Kontorets förslag till nämnden:

Äldreomsorgsnämnden beslutar att Södertälje kommuns hemtjänst och de aktörer som kommunen har avtal med, från och med den 1 oktober 2016, avsäger sig alla delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter som utförs på uppdrag av landstinget.



Lenita Granlund

Socialdirektör



Charlotte Fagerstedt

Utredare

Handläggare: Charlotte Fagerstedt

Utredare

Strategiskt stöd och administration

Telefon: 08 523 066 76

E-post: charlotte.fagerstedt@sodertalje.se

Beslutet skickas till

Akten

Omsorgsnämnden

Socialnämnden

Järna kommunaldelsnämnd

Enhörna kommunaldelsnämnd

Hölö-Mörkö kommunaldelsnämnd

Vårdinge-Mölnbo kommunaldelsnämnd

KPR

KHR

Rapport, dnr 16/038 | 2016-05-11

Delegering inom hemtjänsten

**Uppdrag att se över hälso- och sjukvårdsuppgifter som
delegeras från primärvården till hemtjänsten**

Charlotte Fagerstedt
Utredare
Strategiskt stöd och administration
Telefon: 08 523 066 76
E-post: charlotte.fagerstedt@sodertalje.se

Innehållsförteckning

1. Inledning	3
1.1 Uppdraget	3
1.2 Delgering	3
1.2.1 Avtal med externa leverantörer	3
1.3 Egenvård.....	4
2. Kartläggning av delegerade arbetsuppgifter	5
2.1 Omfattning av delegerade arbetsuppgifter	5
2.2 Beräkning av kostnader	8
3. Konsekvenser av att sluta utföra delegerade arbetsuppgifter	10
3.1 Diskussion med hemtjänstutförarna	10
3.1.1 Konsekvenser för brukaren	10
3.1.2 Konsekvenser för hemtjänstorganisationen	10
3.1.3 Egenvård	11
3.2 Kommuner i Stockholms län.....	11
3.2.1 Haninge kommun	11
3.2.2 Botkyrka kommun.....	12
3.2.3 Nynäshamns kommun.....	12
3.3 Stockholms läns landsting.....	13
4. Slutsats	14
4.1 Kan delegeringar som utförs av primärvården avvecklas?	14
4.2 Konsekvenser av att sluta utföra delegerade arbetsuppgifter?	14

1. Inledning

1.1 Uppdraget

Social- och omsorgskontoret har i uppdrag av äldreomsorgsnämnden att se över hur delegeringar, som utförs åt primärvården, kan avvecklas och vilka konsekvenser detta får.

Hemtjänsten utför också delegerade arbetsuppgifter åt slutenvården (Avancerad sjukvård i hemmet). Det förekommer även delegering från primärvården inom personlig assistans och boendestöd enligt SoL. Denna rapport belyser endast delegering från primärvården till hemtjänsten och belyser inte heller konsekvenser för primärvården.

Hemtjänsten är organiserad under äldreomsorgsnämnden men utför även uppdrag åt omsorgsnämnden (funktionshinder) och socialnämnden (vuxen missbruk/psykiatri).

1.2 Delegering

Med delegering avses att hälso- och sjukvårdspersonal överlåter en hälso- och sjukvårdsuppgift till en person som saknar formell kompetens. Hälso- och sjukvårdspersonalen får endast lämna över en arbetsuppgift till en annan person när det är förenligt med en god och säker vård. Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter regleras utifrån Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 1997:14)¹. Enligt föreskriften framgår det att delegering inte är avsett att användas för att lösa brist på personal eller av ekonomiska skäl. Även om bemanningen är sådan att formell kompetens finns kan det finnas situationer när det är befogat att delegera en arbetsuppgift. Det kan ske när det utifrån ett helhetsperspektiv bättre svarar mot patienternas behov och under förutsättning att patientsäkerheten inte äventyras.

Det finns ingen överenskommelse avseende delegering mellan Stockholms läns landsting och kommunerna, Södertälje kommun har heller inget eget avtal med landstinget gällande delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter. Enligt Socialstyrelsens föreskrift ska primärvården först samråda med mottagarens (i detta fall hemtjänsten) arbetsledning om de avser att delegera en hälso- och sjukvårdsuppgift. Arbetsledningen inom hemtjänsten är den som fattar beslut i varje enskilt fall om det är tillåtet att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter. Hemtjänsten har ingen skyldighet att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter åt landstinget. Om arbetsuppgiften inte kan utföras inom ramen för det befintliga arbetet eller om man anser att delegeringen inte är förenlig med god och säker vård, ska arbetsledningen säga nej till delegering.

1.2.1 Avtal med externa leverantörer

Södertälje kommun har förutom den kommunala hemtjänsten avtal med fem externa leverantörer av hemtjänst. Varken den kommunala eller de externa leverantörerna får särskild ersättning från landstinget eller myndigheten för äldre och personer med funktionsnedsättning för att utföra delegerade arbetsuppgifter. I kommunens avtal med de privata hemtjänstutförarna står följande:

¹ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård (SOSFS 1997:14).

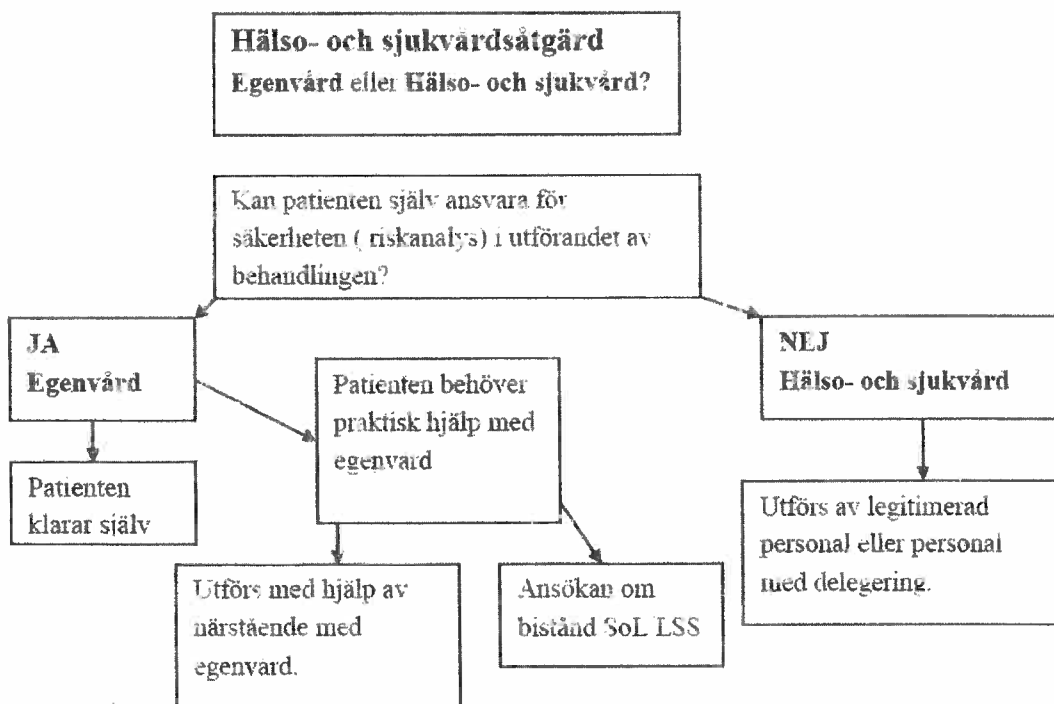
”Landstinget har ansvaret för hälso- och sjukvården inom ordinärt boende. Leverantörens personal får enbart utföra hälso- och sjukvård om uppgiften givits på delegation från hälso- och sjukvården. Den verksamhetsansvarige hos Leverantören skall godkänna delegeringen. Hälso- och sjukvårdsinsatser som utför på delegering ingår i ersättningen. Överenskommelser och rutiner rörande egenvård mellan Beställaren och landstinget skall följas.”

1.3 Egenvård

Med egenvård menas en hälso- och sjukvårdsuppgift som legitimerad yrkesutövare inom hälso- och sjukvård bedömt att en person själv kan utföra. Den egenvård som patienten utför själv eller med hjälp av någon annan, räknas inte som hälso- och sjukvård och omfattas därmed inte av hälso- och sjukvårdslagstiftningen. Äldreomsorgsnämnden och omsorgsnämnden antog 2015 en överenskommelse mellan landstinget och kommunerna i Stockholms län om samverkan när en individ behöver praktisk hjälp med egenvård.² Utefter överenskommelsen ska sedan rutiner upparbetas.

Figur 1 visar hur bedömningen görs av vad som är egenvård och hälso- och sjukvård. Det är den medicinskt ansvarige som bedömer om det är hälso- och sjukvård eller egenvård. När patienten behöver praktisk hjälp med egenvård kan denne ansöka om bistånd hos kommunen. Hemtjänsten är då oftast den aktör som utför insatsen.

Figur 1. Schematisk bild över vad som är egenvård och vad som är hälso- och sjukvård



² OMS 15/056, ÄON 15/052

2. Kartläggning av delegerade arbetsuppgifter och kostnader för dessa

2.1 Omfattning av delegerade arbetsuppgifter

En kartläggning av delegerade arbetsuppgifter som utförs av hemtjänsten åt primärvården i Södertälje kommun har genomförts med hjälp av en enkät. Enkäten skickades till den kommunala hemtjänsten och de fem externa leverantörerna som kommunen har upphandlat. Uppgifterna samlades in under januari till april 2016. Antalet brukare och deras behov kan variera från dag till dag, uppgifterna som hemtjänsten lämnat visar därför endast en ögonblicksbild av hur det såg ut den dagen som uppgifterna sammanställdes.

Inom den kommunala hemtjänsten inkom svar från alla enheter utom Lina/Enhörna/Ronna³ som inte hade möjlighet att ta fram uppgifterna under mätperioden. De beslutade senare (april 2016) att helt upphöra med att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter då de inte kunde säkerställa att de delegerade arbetsuppgifterna utfördes ändamålsenligt.

Tabell 1 visar antalet arbetsuppgifter som är delegerade från primärvården till den kommunala hemtjänsten. Det är stor skillnad mellan hemtjänstområdena. I Brunnsäng utför personalen arbetsuppgifter som är delegerade från primärvården till 12 procent av brukarna. I Saltskog är motsvarande siffra 53 procent. I genomsnitt utförs delegerade arbetsuppgifter till 27 procent av brukarna. Variationerna kan exempelvis bero på att vårdcentralerna gör olika bedömningar när det är lämpligt att delegera eller att hemtjänsten i olika grad väljer att ta emot arbetsuppgifter på delegation.

Tabell 1. Delegerade arbetsuppgifter från primärvården inom den kommunala hemtjänsten

Område	Antal brukare	Brukare med delegering från primärvården	
		Antal	Procent
Brunnsäng	197	24	12 %
Fornhöjden	99	23	23 %
Grusåsen/Rosenlund	98	38	39 %
Hovsjö	59	20	34 %
Järna	91	37	41 %
Mariekälla	129	26	20 %
Saltskog	66	35	53 %
Totalt	739	203	27 %

³ Hemtjänstområdet Lina/Enhörna/Ronna utför hemtjänst åt 173 brukare

Tabell 2 visar antalet arbetsuppgifter som är delegerade från primärvården till de externa leverantörerna av hemtjänst. HSB och Attendo har inte svarat på enkäten. I likhet med de kommunala hemtjänstutförarna skiljer det sig mellan företagen utifrån hur stor andel delegerade arbetsuppgifter som de utför. Det är dock för få svarande för att göra någon analys. I genomsnitt utförs delegerade arbetsuppgifter till 20 procent av brukarna som har hemtjänst.

Tabell 2. Delegerade arbetsuppgifter från primärvården inom privata hemtjänsten

Område	Antal brukare	Brukare med delegering från primärvården	
		Antal	Procent
Aleris	114	35	31 %
Eveo	61	5	8 %
Trea	50	6	12 %
Totalt	225	46	20 %

Tabell 3 visar vilka arbetsuppgifter som hemtjänsten utför på delegation. Totalt utförs 274 arbetsuppgifter, en brukare kan ha en eller flera delegerade arbetsuppgifter. Den vanligaste arbetsuppgiften är att överlämna läkemedel ur APO dos eller dosett, vilket utgör 61 procent av alla delegerade arbetsuppgifter. Därefter kommer stödstrumpor (12 procent) och övrigt (12 procent). Under övrigt uppgav hemtjänstutförarna även arbetsuppgifter som inte kräver delegation utan ingår i omsorgen av brukaren. Exempelvis tömma urinpåse och byte av stomipåse. Även hos de externa leverantörerna av hemtjänst är den vanligaste insatsen att överlämna läkemedel ur APO dos eller dosett, som utgör 72 procent av alla uppgifter. Se tabell 4.

Tabell 3. Arbetsuppgifter som är delegerade från primärvården

	Överlämna läkemedel	Öron-droppar	Ögondroppar/ögonsalva	Behandlande salvor	Sond-mat	Medicinska stödstrumpor	Övrigt
Brunn-säng	16	0	0	1	0	3	1
Forn-höjden	22	0	6	1	0	11	0
Grus-åsen Rosen-lund	22	8	0	0	0	5	3
Hovsjö	17	0	0	3	1	2	11
Järna	37	0	0	0	0	0	0
Marie-källa	23	5	5	6	0	4	9
Saltskog	31	1	6	3	0	5	6
Totalt	168	14	17	14	1	30	30

Tabell 4 Arbetsuppgifter som är delegerade från primärvården

	Överlämna läkemedel	Öron-droppar	Ögondroppar/ögonsalva	Behandlande salvor	Sond-mat	Medicinska stödstrumpor	Övrigt
Aleris	35	0	2	6	0	3	0
Eveo	5	0	1	5	0	0	0
Trea	6	0	0	0	0	0	1
Totalt	46	0	3	11	0	3	1

Tabell 5 och 6 visar antalet brukare som har insatsen egenvård med praktiskt hjälp. För att en insats ska utföras som egenvård med praktisk hjälp krävs ett biståndsbeslut. Hemtjänsten hade svårt att redovisa antalet brukare med egenvård med praktiskt hjälp vilket tyder på att det finns kunskapsbrist av vad egenvård med praktisk hjälp är och hur det ska hanteras.

Tabell 5 Antal brukare som har "egenvård med praktisk hjälp"

	Antal brukare
Brunnsäng	1
Fornhöjden	5
Grusåsen Rosenlund	0
Hovsjö	3
Järna	4
Mariekälla	1
Saltskog	0
Totalt	14

Tabell 6. Antal brukare som har "egenvård med praktisk hjälp"

	Antal brukare
Aleris	0
Eveo	0
Trea	1
Totalt	1

2.2 Beräkning av kostnader

Kommunens kostnader för att utföra delegerade arbetsuppgifter består av personalkostnader när delegationen ska erhållas och när insatserna utförs. När delegation ska erhållas tar ett första utbildningstillfälle cirka 1,5 timme, därefter ska delegationen förnyas varje år vilket tar cirka 30 minuter. Samtlig personal behöver ha delegation för att verksamheten ska kunna planeras optimalt. Uppskattningsvis har cirka 400 personal (inklusive vikarier) delegering och tidsåtgången för att erhålla och uppdatera delegeringen är i snitt 50 minuter per person. Den totala årkostnaden för den kommunala hemtjänsten blir då 80 tkr. Tid för när hemtjänsten på uppdrag av vårdcentralen hämtar och lämnar medicin är inte medräknad.

Enligt enkäten utför den kommunala hemtjänsten delegerade arbetsuppgifter åt 203 brukare. Ett hemtjänstområde är inte medräknat. Tidsåtgången för att utföra de delegerade arbetsuppgifterna varierar mellan 1-10 minuter. Uppskattningsvis utför hemtjänsten dessa insatser två gånger per dag med en tidsåtgång av i snitt 5 minuter. Den totala årkostnaden för den kommunala hemtjänsten blir då 2 976 tkr.

Kommunens totala kostnad för att erhålla delegation och utföra insatserna blir cirka 3 056 tkr.

Kostnaderna har bara beräknats utifrån den delegering som utförs åt primärvården. Hemtjänsten utför också delegering åt Avancerad sjukvård i hemmet (Södertälje sjukhus).

3. Konsekvenser av att sluta utföra delegerade arbetsuppgifter

Tillsammans med den kommunala hemtjänsten och de privata aktörerna HSB, Attendo och Aleris diskuterades omfattningen av de delegerade arbetsuppgifterna som utförs och vilka konsekvenser det kan få för brukarna om hemtjänsten slutar utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter. Erfarenheter från andra kommuner i Stockholms län, som har utrett frågan eller beslutat att helt utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter, beskrivs också.

3.1 Diskussion med hemtjänstutförarna

Ett möte genomfördes med representanter från den kommunala hemtjänsten, de externa leverantörerna Aleris, Attendo och HSB, biträdande resultatombudschef för myndigheten för äldre och personer med funktionsnedsättning och kommunens medicinskt ansvarig sjuksköterska.

Nedan följer en sammanfattning av den diskussion som fördes utifrån scenariot om hemtjänsten helt slutar utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter från landstinget.

3.1.1 Konsekvenser för brukaren

En farhåga som lyftes var att en del brukare kan uppleva att det blir för många besökare i deras hem och därmed mindre trygghet. Samtidigt var en synpunkt att det kan leda till bättre kontinuitet inom hemtjänsten då de inte behöver planera besöken utifrån vem som har delegation och inte.

En synpunkt var att det i förlängningen kan bli en positiv förändring för brukaren om det är kvalificerad personal i primärvården som övertar arbetsuppgifterna. En annan fråga som togs upp var att hemtjänsten och landstinget behöver kommunicera för att brukaren ska förstå hemtjänstensutförarens och landstingets olika roller i hemmet.

3.1.2 Konsekvenser för hemtjänstorganisationen

Alia hemtjänstutförarna var överens om att det är ett tidskrävande arbete att se till att hemtjänstpersonalen har delegation från primärvården och särskilt inför sommaren när det är många vikarier som ska arbeta. Ett problem är att personalen behöver ha delegation från olika vårdcentraler beroende på var brukaren är listad.

Primärvården utbildar hemtjänstpersonalen i samband med delegeringen. En fråga som ställdes till gruppen var hur hemtjänsten säkerställer gällande kompetenskrav att personalen ska ha kunskap om läkemedel och om läkemedelsanvändning hos äldre personer om de inte längre får den utbildning som automatisk följer med delegeringen. Alla var överens om att de utbildningar som primärvården ger är av mycket varierande kvalitet och oftast handlar det bara om ett kort möte. Hemtjänsten måste därför oavsett ha sina egna utbildningar för personalen gällande läkemedel och läkemedelsanvändning.

3.1.3 Egenvård

Kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterska berättar att det vid olika samverkansmöten med primärvårdscheferna har framkommit att primärvården har bristfälliga rutiner och kompetens när det gäller bedömning om egenvård med praktiskt hjälp. Att egenvård med praktisk hjälp inte tillämpas bekräftas av myndigheten för äldre och personer med funktionsnedsättning som endast får in ett fåtal blanketter per år om praktisk hjälp med egenvård.

Hemtjänsten behöver inte ta emot delegerad arbetsuppgifter och hemtjänsten uppger att de oftast säger nej till narkotikaklassade preparat när de inte kunnat garantera att preparaten har hanterats på rätt sätt i hemmet. Blodsockermätning, omläggning av sår och att linda ben är också uppgifter som hemtjänsten berättar att de säger nej till eller bara utför i enstaka fall. Kommunens medicinskt ansvarig sjuksköterska tror att om primärvården i högre utsträckning bedömer att patienten behöver praktisk hjälp med egenvård, utifrån den överenskommelse som finns, kan flera av de delegerade arbetsuppgifterna som utförs idag istället utföras som egenvård med praktiskt hjälp. Idag säger exempelvis hemtjänsten nej till att utföra såromläggning på delegation, men en såromläggning kan vara egenvård med praktisk hjälp. Blodsockermätning som hemtjänsten också ofta säger nej till kan också vara egenvård.

3.2 Kommuner i Stockholms län

Följande kommuner har beslutat att personal som arbetar på kommunens uppdrag inte får ta emot delegeringar även om så är möjligt; Sigtuna, Upplands-Bro, Järfälla, Sundbyberg, Sollentuna, Vaxholm, Värmdö, Nynäshamn och Haninge. Till dessa kommer Botkyrka kommun som har beslutat att från och med den 1 april 2016 införa delegeringsstopp.

Ingen kommun får ersättning från landstinget för att utföra delegerade arbetsuppgifter. I Nacka betalar vårdcentralerna en summa för genomgången av delegeringen, men inte för själva utförandet om det inte innebär extrabesök för hemtjänstpersonalen.

Kontakt har tagits med några kommuner i Stockholm som har slutat utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter. Nedan följer en sammanfattning av deras erfarenheter.

3.2.1 Haninge kommun

Haninge kommun slutade att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter från den 1 januari 2016. I en utredning har Haninge beräknat att kostnaderna för delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter som utförs åt landstinget inom den kommunala hemtjänsten är cirka 8 361 tkr. För externa utförare är summan beräknad till 3 634 tkr. I ett första skede begärde Haninge ersättning från landstinget. När landstinget sade nej till detta beslutade Haninge kommun att sluta utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter på uppdrag av landstinget och dess utförare. Haninge utför inte delegerade arbetsuppgifter åt varken primärvården eller Avancerad sjukvård i hemmet (slutenvården). Haninge tillämpar Lagen om valfrihetssystem (LOV) och beslutet gäller samtliga hemtjänstutförare.

I utredningen beskrivs bland annat att det förekom diskussioner mellan hemtjänstpersonal och distriktssköterskor angående vilka hälso- och sjukvårdsuppgifter som hemtjänsten ska utföra.

Det fanns en samverkansöverenskommelse mellan Haninge kommun och landstingets utförare som enligt utredningen inte var känd fullt ut.⁴

Avdelningschefen för ordinärt boende i Haninge berättar via telefonsamtal den 8 april 2016 att bakgrunden till beslutet att sluta med delegerade arbetsuppgifter åt landstinget var att de upplevde att antalet delegerade arbetsuppgifter ökade ständigt och landstinget ställde allt mer krav på vad hemtjänsten skulle utföra. Efter förändringen berättar personalen inom hemtjänsten att många brukare upplever det som positivt att de får träffa sin sjuksköterska ofta. På jourtid sköts uppdraget av en annan aktör som primärvården anlitat. Hemtjänstpersonalen upplever inte att det fungerar lika bra och upplever att det inte säkerställs brukarna faktiskt tar sin medicin. För de brukare som har dagverksamhet har kommunen avtalat med landstinget att de ger personalen på dagverksamheten delegation att dela medicin till brukarna. Vid frågan om egenvård berättar avdelningschefen att landstinget har trott att det räcker att lämna en egenvårdsintyg hos den enskilde, de har inte förstått att den ska skickas till biståndshandläggaren som sedan beviljar tid för hemtjänsten att utföra uppdraget. De har inte sett någon ökning av egenvård sedan kommunen slutade utföra delegerade arbetsuppgifter.⁵

3.2.2 Botkyrka kommun

Botkyrka kommun beslutade att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter från 1 april 2016. Botkyrka kommun ville inledningsvis ha ersättning för att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter på uppdrag av Stockholms läns landsting och dess utförare, men landstinget sa nej. I utredningen visar att kostnaderna för delegerade uppgifter är drygt 3 842 tkr per år.

Enligt utredningen förekom diskussioner mellan hemtjänstpersonalen och distriktssköterskor angående vilka hälso- och sjukvårdsuppgifter som hemtjänsten ska utföra. När hemtjänstpersonalen anförde att delegering saknas blir svaret ofta från distriktssköterskorna att det är egenvård som föreligger. Enligt Botkyrkas utredning är det inte helt tydligt vad som ska räknas som "egenvård med hjälp av annan" respektive vad som är delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter.⁶

3.2.3 Nynäshamns kommun

Nynäshamns kommun slutade att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter från 1 september 2013. Kommunen försökte få ersättning från landstinget för att utföra HSL uppgifter men landstinget sade nej. Kommunen fattade då beslutet att inte ta emot delegeringar.

Det finns ingen rapport att ta del av men den medicinska ansvariga sjuksköterskan i Nynäshamn berättar att en konsekvens av detta är att brukarna både får träffa hemtjänsten och hemsjukvården. Hon berättar att en del av brukarna har uttryckt att det har blivit mer ordning och reda medan hemtjänsten inte tycker att det fungerar optimalt. Hemtjänsten upplever exempelvis att det slarvas med kvällsmedicinen. En fördel enligt den medicinskt ansvariga sjuksköterskan är att när primärvårdens personal besöker den enskilde i hemmet kan de faktiskt

⁴ Haninge kommun, *Översyn av delegeringar av hälso- och sjukvårdsuppgifter*, 2016-03-06, Dnr AN76/2015, Handläggare Morgan Norberg

⁵ Efter samtal med avdelningschef för ordinärt boende Yvonne Elo Rydén, 2016-04-08

⁶ Botkyrka kommun, *Delegeringar av hälso- och sjukvårdsuppgifter till hemtjänst*, 2015-09-25, Dnr von/2015:114

se om brukaren kan ta sin medicin själv eller inte och får en bättre blick över hälsoläget. En fördel för den enskilde är att det har blivit bättre kontinuitet då hemtjänstpersonalen inte måste anpassa sina tider efter när brukarna ska ha sina läkemedel⁷.

3.3 Stockholms läns landsting

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i en skrivelse svarat på frågor gällande delegeringar av hälso- och sjukvårdsuppgifter till personal inom hemtjänsten. De beskriver att konsekvensen av kommunernas beslut att inte utföra delegeringar blir att fler vårdtagare blir inblandade i individens vård- och omsorg och i vissa fall vid samma tidpunkt.

I ärendet står vidare:

”Den absolut vanligaste insatsen som delegeras är överlämnande av läkemedel, det vill säga att personal med delgering får ge läkemedel till patienten från färdigdelad dosett eller från så kallad APO-dos. Enligt förvaltningen uppfattning är denna insats inte tidskrävande. Till det kommer också att i de fall insatsen har delegerats så genomförs den alltid i samband med övriga hemtjänstinsatser. I sammanhanget kan nämnas att det så långt förvaltningen kan bedöma i dag är mycket ovanligt att resurs- och tidskrävande insatser delegeras till kommunens hemtjänstpersonal. Vidare kan nämnas att insatser såsom byte av kateter- och stomipåse inte räknas som hälso- och sjukvårdsinsatser och därmed ska de utan delgering kunna utföras av kommunens hemtjänstpersonal.”⁸

I en artikel i Dagens Medicin intervjuas barn- och äldrelandstingsrådet Ella Bohlin (KD) som menar att det inte är aktuellt för landstinget att betala kommunerna för delegerade insatser. I landstinget är uppfattningen att kommunerna i och med Ädelreformen har förbundit sig till att sköta vissa uppgifter.⁹

⁷ Enligt telefonsamtal med Susanne Gustafsson, Medicinskt Ansvarig Sjuksköterska, Nynäshamns kommun, 2015-11-18

⁸ Hälso- och sjukvårdsnämnden Tjänsteutlåtande 2016-01-11, HSN 1512-1406, <http://www.sll.se/Global/Politik/Politiska-organ/Halso-och-sjukvardsnamnden/2016/2016-02-23/P22.pdf>

⁹ Dagens Medicin, 2015-12-11, *Konflikten om delegering trappas upp* <http://www.dagensmedicin.se/artiklar/2015/12/11/konflikten-om-delegering-trappas-upp/>

4. Slutsats

4.1 Kan delegeringar som utförs av primärvården avvecklas?

Hemtjänsten har ingen laglig skyldighet att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter åt landstinget. Södertälje kommun har heller inte åtagit sig uppgiften genom exempelvis avtal eller överenskommelse med landstinget.

Av Socialstyrelsens föreskrifter framgår att delegering kan ske när det utifrån ett helhetsperspektiv är bättre utifrån brukarens behov och under förutsättning att inte patientsäkerheten äventyras. Den mottagandes arbetsledning är dock den som avgör om det är tillåtet att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter i varje enskilt fall.

Arbetsledningen inom hemtjänsten är därför den som fattar beslut om det är tillåtet att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter. Exempelvis har hemtjänstområdet Lina/Enhörna/Ronna av sagt sig alla delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter då de inte anser att de kan utföra arbetsuppgifterna utifrån en säker vård.

Om beslut tas att hemtjänsten inte ska utföra hälso- och sjukvårdsuppgifter åt landstinget behöver det även framgå i avtalen med de externa leverantörerna av hemtjänst.

4.2 Konsekvenser av att sluta utföra delegerade arbetsuppgifter?

Hälso- och sjukvårdsuppgifter kan delegeras om det utifrån ett helhetsperspektiv är bättre utifrån brukarens behov, om kommunen avsäger sig alla delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter så tas denna möjlighet bort. En konsekvens kan bli att brukare upplever en otrygghet om fler personer besöker hemmet. Kommuner som har slutat att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter uppger att positiva aspekter är att brukaren får tätare kontakt med primärvården och att hemtjänsten insatser inte behöver planeras utifrån när exempelvis medicinen ska delas.

Effekter för hemtjänsten är att de inte behöver administrera att all personal har delegering och därmed frigörs tid för övrigt kvalitetsarbete. Hemtjänsten kommer att kunna planera sin verksamhet bättre och särskilt underlättas semesterplaneringen om inte vikarierna behöver ha delegering.

I arbetet med rapporten har det framkommit att kommunen och landstinget behöver ha tydligare rutiner kring egenvård med praktisk hjälp utifrån den överenskommelse som finns med landstinget. I dagsläget har myndigheten bara en handfull ansökningar om egenvård med praktisk hjälp och det finns en okunskap om hur mycket egenvård som hemtjänsten utför. Kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterska bedömer att det kan vara rimligt att anta att en del av de arbetsuppgifter som idag utförs på delegation kan utföras som egenvård med praktisk hjälp. Det skulle innebära att hemtjänstutförarna får ersättning för att utföra arbetsuppgifterna.

Nomineringar 2016 - tillgänglighetspriset

Arbetsutskottet förslag på vinnare: Pingstkyrkan Södertälje

Motivering: Pingstkyrkan i Södertälje välkomnar alla människor oavsett funktionsnedsättning, ålder, kön eller etnicitet. De hjälper till med mat till behövande, anordnar aktiviteter, och tar sig tid för att lyssna och hjälpa. Personer med funktionsnedsättning får vara aktiva genom att exempelvis fungera som värdar och hjälpa till vid olika verksamheter som församlingen anordnar. Pingstkyrkan bidrar till att ge många människor en mening med livet.

Övriga nomineringar

1. Södertälje taxi - rullstolstaxi med Lennart Andersson som chef

1) Motivering: Är alltid trevliga, glada och väldigt generösa och är väl värda att vinna priset.
Kontaktperson: Kerstin Ullman, SRF, 08-55019791

2) Motivering: att man tillhandahåller en transportservice som överbryggar otillgängligheten i samhället genom sin från dörr till dörr service för rullstolsanvändare. Verksamheten möjliggör deltagande i olika aktiviteter i samhället såväl utbildnings- och arbetsresor som olika fritidsaktiviteter. Genom sin personliga service och sitt positiva bemötande utgör den en förebild för en serviceverksamhet.

Kontaktperson: Roland Håkansson, Ordinarie ledamot i socialnämnden för mp Mob +46 76 8074269

2. Täljegymnasiets idrottshall, Kjell Fällström, tidigare anställd projektledare på Telge Fastigheter AB.

1) Motivering: Tidigare har tillgängligheten varit undermålig för personer som är rullstolsburna eller som har problem att gå i trappa att ta sig upp till idrottshallen. Täljegymnasiets idrottshall är placerad på plan 2, entré och omklädningsrum är placerade på plan 1 i byggnaden. Det har således saknats tillgänglighet mellan omklädningsrummen och idrottshallen, då det inte funnits en hiss mellan planen. Det har saknats en handikappanpassad toalett i korridoren till ett av omklädningsrummen. Även omklädningsrummen för både dam och herr har inte varit tillgänglighetsanpassade.

Hur har detta påverkat verksamheten?

Alternativen som fanns innan tillgänglighetsanpassningen var utförd var att särskilja elever som har funktionsnedsättning genom att dela gruppen och ha undervisning på annan plats för de elever med funktionsnedsättning. Det andra alternativet, vilket inte är ok, skulle vara att bära elev med funktionsnedsättning till idrottshallen.

Att särskilja elever kan också ge personalkonsekvenser eftersom det kräver fler personal. Samma med RWC, om sådan inte finns i närheten, kan stötta bära elever bli aktuellt vilket inte heller är en rimlig eller lagmässig lösning.

Under sommaren 2016 har tillgängligheten åtgärdats genom följande:

Anpassning av planlösning i och med installation av hiss, en plattformshiss.

Anpassning av utgång från idrottshall så att dörröppning kan användas som utrymningsväg.

Anpassning av utrymme utanför nödutrymningsdörr.

Komplettering av omklädningsutrymmen med RWC.

Kontaktperson: Annette Stålnacke, annette.stalnacke@telge.se

2) Samma som ovan men med tillägget med stort engagemang planerades ombyggnaden för att säkerställa bästa möjliga lösning inom rådande budget.

Kontaktperson: Lille-Vie Eklind
Lokalstrateg skola förskola/Civilingenjör
Utbildningskontoret

3. FUB

1) Motivering: De gör ett bra jobb

Kontaktperson: Tuulo

2) Motivering: De gör roliga saker för barn och unga

Kontaktperson: Hanna Bohman 0727115004

4. Scania hälsocenter

Motivering: Är diabetiker, lätt att få tid, råd i alla frågor som rör min sjukdom, ser till att alla frågor som rör min sjukdom, ser till alla konsekvenser av min sjukdom, mycket bra uppföljning, kurser i kosthållning.

5. ABF huset

Motivering: Upprustat hus för att anpassa så att alla får tillgänglighet till alla rum samt nödutgångar.

Kontaktperson: Mariella Pizarro 0725257609

6. Hovsjö kyrka

Motivering: Fixade ramper

Kontaktperson: Mariella Pizarro 0725257609

8. Södertälje församling

Motivering: Genom St:a Ragnhilds kyrkas inre renovering har tyngdpunkten gjorts för bättre tillgänglighet. Det har tillkommit en handikapptalett och en ny ramp i kyrkorummet. Bättre ljus och ljud. Även för barn har tillgängligheten gjorts med möbleringen. På det hela taget är det numera lättare att ta sig fram i kyrkan.

Kontaktperson: Ingrid Ahlman ingrid.ahlman@sodertalje.se

9. Lärgården komvux

Motivering: På lärgården lär vi oss vikten av att alla ska ha tillgänglighet och delaktighet i vårt samhälle

Kontaktperson: Lotten Strömstedt 0708310568

Ärendeuppföljning 2016		Ärende	Åtgärder	Återkoppling
Augusti 2016	Inlagt	Turkosen 13, Fornhöjden	KHR lämnade synpunkter i ärendet 2015. Ärendet handla om att bygga ytterligare en våning i ett bostadshus, utan hiss	Yttrande inlämnat 2016-09-08
Augusti 2016		Taxor och avgifter	Ärendet är skickat till arbetsgrupp 2, ärendet behandlas i slutet av sep i omsorgsnämnden.	Yttrande inlämnat 2016-09-05
August 2016		Remiss framtida färdtjänst	Arbetsgrupp 2 är inbjuden till en träff med Inga-Lena Palmgren. Ärendet diskuteras även på AU.	Yttrande inlämnat 2016-09-06
Augusti 2016		Uppföljning handlingsplan mot våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck	Rådet får en dragning i november	Yttrande inlämnat 2016-08-18
Juni 2016		Trafikstrategin	Anders Eklind kommer bjuda in KHR till att vara delaktiga i ärendet efter sommaren	
Juni 2016		Kulturplanen	KOF är på gång, och nämnden fattar beslut i september. KHR bör vara delaktiga? Stämna av med Staffan Jonsson	Ska upp i okt eller nov, råden ska få yttra sig.
Juni 2016		Bokbussutredning	Ska tas fram efter sommaren, Catharina Fogelström, bibliotekschef är ansvarig. KHR ska vara delaktiga i ärendet.	Elin mailat – ärendet ligger vilande

Maj 2016	Boendeplan LSS för 2017-2019	En boendeplan ska tas fram av nämnderna under hösten 2016, Kjell Sjunde mark har meddelat att KHR ska vara delaktiga i processen	
Inlagt 2015	Ärende	Åtgärder	Återkoppling
Nov 2015	Uppdrag att öka kunskapen att det finns hörslingor i stadshuset lokaler	Arbetsutskottet undersöker frågan	Elin undersöker om det går att få in i bokningssystemet
Feb 2015	Handikapplift Sydpoolen	Ett antal brev har skickats till Sydpoolen för att påpeka att handikapplift saknas ner i bassängerna.	Anna Ingebrigtsen är kontaktperson. Mailade Sydpoolen. Väntar på svar. 2016-06-21 ärendet är vilande tills vidare.
2014			
Mars 14	Passagen på bottenplan, Stadshuset	Magnus Ericsson och Bettan Söhr har varit i kontakt med samordnaren. Tog upp ärendet vid möte med SBK gruppen 20140310, förslag sensorer	2015-03-23 Ola Schön, kanslichef ska försöka åtgärda problemet. HSO bör få uppdraget att inventera tillgängligheten i stadshuset. Därefter skickas listan till KHR som behandlar frågan.(2015-11-24)
Feb 14	Portabla hörselslingor och hörslingor i offentliga lokaler	SBN gruppen sammanfattar en skrivning från rådet till inre service om den information som rådet har fått fram gällande hörslingor. Hörsam i Rotebro har hörslingor som skulle kunna bli aktuella.	2016-08-31 ta fram en lista på brister i tillgängligheten i stadshuset entré – skickas till ansvariga. 2015-03-23 Samordnaren tillsammans med Ola Schön ska undersöka vad som är möjligt. Inventeringen ska mailas till AU(2015-11-24)

2016-09-12

			2016-08-31 Samordnaren undersöker vem som är ansvarig.
Jan 14	Allmän badplats för funktionsnedsatta saknas		Ärendet ligger vilande tills vidare
Jan 14	Handikapptoiletter i centrum saknas		Ärendet ligger vilande tills vidare
Jan 14	Torekällberget tillgänglighet – Se om det finns en lista, maila	Studiebesök av sbn grupp. Studiebesöket gav resultatet	Möte med Telge Fastigheter och Torekällberget ska bokas in under hösten.

YTTRANDE
2016-09-08

Stadsbyggnadsnämnden

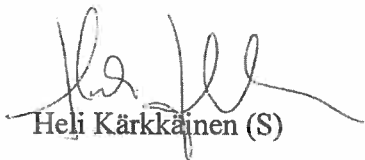
Yttrande angående Nybyggnad av plan 9 (5 st lgh) samt in och utvändig ändring av plan 1-8, Turkosen 13

Dnr: SBN-2016-01220

Kommunala handikapprådet lämnade 2015-05-25 yttrande på Turkosen 13. Förslaget som låg då var att lösa situationen med frånvaron av hiss till översta våningen med en stoltrapphiss. Kommunala handikapprådet ansåg att förslaget kunde godkännas i detta undantagsfall.

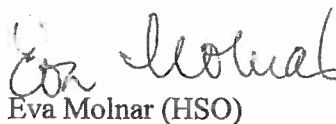
Telge Bostäder har nu lämnat ett nytt förslag och föreslår att en plattformshiss istället ska installeras. Svårigheten med en sådan hiss är att den blockerar en lägenhetsdörr vid påstigning. Södertörns brandförsvaret har lämnat yttrande i ärendet och menar att den föreslagna lösningen innebär att plattformen upptar hela trappans bredd. Då trapphuset är en utrymningsväg betyder det att utrymningsvägen inte godkänns.

Kommunala handikapprådet har återigen fått möjlighet att yttra sig men står fast vid tidigare uppfattning. Oavsett förslag på hiss så ska lagar om tillgänglighet och brandskydd följas.



Heji Kärkkäinen (S)

Ordförande kommunala handikapprådet



Eva Molnar (HSO)

Ledamot kommunala handikapprådet

Handläggare: Elin Malmqvist
Samordnare kommunala handikapprådet
Kommunstyrelsens kontor
Telefon (direkt): 08-523 049 79
E-post: elin.malmqvist@sodertalje.se



YTTRANDE

2016-09-06

Kommunala handikapprådet

Äldreomsorgsnämnden

Omsorgsnämnden

Yttrande angående "Framtida inriktning för färdtjänsten"

Dnr: ÄON 16/045, OMS 16/045

Kommunala handikapprådet har tagit del av remissen från Trafiknämnden, Stockholms läns landsting (SLL) som rör färdtjänstens framtida inriktning.

Det är en mycket omfattande utredning med olika önskemål på förbättringar, tankar kring ett nyare och mer effektivt samplaneringssystem och hur kollektivtrafiken kan förbättras så att inte fler personer ska behöva åka taxi eller rullstolstaxi.

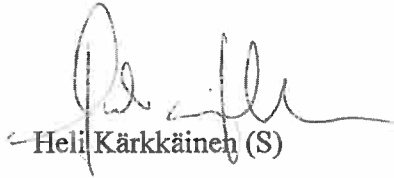
De punkter som rådet vill lyfta fram är följande:

Utredningen föreslår att alla resenärer ska få 500 resor per år. Det är en förbättring för taxiresenärer men det kan vara en försämring för rullstolstaxiresenärer. I dag har taxiresenärer 72 resor/år och rullstolstaxikunder har obegränsat. Rådet anser att det är positivt att det blir lika för alla. Förutsättningen måste dock vara att det ska vara möjligt att ansöka om extra resor vid behov.

I dag får endast rullstolstaxikunder möjlighet att välja vilket bolag de vill åka med, ett så kallat kundval. I förslaget kommer även taxiresenärer att få välja på ungefär fem olika bolag, vilket liknar valet av hemtjänst. Det är mycket bra.

Utredningen belyser att det är viktigt att taxiförarna har god språkkunskap och lokalkännedom. Det gäller även beställningsmottagarna. Det tycker kommunala handikapprådet är mycket viktigt. Det finns förslag att färdtjänstens kundtjänst ska lejas ut på andra företag. I dag sköter de det själva. Kommunala handikapprådet stödjer inte det förslaget.

I övrigt föreslås det i utredningen att färdtjänstens handläggningstider ska bli kortare. Södertälje kommun bör ta till sig förslaget och undersöka lösningar för att korta ned handläggningstiden eftersom kommunen är delaktig i besluten. Södertälje kommun bör också undersöka hur närtrafiken kan utökas och förbättras.



Heli Kärkkäinen (S)

Ordförande kommunala handikapprådet



Anna Ingebrigtsen (HSO)

Ledamot kommunala handikapprådet

Handläggare: Elin Malmqvist
Samordnare kommunala handikapprådet
Kommunstyrelsens kontor
Telefon (direkt): 08-523 049 79
E-post: elin.malmqvist@sodertalje.se



YTTRANDE

2016-09-05

Kommunala handikapprådet

Omsorgsnämnden

Yttrande taxor och avgifter 2017

Dnr: OMS 16/010

Kommunala handikapprådet har inga synpunkter på kontorets förslag till taxor och avgifter 2017.

Heli Kärkkäinen (S)

Ordförande kommunala handikapprådet

Anna Ingebrigtsen (HSO)

Ledamot kommunala handikapprådet

Handläggare: Elin Malmqvist
Samordnare kommunala handikapprådet
Kommunstyrelsens kontor
Telefon (direkt): 08-523 049 79
E-post: elin.jonsson@sodertalje.se



YTTRANDE

2016-08-15

Kommunala handikapprådet

Kommunstyrelsen

Yttrande angående Handlingsplan mot våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck 2016-2018

Dnr: KS 16/227

Kommunala handikapprådet har tagit del av handlingsplanen mot våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck 2016-2018.

Tydlig och intressant presentation av de problem som finns och de åtgärder som vill utföras. Rådet instämmer i att personal inom all kommunal verksamhet måste genomgå utbildning. Viktigt är också att det finns riktlinjer för hur personal ska gå till väga då de upptäcker att någon inom personalgruppen använder våld av något slag mot exempelvis elever, vårdtagare eller övrig som är berörd av den kommunala verksamheten.

Nämnderna får uppdrag att följa upp handlingsplanen årligen. Givetvis ska detta ske utifrån de olika enheternas arbete vid implementering av handlingsplanen. Då kommunstyrelsen antagit handlingsplanen förutsätter rådet att tillräckliga personella och ekonomiska resurser tillsätts för den obligatoriska utbildningen.

Heji Kärkkäinen (S)

Ordförande kommunala handikapprådet

Åsa Werner (HSO)

Ledamot kommunala handikapprådet

Handläggare: Elin Malmqvist
Samordnare kommunala handikapprådet
Kommunstyrelsens kontor
Telefon (direkt): 08-523 049 79
E-post: elin.malmqvist@sodertalje.se

Information från mötet om framtidens färdtjänst 29 augusti kl 10-11.30

Närvarande:

Inga Palmgren, Södertälje Kommun, utredare

Anna Ingebrigtsen, KHR

Bert-Inge Nilsson, KHR

Nils-Gunnar Lind, KPR

Yvonne Zeijlon, KPR

Birgitta Johansson, KPR

Avtalet för färdtjänst går ut 2018. Färdtjänsten står inför stora utmaningar då åldern på befolkningen stiger och antalet färdtjänstberättigade kommer att öka. Det har gjorts en utredning på hur man ska kunna uppfylla dessa krav i framtiden. Samtidigt vill man ju göra kvalitén bättre för resenärerna och då har man frågat olika funktionshinderorganisationer på riksplan, HSO, DHR & Synskadade. Det är en MYCKET omfattande utredning med organisationernas olika önskemål på förbättringar och Färdtjänstens tankar kring ett nyare och mer effektivt samplaneringssystem och hur man förbättrar kollektivtrafiken för att fler personer inte ska behöva åka taxi eller rullstolstaxi. I utredningen så står det otroligt mycket om Färdtjänstens tankar kring det nya samplaneringssystemet. Det avsnittet är omöjligt för en lekman att kommentera men helt klart är att det är mycket stor omorganisation som krävs.

De punkter som mötet vill lyfta fram är följande:

Utredningen föreslår att alla resenärer ska få 500 resor per år. Det är en förbättring för taxiresenärer men det kan vara en försämring för rullstolstaxiresenärer. Arbetsresor, förtroendeuppdrag & förskolesor med föräldrar ligger utanför kvoten och som ansöker om extra resor till vid behov. I dag har taxiresenärer 72 resor/år och rullstolstaxikunder har obegränsat. Mötet anser att det är positivt att det blir lika för alla.

I dag får endast rullstolstaxikunder möjlighet att välja vilket bolaget vill åka med, s k kundval. I förslaget kommer även taxiresenärer att få välja själva på ungefär 5 olika bolag. Valet görs ungefär som valet av hemtjänst. Det är mycket bra.

Eftersom kollektivtrafiken ska förbättras är det bra om Södertälje Kommun börjar fundera på att utöka och förbättra servicelinjen bl a.

Utredningen belyser att det är viktigt att taxiförarna har god språkkunskap och lokalkännedom. Det gäller även beställningsmottagarna. Det tycker vi är mycket viktigt! Det

finns förslag att Färdtjänstens kundtjänst ska lejas ut på andra företag. I dag sköter de det själva. Det är inget bra förslag anser mötet.

Det står också att Färdtjänstens handläggningstider ska bli kortare. Det måste Södertälje Kommun tänka på eftersom de är delaktiga i besluten.

Sjukresor och landsbygdsresor kommer att få en egen utredning senare. Dessa stora förändringar gör att Färdtjänsten föreslår att avtalen förlängs med taxibolagen till år 2020.

KHR och KPR ska lämna in remissyttrande till Inga-Lena Palmgren eller Elin Malmqvist före 9 september 2016.

Jag vill även påpeka att bara representanterna från KHR hade läst underlaget trots att vi hade fått handlingarna i god tid. Det tycker JAG, Anna Ingebrigtsen, är MYCKET dåligt!

Vid pennan

Anna Ingebrigtsen

Kommunala Handikapprådet

Anteckningar KHR gr5 Kultur och hållbarhet

Tid: Den 13 Juni 2016 14.00 – 16.05

Plats: Sordin

Närvarande: Åsa Werner
Oya Tahan
Margareta Jonze
Bengt Johansson

1. Handlingsplan mot våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck

Tydlig och intressant presentation av de problem som finns och de åtgärder man vill göra. Begreppet nära relation är mångfacetterat. Nära relation kan vara inom äktenskapet men också mellan personal och boende inom omsorgerna, mellan lärare och elever, mellan elever inom skolan, mellan boende inom gruppboenden, mellan barn och föräldrar där vuxna barn kan behandla sina dementa föräldrar på ett våldsamt sätt.

Vi instämmer i att all kommunal verksamhet måste genomgå utbildning men samtidigt måste det skapas en styrka hos personalen för att våga se och agera även om det uppstår problem inom personalgruppen mot elever, vårdtagare och övriga som är berörda av den kommunala verksamheten.

Nämnderna får uppdrag att följa upp handlingsplanen årligen. Givetvis ska detta ske utifrån de olika enheternas arbete vid implementering av handlingsplanen.

Då kommunstyrelsen antagit handlingsplanen förutsätter vi att tillräckliga personella och ekonomiska resurser tillsätts för den obligatoriska utbildningen.

2. Nästa möte äger rum 13 september kl 14.00

Antecknade gjorde

Bengt Johansson

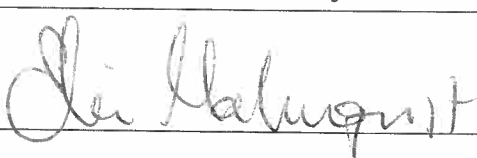
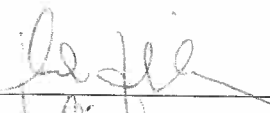
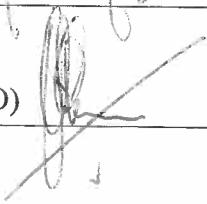


SAMMANTRÄDESPROTOKOLL
2016-08-31

KOMMUNALA HANDIKAPPRÅDET
Arbetsutskottet


Tid	Onsdagen den 31 augusti kl. 2016 kl. 13.00–15.00
Plats	Sal Menuett plan 1, Södertälje stadshus

Justering

Justering, tid och plats	Torsdagen den 8 september 2016, Södertälje stadshus		
Sekreterare	Elin Malmqvist 	Paragraf	29-39
Ordförande	Heli Kärkkäinen (S) 	Paragraf	29-39
Justerare	Bengt Adamsson (HSO) 	Paragraf	29-39

Närvarande

Ledamöter	Heli Kärkkäinen (S), ordförande Kristian Hjertkvist (M) Bengt Adamsson (HSO), vice ordförande Arne Forsberg (HSO)
Övriga närvarande	

Justerandes signum 		Utdragsbestyrkande
---	--	--------------------

Innehållsförteckning

Närvarande	2
§ 29 Fastställande av dagordning	4
§ 30 Tillgänglighetspriset	5
§ 31 Samarbete med Assyriska riksförbundet	6
§ 32 Remiss färdtjänst	7
§ 33 Samarbete med kommunens förvaltningar	8
§ 34 Kringelfestivalen – uppföljning	9
§ 35 A) Tillgänglighet vid hissrenovering	10
§ 35 B) Bygglov Turkosen 13	11
§ 36 Information från arbetsgrupper	12
§ 37 Information från samordnare	12
§ 38 Rådsmötet 20 september	12
§ 39 Ärendeuppföljning	13

Justerandes signum

Utdragsbestyrkande

§ 29 Fastställande av dagordning

Tillkommande ärenden

Bygglov Turkosen 13 läggs till som ett eget ärende efter Tillgänglighet vid hissrenoveringar.

Övriga frågor

Byta datum för arbetsutskottets sammanträde den 29 november.

Arbetsutskottets beslut

Arbetsutskottet godkänner dagordningen med ovanstående tillägg.

Justerandes signum 		Utdragsbestyrkande
---	--	--------------------

§ 30 Tillgänglighetspriset

Samordnaren presenterar de nomineringar som inkommit till tillgänglighetspriset. Totalt har 13 nomineringar lämnats in.

Arbetsutskottet går igenom nomineringarna och utser ett förslag till vinnare som lämnas vidare till rådet den 20 september.

Priset kommer troligtvis att delas ut på medborgardagen den 15 oktober. Kommunalrådet Boel Godner kommer att tillfrågas som utdelare av priset.

Arbetsutskottets beslut

Arbetsutskottet lämnar över ett förslag på vinnare till rådet att ta beslut om på rådsmötet den 20 september.

Justerandes signum 		Utdragsbestyrkande
---	--	--------------------

§ 31 Samarbete med Assyriska riksförbundet

Kommunala handikapprådet har fått svar från assyriska riksförbundet angående projektet Funka utan skam.

Arbetsutskottet kommer fram till att det finns för många oklarheter i projektet och att kommunala handikapprådet inte är rätt samarbetspartner för detta projekt. Handikapporganisationerna skulle troligtvis göra större nytta i ett samarbete.

Samordnaren får i uppdrag att meddela projektansvariga att kommunala handikapprådet i dagsläget inte kommer att delta som samarbetspartner. Det är dock möjligt att rådet i ett senare skede kan lämna vissa synpunkter på projektet.

Arbetsutskottets beslut

Arbetsutskottet beslutar att inte delta i projektet Funka utan skam som bedrivs av assyriska riksförbundet.

Justerandes signum

Utdragsbestyrkande

§ 32 Remiss färdtjänst

Arbetsutskottet går igenom de minnesanteckningar som inkommit från arbetsgrupp 2. Arbetsutskottet anser att förslaget är mycket positivt för taxiresenärer men att ett begränsat antal resor för taxiresenärer med rullstol är en begränsning av tillgängligheten. För att förslaget ska gå igenom förutsätts det att det ska vara möjligt att ansöka om extra resor.

Samordnaren får i uppdrag att ta fram ett yttrande utifrån minnesanteckningarna.

Beslutsunderlag

Minnesanteckningar från arbetsgrupp 2, 2016-08-29

Tjänsteskrivelse 2016-06-14 – arbetsmaterial

Trafikförvaltningens utredning Framtida inriktning för färdtjänsten

<http://www.sll.se/Global/Politik/Politiska-organ/Trafiknamnden/Fardtjanst-och-tillganglighetsberedningen/2016/13%20april%202016/p28-Rapport-med-bilagor.pdf>

Arbetsutskottets beslut

Samordnaren får i uppdrag att ta fram ett yttrande utifrån minnesanteckningarna från arbetsgrupp 2.

Justerandes signum 		Utdragsbestyrkande
---	--	--------------------

§ 33 Samarbete med kommunens förvaltningar

Bengt Adamsson har pratat med arbetsgrupp 1 och 5 som har haft lite svårigheter med för många respektive för få ärenden.

Arbetsgrupp 1 har alldeles för många ärenden och det är inte enkelt att hantera alla gånger. Arbetsgruppen ska hantera fysisk tillgänglighet i offentliga miljöer förutom skolor och förskolor. Dessa frågor tar arbetsgrupp 3 – Utbildning.

Ordförande Heli Kärkkäinen kommer att diskutera med Håkan Buller, stadsbyggnadsnämndens ordförande, hur det går att förbättra samarbetet mellan rådet och nämnden.

Arbetsgrupp 5 har däremot för få ärenden och eftersom flera av gruppens ämnen inte tillhör en specifik nämnd är det svårt att hitta rätt kontaktpersoner. Samordnaren kommer att hjälpa till med det. Ärenden som rör fritidsgårdar, kulturprogram, idrottsanläggningar, fritidsverksamhet och föreningsbidrag ska hanteras av arbetsgrupp 5 och inte arbetsgrupp 3. Det har blivit en felskrivning i de uppdaterade arbetsgrupperna.

Bengt Adamsson har fått information om att LSS kommer att förändras. Samordnaren undersöker detta.

Arbetsutskottets beslut

Arbetsgruppen godkänner informationen.

Justerandes signum 		Utdragsbestyrkande
---	--	--------------------

§ 34 Kringelfestivalen – uppföljning

Deltagandet på kringelfestivalen 26-28 augusti gick bra anser arbetsutskottet. Det var bra med nomineringar och ganska många som ville vara med och tävla. Det var en del förvirring angående bordsnumreringen då det fanns fler informationsbord med samma nummer. Samordnaren ska ta det med arrangörerna.

Samordnaren får i uppdrag att förnya rådets material fram till medborgardagen. Bra om även reflexer kan tas fram då det är praktiskt att kunna dela ut något användbart vid olika tillställningar.

Arbetsutskottet anser att rådet bör vara med även nästa år på kringelfestivalen.

Arbetsutskottets beslut

Arbetsutskottet godkänner informationen och beslutar att delta nästa år på kringelfestivalen.

Justerandes signum 		Utdragsbestyrkande
---	--	--------------------

§ 35 A) Tillgänglighet vid hissrenovering

Bengt Adamsson lyfter frågan om hissrenovering i hyresfastigheter. När hissarna renoveras innebär det att hissen stängs av och de som inte kan använda trappor kan inte ta sig ut ur fastigheten. Hyresvärden har inget ansvar att ordna tillfälligt boende och för att få tillfällig hjälp från kommunen med exempelvis hemtjänst är inte möjligt då handläggningstiden ofta är för lång.

Arbetsutskottet anser att arbetsgrupp 2 – social- och omsorg bör lyfta frågan med social- och omsorgskontoret för att undersöka om det går att göra något undantag vid hissrenoveringar.

Arbetsutskottets beslut

Samordnaren meddelar arbetsgrupp 2 att de kan föra en diskussion med social- och omsorgskontoret angående hissrenovering.

Justerandes signum 		Utdragsbestyrkande
---	--	--------------------

§ 35 B) Bygglov Turkosen 13

Dnr SBN-2016-01220

Sammanfattning av ärendet

Kommunala handikapprådet lämnade 2015-05-25 yttrande på Turkosen 13. Ärendet handlar om att bygga en våning högst upp i huset utan hiss. Förslaget som låg då var att lösa situationen med en stoltrapphiss. Kommunala handikapprådet ansåg att förslaget kunde godkännas i detta undantagsfall.

Nu har Telge Bostäder lämnat nytt förslag i ärendet och föreslår att en plattformshiss istället ska installeras. Svårigheten med en sådan hiss är att den blockerar en lägenhetsdörr vid påstigning. Södertörns brandförsvaret har lämnat yttrande i ärendet och menar att den föreslagna lösningen innebär att plattformen upptar hela trappans bredd. Då trapphuset är en utrymningsväg innebär förslaget att utrymningsvägen inte godkänns.

Kommunala handikapprådet har återigen fått möjlighet att yttra sig men står fast vid tidigare uppfattning. Oavsett förslag på hiss så ska lagar om tillgänglighet och brandskydd följas.

Arbetsutskottets beslut

Arbetsutskottet ger samordnaren i uppdrag att ta fram ett yttrande utifrån ovanstående synpunkter.

Justerandes signum 		Utdragsbestyrkande
---	--	--------------------

§ 36 Information från arbetsgrupper

Ingen information från arbetsgrupperna.

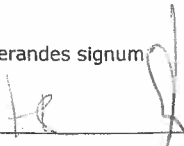
§ 37 Information från samordnare

Ingen information från samordnaren.

§ 38 Rådsmötet 20 september

Följande punkter föreslås till rådsmötet i september:

- Kommunalråden informerar om kommande budget
- Utse vinnare tillgänglighetspriset
- Taxor och avgifter
- Information – Våld i nära relationer
- Boendeplan LSS

Justerandes signum 		Utdragsbestyrkande
---	--	--------------------

§ 39 Ärendeföljning

Ärendebalans 2016-08-24

Följande ändringar görs:

Handlingsplan – våld i nära relationer – stryks

Handikappolitiska programmet – stryks

Info folkhälsoprogrammet – stryks

Rökfri zon utanför stadshuset – stryks

Rådhuset – stryks

Passagen på bottenplan – en översyn av tillgängligheten bör göras på hela entréplan, listan på bristerna bör sedan lämnas in till ansvarig i kommunen

Portabla hörslingor – samordnaren undersöker vem som ansvaret över detta

Arbetsutskottets beslut

Arbetsutskottet godkänner ovanstående ändringar

Justerandes signum 		Utdragsbestyrkande
---	--	--------------------