



Plats och tid	Vård- och omsorgsförvaltningen, Upplandsgatan 2, klockan 08.30-12.00 Öppet för allmänheten §§ 39-48		
Beslutande	Ulrica Truedsson (S) ordförande, Christoffer Öqvist (M) förste vice ordförande, Lilli Marton (MP) andre vice ordförande §§ 33-35, Lennart Olsson (S), Karin Frisk (S), Dan Jonsson (S), Ing-Britt Pettersson (S), Ove Melin (S), Ulf Jonasson (M), Inger Hult (L), Inger Björklund (KD), Jussi Rinne (SD)		
Beslutande ersättare	Emilia Tennmyr (C), Whera Nywell (MP) §§ 36-48		
Ersättare	Leif Högberg (S), Lilian Lunde (S), Ajrula Ismailji (S), Carl-Magnus Fransson (M), Whera Nywell (MP) §§ 33-35		
Övriga deltagande	Sekreterare Mona Kjellström, förvaltningschef Päivi Kabran, avdelningschef myndighets- och specialistavdelning Eva Hersler §§ 36-48, tf. samordnande områdeschef Susanne Sallami, Natalie Colliander, Ensolution §§ 33-34, ergonom Matilda Nilhage §§ 35 och 37-40, utredare Emma Odén §§ 33-34, 41-43, utredare William O'Brien § 41-43, utredare Jens Thomsen §1 41-43 , informatör Jessica Svärd § §§ 36-47		
Utses att justera	Inger Björklund (KD)		
Justeringens plats och tid	Vård- och omsorgsförvaltningen 2017-05-02		
Underskrifter			
Sekreterare	.....	Paragrafer	§ 33 - § 48
	Mona Kjellström		
Ordförande	.....		
	Ulrica Truedsson (S)		
Justerande	.....		
	Inger Björklund (KD)		
<b>BEVIS</b>			
Justeringen har tillkännagivits genom anslag			
Organ	Vård- och omsorgsnämnden	Paragrafer	§ 33 - § 48
Sammanträdes datum	2017-04-28		
Datum för anslags uppsättande	2017-05-04	Datum för anslags nedtagande	2017-05-26
Förvaringsplats av protokollet	Vård- och omsorgsförvaltningen		
Underskrift			
Utdragsbestyrkande			



**§ 33**

**Fastställande av dagordning**

Utsänd och föreslagen dagordning fastställs med följande tillägg:

- 17. Yttrande över trafikstrategi och parkeringsstrategi
- 18. Val av ny kontaktpolitiker på Strandgården.

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 34

**Information - presentation av 2016 års resultat Kostnad per brukare - KPB (VON 2017:10)**

Natalie Colliander från Ensolution informerar om 2016 års resultat i undersökningen *Kostnad per brukare* (KPB) för Katrineholms kommun gällande äldreomsorg och funktionsnedsättning.

KPB är en metod för kostnadsberäkning av olika insatser inom omsorgen om äldre och personer med funktionsnedsättning och bygger på aidentifierade individdata. Vård och service för olika typer av brukare sammanställs och utgör grunden för uppföljning ur olika perspektiv. En enhetlig och gemensam standard för beräkningarna gör att det är möjligt att jämföra kommuner med varandra.

Förslag lämnas på sammanfattande prioriteringsområden utifrån utfall 2016.

Under informationen yttrar sig även Ulrica Truedsson (S).

\_\_\_\_\_

Beslutet skickas till: Akten (VON/2017:10-013)

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 35

**Information - redovisning av arbetsmiljöenkät 2016  
(VON 2016:59)**

Ergonom Matilda Nilhage redovisar resultatet av 2016 års arbetsmiljöenkät inom vård- och omsorgsförvaltningen.

Enkäten har bestått av frågor kring:

- Fysiska förhållanden
- Delaktighet
- Arbetsklimat och samarbete
- Ledarskap
- Hälsa
- Jämlikhet, likabehandling, jämställdhet
- Arbetsplatsträffar

Resultat kommer att återkopplas på arbetsplatsträffar i respektive verksamhet för framtagande av handlingsplaner/åtgärder.

Chefsgruppen arbetar vidare med prioriterade resultat gällande stress och krav, ”sjuknärvaro” och balans mellan arbete och privatliv.

Under informationen yttrar sig även Ulrica Truedsson (S), Ove Melin (S), Ulf Jonasson (M), Inger Hult (L) och Lennart Olsson (S) samt förvaltningschef Päivi Kabran.

---

Protokollsutdrag till: Akten (VON2016:59)

Ordförandens sign

Justerandes sign



## § 36

### Aktuell information från verksamhetschefer

#### Förvaltningschef Päivi Kabran

- Redovisar arbetad tid för hemtjänstens nattpatrull. Brukarnas behov styr och arbetet måste organiseras efter behoven. Kontinuerlig fördelning av resurserna görs därför.
- Anhörigmöten planeras på särskilda boenden för att fånga upp synpunkter.
- Inspektionen för vård och omsorg (IVO) kommer att göra en verksamhetstillsyn den 30 augusti 2017 utifrån tidigare lex Sara-anmälningar.

#### Avdelningschef myndighets- och specialistavdelning Eva Hersler

##### *Medborgarfunktionen*

- En ny medarbetare har börjat på anhörigstödet och rekrytering pågår av biståndshandläggare.
- Arbete pågår med att förtydliga vad som ingår i olika insatser.
- En riktlinje för anhörigstödet har tagits fram och ska nu implementeras.
- Telefontid kommer att införas till biståndshandläggare och LSS-handläggare från den 2 maj 2017. Detta är ett led i att förbättra tillgängligheten. Telefontiden är vardagar kl. 10.00-11.30.

##### *Hälso- och sjukvård*

- För närvarande är det full bemanning gällande sjuksköterskor och på rehab.
- Försöket med Trygg hemgångsteam startade den 1 mars 2017. En utökning har gjorts till att även omfatta personer som skrivs ut från korttidsplats. En uppföljning ska göras i maj och försöket ska utvärderas i höst.

##### *Lednings- och verksamhetsstöd*

- Två nya medarbetare (IT-samordnare och ekonom/controller) har börjat. En ny ekonom börjar i juli.
- Rekrytering av utredare pågår.
- Projektering av det nya äldreboendet fortskrider. KFAB samordnar arbetet. Upphandling av byggtreprenör kommer att göras under juni 2017.

#### Tf. samordnande områdeschef Susanne Sallami

- Tre nya verksamhetschefer börjar nästa vecka.
- Fortsatt implementering av rutiner pågår inom områdena dokumentation, måltidssituationer och fritidsaktiviteter.

Under informationen yttrar sig även Ulrica Truedsson (S), Inger Björklund (KD), Lennart Olsson (S), Karin Frisk (S), Inger Hult (L), Ulf Jonasson (M) och Ove Melin (S).

Ordförandens sign

Justerandes sign



## § 37

### Rapportering av ej verkställda beslut första kvartalet 2017 (VON/2017:11)

#### Vård- och omsorgsnämndens beslut

- Vård- och omsorgsnämnden godkänner rapporteringen av ej verkställda gynnande biståndsbeslut enligt 4 kap 1 § SoL och 9 § LSS.
- Nämnden godkänner förvaltningens rapporter till Inspektionen för vård och omsorg och revisorerna.
- Nämnden godkänner nedanstående statistikrapport och överlämnar den kommunfullmäktige.

#### Sammanfattning av ärendet

Vård- och omsorgsnämnden ska rapportera alla gynnande nämndbeslut enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) som inte verkställts inom tre månader för dagen för beslut. Rapport ska ske till Inspektionen för vård och omsorg och revisorerna. En statistikrapport över samma beslut ska lämnas till kommunfullmäktige. Rapportering ska ske en gång per kvartal.

Vid fjärde kvartalets rapportering fanns följande ej verkställda beslut:

Äldreomsorg – särskilt boende 22 (16 kvinnor, 6 män)  
*(varav 11 beslut var verkställda vid rapporteringstillfället – 9 kvinnor och 2 män)*

Omsorg till personer med funktionsnedsättning LSS 6 (1 kvinna, 5 män)  
*(varav 2 beslut var verkställda vid rapporteringstillfället – 1 kvinna och 1 man)*

#### Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) samt avdelningschef myndighets- och specialistavdelning Eva Hersler.

Beslutet skickas till: IVO, kommunfullmäktige, revisorerna, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 38

**Redovisning av delegationsbeslut**

**Vård- och omsorgsnämndens beslut**

Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen av delegationsbesluten.

**Sammanfattning av ärendet**

Redovisas beslut som har fattats med stöd av gällande delegation på nämndens vägnar.

*Tjänstemannabeslut*

<i>Datum, §</i>	<i>Typ av beslut</i>	<i>Beslutande</i>
2017-03-01--31	Bostadsanpassningsbidrag	Handläggare
2017-03-01--31	Färdtjänst/riksfärdtjänst	Handläggare
2017-03-01--31	Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade	Biståndshandläggare
2017-03-01--31	Socialtjänstlagen	Biståndshandläggare
2017-03-08, § 3	Att förordna avdelningschef Eva Hersler att utöver egen tjänst upprätthålla tjänsten som förvaltningschef den 13-19 mars 2017.	Päivi Kabran, förvaltningschef
2017-03-10, § 4	Avslag av begäran om utlämnande av allmän handling – omprövning av personlig assistans enligt LSS	

Eva Hersler,

Avdelningschef myndighets- och specialistavdelning	
2017-03-10, § 5	Avslag av begäran om utlämnande av allmän handling – anmälan om bidragsbrott

Eva Hersler,

Avdelningschef myndighets- och specialistavdelning		
2017-04-10, § 6	Att förordna handläggaren av bostadsanpassning för medborgarfunktionen Annica Grann att jämte egen tjänst upprätthålla tjänsten som färdtjänsthandläggare under perioden 2017-05-01--2018-04-30. Förordnandet gäller att ersätta ordinarie färdtjänsthandläggare vid frånvaro.	Pia Aalto, enhetschef medborgarfunktion

Ordförandens sign

Justerandes sign



2017-04-10, § 7	Att förordna administrativ assistent för medborgarfunktionen Sofia Söderberg, att jämte egen tjänst upprätthålla tjänsten som bostadsanpassningshandläggare och färdtjänsthandläggare under perioden 2017-05-01--2018-04-30. Förordnandet gäller att ersätta ordinarie bostadsanpassningshandläggare och färdtjänsthandläggare vid frånvaro i akuta ärenden som inte kan avvakta ordinarie handläggare.	Pia Aalto, enhetschef medborgarfunktion
2017-04-10, § 8	Att förordna handläggaren av färdtjänst för medborgarfunktionen Karin Lindström att jämte egen tjänst upprätthålla tjänsten som bostadsanpassningshandläggare under perioden 2017-05-01--2018-04-30. Förordnandet gäller att ersätta ordinarie bostadsanpassningshandläggare vid frånvaro.	Pia Aalto, enhetschef medborgarfunktion
2017-04-24, § 9	Att förordna verksamhetschef för hälso- och sjukvård Per Axelsson att jämte egen tjänst upprätthålla tjänsten som förvaltningschef den 25-26 april 2017.	Päivi Kabran, förvaltningschef

### Utskottsbeslut

<i>Datum, §</i>	<i>Typ av beslut</i>	<i>Beslutande</i>
2017-03-09, §§ 10-13	Individbeslut	Enskilda utskottet
2017-04-06, §§ 14-19	Individbeslut	Enskilda utskottet

Ordförandens sign

Justerandes sign





§ 39

**Allmänhetens frågestund**

Ingen allmänhet har kommit till dagens frågestund.

---

Ordförandens sign

Justerandes sign



## § 40

### Yttrande över motion om äldredag för politiker (VON/2017:14)

#### Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden ställer sig bakom förvaltningens yttrande och översänder det som sitt eget till kommunledningsförvaltningen.

Nämnden föreslår att motionen bifalls.

#### Sammanfattning av ärendet

Vård- och omsorgsnämnden har mottagit en remiss gällande motion med förslag om en äldredag för politiker. I motionen föreslås kommunfullmäktige besluta att genomföra en utbildningsdag "äldredag" för politiker, där dagens och framtidens äldreomsorg beskrivs utifrån behov och möjligheter. Som bakomliggande behov beskrivs i motionen att många och stora reformer genomförts inom äldreomsorgen, vilket påverkat brukares vardag. Behov av att alla politiker får samma verklighetsbild efterfrågas. Vidare efterfrågas ett klagörande av begrepp kring olika boendeformer såsom särskilt boende, vårdboende, servicehus samt trygghetsboende. Motionen är adresserad till kommunfullmäktige och har gått på remiss till vård- och omsorgsnämnden.

#### Vård- och omsorgsförvaltningens yttrande

Vård- och omsorgsförvaltningen informerar och utbildar kontinuerligt de egna nämndledamöterna gällande äldre frågor under mandatperioden. Om kommunfullmäktige ser ett behov av kunskapsspridning och information gällande äldre frågor i form av en "äldredag" för politiker, är vård- och omsorgsförvaltningen behjälplig i detta utifrån förvaltningens kompetens och kunskaper kring målgruppen och dess behov. Förslagsvis kan ett ställningstagande gällande kompletterande extern kompetens vara aktuellt.

#### Ärendets handlingar

- Remiss: Motion till kommunfullmäktige "Vi behöver en äldredag för politiker"

#### Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S), Inger Björklund (KD), Emilia Tennmyr (C), Whera Nyvell (MP), Inger Hult (L) och Jussi Rinne (SD) samt utredaren Matilda Gränsmark.

Ulrica Truedsson (S), Inger Björklund (KD), Emilia Tennmyr (C), Whera Nyvell (MP), Inger Hult (L) och Jussi Rinne (SD) yrkar bifall till förvaltningens förslag och motionen.

\_\_\_\_\_

Beslutet skickas till: Kommunledningsförvaltningen, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



## § 41

### **LS 2 Anmälan om missförhållanden enligt lex Sarah (brist i utförande av insats) (VON/2017:4)**

#### **Vård- och omsorgsnämndens beslut**

- Vård- och omsorgsnämnden beslutar att tillräckliga och adekvata åtgärder är vidtagna av förvaltningen.
- Nämnden konstaterar att det inträffade utgör ett allvarligt missförhållande enligt 14 kap § 7 SoL (lex Sarah).
- Anmälan översändes till Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

#### **Sammanfattning av ärendet**

En ansökan om förflyttning av brukaren från ett demensboende i Falun inkom skriftligt till vård- och omsorgsförvaltningen i Katrineholm (VOF) den 27 maj 2015. Aktuell handläggare (AHL) på VOF tog kontakt med handläggare i Falun den 3 juni 2015 samt med boendet där brukaren bodde. Brukaren hade ett utagerande sexuellt beteende vilket inte förmedlades till AHL i deras kontakt. Kort innan flytten pratade AVP1 med personal på det tidigare boendet i telefon och fick information om brukarens beteende. AVP1 kom tillsammans med dåvarande enhetschefen överrens om att brukaren fick flytta till det utsedda boendet men att hen fick flyttas till annat boende om det inte gick att hantera hens beteende.

Brukaren flyttade till boendet i Katrineholm den 1 oktober 2015. Hen har sedan dess gjort flertalet sexuella närmanden och inviter mot personalen och andra boende på avdelningen. Brukaren var i tämligen bra fysiskt skick och utan någon avsevärd kognitiv nedsättning. Hen kunde därför göra närmanden mot medboende när personalen inte var i närheten för att upptäcka och förhindra det. Personalen upplevde inviterna riktade mot dem själva som obehagliga men de kunde lätt avvisa dem. Inviterna mot medboende var mer problematiska. Eftersom brukaren bodde på ett demensboende var många av de andra boende tämligen omedvetna om sina handlingar. Inviter mot medboende är därför att betrakta som potentiella sexuella övergrepp oavsett om de blir avvisade eller besvarade. Det har skrivits ett 40-tal avvikelser om sexuella övergrepp som brukaren varit inblandad i. Brukaren befann sig i ett tidigt nog stadium av demens för att minnas handlingarna efteråt. Hen uppvisade ofta ånger och samvetsqual i samband med detta. På det viset drabbades även brukaren själv negativt av situationen. Det har även varit psykiskt påfrestande för personalen att inte kunna motverka att brukare blir förgripna. Trots brukarens upprepade övergrepp på sina medboende skedde ingen förflyttning. Brukaren började senare få somatiska besvär. Hen besökte sjukhuset några gånger och blev gradvis sämre. Hens utagerande beteende försvann under denna period. Hen avled den 3 januari 2017.

Det har varit en stor omsättning av chefer på boendet samt chefer för verksamhetsområdet vilket har lett till att ingen har varit närvarande tillräckligt länge för att få god kännedom om fallet. Detta försvårade att vidta åtgärder. Det finns två demensboenden i Katrineholm som är bättre bemannade och har kompetens i att

Ordförandens sign

Justerandes sign



hantera utagerande beteenden. I det ena boendet bor en brukare av motsatt kön som uppvisar samma beteende som brukarens. Eftersom denna brukare är gift kunde situationen bli problematisk om tycke uppstod mellan hen och brukaren. Det andra boendet har en kö för sökande och brukaren kunde inte fått plats där tillräckligt fort. Situationen försvårades även av att varken brukaren eller hans närmast anhörige ville att brukaren skulle flytta. Det var dessutom svårt att uttala sig om huruvida brukaren själv hade varit bättre av en flytt. Berörda enhetschefer upplever att det för närvarande finns en låg kunskapsnivå på hela förvaltningen om demens och sexualitet. Personalen har därför dålig kunskap om hur man upptäcker och reagerar på beteenden som brukarens. De upplever även att det hade underlättat för personalen att hålla brukaren utanför andra brukares rum om rummen var utrustade med ett elektroniskt låssystem, så kallade hotellås. Sådana finns på de två vårdboendena med beredskap för brukare med BPSD-beteende. Enhetscheferna menar att hotellåsen underlättar även i andra avseenden, till exempel för brukare med vandrarbeteende, och att det inte medför många nackdelar.

Genomförandeplan för en brukare ska enligt rutin för social dokumentation uppdateras var sjätte månad eller vid behov. Brukarens genomförandeplan uppdaterades inte under hela hans vistelse som varade i längre än sex månader. Utöver det borde det, med tanke på hur snabbt situationen förändrats, ansetts föreligga behov att uppdatera den oftare än så. Vidare så har varken riskanalys, bemötandeplaner eller handlingsplaner upprättats, trots att situationen föranlett detta.

Med anledning av det inträffade har följande åtgärdsplan tagits fram av verksamheten.

### *Vidtagna åtgärder*

- Extrapersonal sattes in för att hålla brukaren under uppsikt under perioden som avvikelserna hände. EC 2 ansvarade.
- Stödjande samtal med personal har hållits av ansvarig demenssköterska. Utredare har begärt uppgifter om vid vilket datum men inte fått svar än.
- Utbildning i social dokumentation har hållits i förvaltningen. Klart 2017-02-09.

### *Planerade åtgärder*

- Arbeta för att säkerställa att personal som möter brukare med sexuellt riskbeteende har den kompetens som behövs. Enhetschef ansvarar. Klart 2017-06-01
- Inom arbetet av framtagande av välfärdsteknologistrategi ska diskussion föras kring möjligheterna att på sikt installera hotellås. Förvaltningschef ansvarar. Klart 2017-06-30.
- Personal på avdelningen ska ha en diskussion om sina erfarenheter och utifrån dessa formulera hur de ska arbeta med beredskap och ett arbetssätt för brukare med riskbeteende. EC ansvarar. Klart 2017-05-01
- Uppdraget för spjutspetsarna ska tydliggöras. Arbetsgruppen för social dokumentation ansvarar. Klart 2017-12-31.

Ordförandens sign

Justerandes sign



Åtgärdsplanen följs upp av verksamhetschef senast sex månader efter beslut i vård- och omsorgsnämnden.

### Ärendets handlingar

- Vård- och omsorgsförvaltningens utredning, 2017-03-31

### Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) och Inger Hult (L) samt utredaren William O'Brien.

Beslutet skickas till: IVO, berörd verksamhetschef, enhetschef, förvaltningschef, chef myndighets- och specialistfunktion, arbetsgrupp social dokumentation, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



§ 42

**LS 4 Anmälan om missförhållanden enligt lex Sarah (utebliven insats) (VON/2017:4)**

**Vård- och omsorgsnämndens beslut**

- Vård- och omsorgsnämnden beslutar att tillräckliga och adekvata åtgärder är vidtagna av förvaltningen.
- Nämnden föreslås besluta att det inträffade inte utgör ett allvarligt missförhållande enligt 14 kap § 7 SoL (lex Sarah).

**Sammanfattning av ärendet**

Den 28 november 2016 initierade tf. utförarchef att en utredning enligt 14 kap. 3 § socialtjänstlagen (SoL) ska inledas på grund av inkommen avvikelse. Avvikelsen gäller utebliven insats för en brukare boende på ett servicehus på vård- och omsorgsförvaltningen i Katrineholms kommun. Händelsen inträffade söndagen den 20 november 2016. Utredningen visar att brukaren larmade med sitt trygghetslarm då brukaren behövde hjälp till toaletten. Larmet var utringt till larmpatrullen av larmoperatören, men larmpatrullen åkte inte på larmet. Larmpatrullen meddelade larmoperatören att brukaren fick invänta hjälp från hemtjänsten och uppgav att brukaren skulle ha en inplanerad hemtjänstinsats om 25 minuter. Detta stämde inte, vilket resulterade i att brukaren fick vänta i cirka en timme med att få hjälp, då omsorgspersonalen från hemtjänsten kom till brukaren för en inplanerad hemtjänstinsats. Den inträffade händelsen ses som ett missförhållande. Att brukaren inte fick hjälp efter denne använt sitt trygghetslarm från larmpatrullen skapade en otrygghet för brukaren. Larmet ska vara en trygghet för brukaren om denne behöver hjälp utöver sina inplanerade insatser.

Utredningen visar att larmpatrullen inte har följt gällande rutiner för larmpatrullen. Larmpatrullen skulle ha åkt på det inkomna larmet och larmpatrullen hade inget annat larm vid tillfället då larmet inkom. Larmpatrullen meddelade inte heller omsorgspersonalen från hemtjänsten att det hade inkommit ett larm från brukaren och att de beslutade sig för att inte åka på larmet. Omsorgspersonalen från larmpatrullen och hemtjänsten skulle även ha dokumenterat det inträffade i genomförandejournal, vilket inte gjordes.

I utredningen framkommer att liknande händelser har inträffat förut i verksamheten. Utredningen visar att det har skapats egna rutiner inom arbetsgruppen, där larmpatrullen även tidigare kan ha tagit hänsyn till beviljade insatser innan de åkt på ett larm. En tidigare utredning enligt lex Sarah från våren 2016, som också berörde larmpatrullen, visade på att de skiftliga rutinerna för larmpatrullen var i behov av revidering. Detta var även med som en åtgärd i åtgärdsplanen. Vid den aktuella händelsen hade rutinerna inte reviderats. Det är en brist att rutinerna inte har uppdaterats och att verksamheten inte har tagit lärdom av tidigare händelser för att skapa en tydlighet kring larmpatrullens uppdrag.

Ordförandens sign

Justerandes sign



Med anledning av det inträffade har följande åtgärdsplan tagits fram av verksamheten.

### *Vidtagna åtgärder*

- Tf. enhetschef larmpatrullen skickade ett e-postmeddelande till omsorgspersonalen från larmpatrullen med ett tydliggörande att de ska åka på alla larm och åtgärda dem. Ansvarig tf. enhetschef larmpatrullen. Genomfört 2016-12-09.
- På ett möte fick poolpersonal information om den inträffade händelsen samt genomgång av larmpatrullens uppdrag. Ansvarig enhetschef pool- och vikariesamordning. Genomfört 2017-01-09 och 2017-01-12.
- Tf. enhetschef larmpatrullen har på en arbetsplatsträff diskuterat med omsorgspersonalen från larmpatrullen att de alltid ska åka på samtliga larm. Vidare fördes diskussion kring larmpatrullens uppdrag samt hur personalen bemöter brukare. Ansvarig tf. enhetschef larmpatrullen. Genomfört 2017-02-15.
- På arbetsplatsträffen tydliggjorde tf. enhetschef larmpatrullen att omsorgspersonalen från larmpatrullen ska dokumentera samtliga larm. Ansvarig tf. enhetschef larmpatrullen. Genomfört 2017-02-15.
- Hela arbetsgruppen för larmpatrullen har fått ett förtydligande av anställningsavtalet, där det står att tjänstgörande personal ska åka på alla larm, utan att ta hänsyn till beviljade insatser. Ansvarig tf. enhetschef larmpatrull. Genomfört 2017-02-15.
- På ett möte med enhetscheferna för hemtjänst och larmpatrullen fördes diskussion kring larmpatrullens uppdrag, att larmpatrullen ska åka på alla larm samt hur rutinerna för larmpatrullen ska se ut. Ansvarig tf. enhetschef larmpatrullen. Genomfört 2017-02-21.
- Broschyr med information om trygghetslarm har uppdaterats och skickats till tryck. Materialet ska därefter distribueras ut till personer som har trygghetslarm. Ansvarig enhetschef larmpatrullen. Genomfört 2017-03-23.
- En översyn av rutiner för larmpatrullen har genomförts. Den skriftliga rutinen för larmpatrullen har reviderats och ska kommuniceras i personalgruppen. Ansvarig enhetschef larmpatrullen. Genomfört 2017-04-04.

### *Planerade åtgärder*

- Enhetschef larmpatrullen bjuds in till en arbetsplatsträff för respektive utförare av hemtjänst för att informera om larmpatrullens uppdrag. Ansvarig alla enhetschefer hemtjänst och enhetschef larmpatrullen. Klart 2017-05-31.

Åtgärdsplanen följs upp av verksamhetschef stöd i ordinärt boende senast sex månader efter beslut i vård- och omsorgsnämnden.

Utifrån de brister som framkommer i utredningen anses vidtagna och planerade åtgärder som tillräckliga och adekvata. Det är av stor vikt att enhetschefen för larmpatrullen säkerställer att den reviderade rutinen för larmpatrullen kommuniceras så att den blir känd för personalen och att den efterföljs.

Ordförandens sign

Justerandes sign



### Ärendets handlingar

- Vård- och omsorgsförvaltningens utredning, (2017-04-04)

### Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) och Lennart Olsson (S) samt utredare Emma Odén.

\_\_\_\_\_

Beslutet skickas till: Berörda enhetschefer, verksamhetschef, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign





§ 43

**LS 5 Anmälan om missförhållanden enligt lex Sarah  
(bristande bemötande, bristande dokumentation)  
(VON/2017:4)**

**Vård- och omsorgsnämndens beslut**

- Vård- och omsorgsnämnden beslutar att tillräckliga och adekvata åtgärder är vidtagna av förvaltningen.
- Nämnden konstaterar att det inträffade utgör ett allvarligt missförhållande enligt 24 f § LSS (lex Sarah).
- Anmälan översändes till Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

**Sammanfattning av ärendet**

En brukare på en bostad med särskild stöd och service nekades att pynta inför julen. I den journalanteckning som beskriver skeendet framgår bland annat att brukaren nekades detta då hen inte ”skött sig” och att julpynt kunde bli aktuellt senare under veckan om brukaren ”sköter sig då”. Med anledning av hur anteckningen skrevs initierade enhetschefen en lex Sarah utredning då den kunde tolkas på ett sådant sätt att brukaren nekats att pynta som en bestraffning för hur hen uppfört sig. Av de intervjuer som gjorts om denna händelse uppger den aktuella personalen att brukaren vid tillfället inte mår bra och var upprörd på personalen varför man lät hen vara själv i sin lägenhet. Personalen gjorde därför också bedömningen att det var bättre för brukaren att man väntade med att pynta till en annan dag då hen förhoppningsvis mår bättre. Av utredningen framkommer att den aktuella händelsen beskrivs på två olikartade sätt vid intervjun och i journalanteckningen. Där misskötsamhet anges som skäl i anteckningen anges istället brukarens mående som skäl vid intervjutillfället. Vad som hände, och om händelsen som sådan är att se som ett missförhållande, är således svårt att avgöra. Utredaren bedömer emellertid anteckningen som bristfällig för sig samtidigt som utredningen i övrigt påvisar att den inte är att betrakta som en enskild händelse utan en del av en bredare problematik som utöver dokumentation även gäller brister i bemötande av brukare. Tillsammans utgör detta skäl för bedömningen att allvarligt missförhållande föreligger.

Med anledning av det inträffade har följande åtgärdsplan tagits fram av verksamheten.

*Vidtagna åtgärder*

- All baspersonal inom förvaltningen har genomgått utbildning i social dokumentation under perioden januari och februari 2017.
- Föreläsning av Bo Hjelskov Elén den 8:e december 2016, hantering av problemskapande beteende.
- Förändrad inriktning på handledning för personalen sedan december 2016 mot att fokusera på förhållningssätt, bemötande och brukares delaktighet. Detta kommer att pågå kontinuerligt under året.

Ordförandens sign

Justerandes sign



### *Planerade åtgärder*

- Arbetsgrupp för social dokumentation kommer under år 2017 att arbeta med att ta fram mål och tydliga uppdragsbeskrivningar för spjutspetsar inom social dokumentation. I arbetet kommer det att ses över på vilket sätt spjutspetsarna kan stödja enhetschefernas arbete i personalgrupperna med social dokumentation, arbetet med skydds- begränsningsåtgärder samt avvikelser. Denna åtgärd är sedan tidigare beslutad och gäller för hela förvaltningen. Utbildning av spjutspetsarna har påbörjats i mars 2017 och ska vara färdigt senast 31 december 2017. Ansvarig för åtgärden är arbetsgruppen för social dokumentation.
- Att under planeringsdag i arbetsgruppen samt på arbetsplatsträffar utveckla brukares genomförandeplaner samt tydliggöra kontaktpersonalens uppdrag. Bland annat för att brukares önskemål om fritidsaktiviteter och delaktighet ska förstärkas. Ansvarig för åtgärden är enhetschef och målet är att arbetet ska vara färdigt under maj.
- Utveckla och implementera gemensam rutin och checklista för introduktion på vård- och omsorgsförvaltningen. Verksamhetscheferna ansvarar för denna åtgärd som ska vara färdig i september.
- Ta fram rutin för introduktion av ny personal för det aktuella boendet. Enhetschef ansvarar för denna åtgärd som ska vara färdig senast under juli månad.
- Enhetschef ska informera och diskutera med personalen kring rapporteringsskyldigheten och vikten av att avvikelser skrivs. Detta kommer att påbörjas under april och vara fortlöpande.
- Utbildning för personalen gällande bemötande av personer med intellektuell funktionsnedsättning. Målsättningen är att denna utbildning ska påbörjas under april och vara slutförd senast december månad.

Åtgärdsplanen följs upp av verksamhetschef senast sex månader efter beslut i vård- och omsorgsnämnden.

### **Ärendets handlingar**

- Vård- och omsorgsförvaltningens utredning, 2017-04-03.

### **Vård- och omsorgsnämndens överläggning**

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S), Emilia Tennmyr (C) och Inger Hult (L) samt utredare Jens Thomsen och utredare Emma Odén.

\_\_\_\_\_

Beslutet skickas till: IVO, berörd enhetschef, verksamhetschef, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



## § 44

### Verksamhetsberättelse 2016 och verksamhetsplan 2017 för personligt ombud (VON/2015:71)

#### Vård- och omsorgsnämndens beslut

- Vård- och omsorgsnämnden lägger verksamhetsberättelse 2016 för personliga ombud till protokollet.
- Nämnden ställer sig bakom verksamhetsplan 2017 för personliga ombud.

#### Sammanfattning av ärendet

Verksamheten med personliga ombud i Katrineholm och Flen har upprättat verksamhetsberättelse för 2016 samt verksamhetsplan för 2017. Verksamheten är frivillig för kommunerna och i västra länsdelen finns två heltidstjänster som personligt ombud, gemensamt för Katrineholm och Flen.

Personligt ombud vänder sig till personer som har en psykisk funktionsnedsättning och som har väsentliga svårigheter med att utföra aktiviteter på viktiga livsområden och dessa begränsningar har funnits eller kan antas komma att bestå under en längre tid.

Ett personligt ombud ska se till att en person med psykisk funktionsnedsättning får sina behov tillgodosedda utifrån de lagliga rättigheter som han eller hon har.

Personligt ombud infördes successivt i Sverige som en del av psykiatrins omvandling (Psykädelreformen) i slutet av 1990-talet. Ombudsreformen syftade till att ombuden aktivt skulle arbeta med rådgivning och stöd till klienterna om vilka rättigheter och möjligheter som stod till buds för individen.

Verksamheten styrs av Förordning om statsbidrag till kommuner som bedriver verksamhet med personligt ombud för vissa personer med psykiska funktionsnedsättningar (SFS 2013:522), utfärdad 13 juni 2013.

I dag har ca 243 av landets 290 kommuner (84 procent) personliga ombud (källa Socialstyrelsen). Lokala förutsättningar och variationer i landets kommuner gör att stödet kan se ut på olika sätt.

Ombuden finns idag i alla länets kommuner utom i Vingåker och finansieras med visst bidrag från staten via länsstyrelserna. Statens ambitioner är, bland annat genom de nya föreskrifter som ska träda ikraft den 1 september 2017, att prioritera insatser för att minska den psykiska ohälsan. Regeringen har inte för avsikt att ta bort/minska statsbidraget för verksamheter med PO-ombud. Snarare vill man öka flexibiliteten för länsstyrelserna och skapa bättre förutsättningar för ett maximalt nyttjande av tilldelade medel.

Mot bakgrund av att det händer en del på området och Socialstyrelsens fortsatta satsning på utveckling av kompetensstödet för personliga ombud, bedömer länsstyrelsen att den nationella insatsen med personligt ombud är stabil och därmed bör utvecklas i länen.

De personliga ombuden i västra länsdelen har sedan den 1 januari 2013 varit organisatoriskt knutna till vård- och omsorgsförvaltningens medborgarfunktion i Katrineholm.

Det finns en ledningsgrupp för ombudsverksamheten där tjänstemän från de två kommunerna, psykiatrin inom Landstinget, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen,

Ordförandens sign

Justerandes sign



Primärvården, brukar-, patient- och anhörigorganisationer samt personliga ombud i västra länsdelen ingår.

Länsstyrgruppen för närvård i Sörmland har 2015 låtit utvärdera hur verksamheterna för personligt ombud fungerar i länet samt lämnat förslag på förbättringar. I utvärderingen föreslås bland annat en länsgemensam ledningsgrupp för att skapa en likvärdighet i funktionen över länet, ett gemensamt styrdokument, att finansieringen ses över så att den blir lika i länet, gemensam strategi för information samt att gemensamma kompetenskrav tas fram. Dessa förslag har inte hanterats vidare av ansvariga myndigheter.

### Ärendets handlingar

- Verksamhetsberättelse 2016 för personligt ombud
- Verksamhetsplan 2017 för personligt ombud

### Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) samt avdelningschef myndighets- och specialistavdelning Eva Hersler.

Beslutet skickas till: chef medborgarfunktion, handläggaren, akten

Kopia för kännedom: Flens kommun,

Ordförandens sign

Justerandes sign



## § 45

### Rekryterings- och kompetensförsörjningsplan för vård- och omsorgsförvaltningen 2017 (VON/2017:28)

#### Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner rekryterings- och kompetensförsörjningsplan för vård- och omsorgsförvaltningen 2017.

Den godkända rekryterings- och kompetensförsörjningsplanen redovisas som bilaga till protokollet med beteckningen *vård- och omsorgsnämndens handling nr 7/2017*.

#### Sammanfattning av ärendet

Vård- och omsorgsförvaltningen har tagit fram en rekryterings- och kompetensförsörjningsplan för 2017.

Planen beskriver förvaltningens behov och utmaningar att rekrytera nya medarbetare utifrån pensionsavgångar, personalomsättning samt utökning av verksamheten.

Vård- och omsorgsförvaltningen har goda förutsättningar att rekrytera undersköterskor eftersom det är många personer i kommunen som utbildar sig inom yrket. Utmaningar för förvaltningen är att öka frisknärvaron samt rekrytera chefer, handläggare, hälso- och sjukvårdspersonal och specialister. För att möta utmaningarna har vård- och omsorgsförvaltningen tagit fram följande mål:

Vård- och omsorgsförvaltningen har följande mål gällande kompetensförsörjning:

- Rekrytera och minska personalomsättningen bland svårrekryterade yrkesgrupper.
- Ha en välfungerande pool- och vikariesamordning.
- Utveckla praktikorganisationen för att ta emot studenter inom bristyrken.
- Fånga organisationens talanger för att behålla dem i kommunen.
- Behålla befintliga medarbetare.

Planen har behandlats i vård- och omsorgsförvaltningens samverkansgrupp den 18 april 2017.

#### Ärendets handlingar

- Rekryterings-/kompetensförsörjningsplan för vård- och omsorgsförvaltningen 2017

#### Vård- och omsorgsnämndens överläggning

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S) och Inger Hult (L) samt informatör Jessica Svärd och förvaltningschef Päivi Kabran.

Beslutet skickas till: Ledningsgruppen, Communis, handläggaren, akten

Ordförandens sign

Justerandes sign



## § 46

### Meddelanden

#### Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen av meddelandena.

#### Humana Assistans AB

Har den 21 mars 2017 översänt en kopia av insänd anmälan enligt lex Sarah till Inspektionen för vård och omsorg. Anmälan avser en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande. *Hnr 2017:390*

#### Inspektionen för vård och omsorg (IVO)

Har den 22 mars 2017 översänt beslut över nämndens anmälan om lämplighet hos assistansanordnare. IVO har avslutat ärendet och kommer att tillvarata de inkomna uppgifterna i den fortlöpande lämplighetsprovningen enligt 26 § LSS.  
*Hnr 2017:391*

Har den 26 april 2017 översänt beslut rörande nämndens anmälan enligt lex Sarah (rapporterad brist i vårdkejsa). IVO avslutar ärendet men kommer i ett nytt ärende bl.a. att granska brister som framkommit. *Hnr 2017:543*

Har den 26 april 2017 översänt beslut rörande nämndens anmälan enligt lex Sarah (brist i tillsyn). IVO avslutar ärendet men kommer i ett nytt ärende bl.a. att granska brister som framkommit. *Hnr 2017:544*

#### Kommunstyrelsen

*Protokollsutdrag från sammanträde 22 februari 2017*  
§ 22 Trygghetsarbetet i Katrineholms kommun. *Hnr 2017:302*

*Protokollsutdrag från sammanträde 29 mars 2017*

§ 55 Intern kontroll 2016 *Hnr 2017:452*

§ 56 Revisionsrapport – översiktlig granskning av intern kontroll *Hnr 2017:451*

§ 60 Extra lönesatsning *Hnr 2017:453*

#### Landstinget Sörmland - Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård

Protokollsutdrag 2017-02-17

- § 3: Verksamhetsberättelse 2016 *Hnr 2017:308, 310*
- § 4: Verksamhetsplan 2017-2019 *Hnr 2017:309, 311*

Protokollsutdrag 2017-03-07

- § 12: Överenskommelse om samverkan för trygg och effektiv utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. *Hnr 2017:365*

Ordförandens sign

Justerandes sign



### Samhällsbyggnadsförvaltningen

- Kontrollrapport samt beslut om föreläggande den 28 februari 2017 utifrån inspektion av Lövåsgårdens avdelningskök. Enligt föreläggandet ska bristerna vara åtgärdade senast den 31 mars 2017. *Hnr 2017:299, 300*
- Kontrollrapport samt beslut om föreläggande den 6 mars 2017 utifrån inspektion av Vallgårdens äldreboende. Enligt föreläggandet ska bristerna vara åtgärdade senast den 1 april 2017. *Hnr 2017:334, 335*
- Kontrollrapport den 8 mars 2017 utifrån inspektion av Strandgårdens café. Inga brister konstaterades. *Hnr 2017:339*
- Kontrollrapport den 27 mars 2017 från extra offentlig kontroll enligt föreläggande avseende Igelkottens avdelningskök. Tidigare bedömda brister rörande ventilation bedöms vara åtgärdade. *Hnr 2017:408*
- Kontrollrapport från utifrån inspektion av Socialpsykiatrins, arbete och sysselsättning, tillagningskök och café den 29 mars 2017. Inga brister konstaterades. *Hnr 2017:428*
- Kontrollrapport den 30 mars 2017 utifrån inspektion av Panterns mottagningskök. Inga brister konstaterades. *Hnr 2017:432*
- Planbeskrivning med tillhörande detaljplan för kvarteret Alen, granskningshandling upprättad 2017-04-12. *Hnr 2017:479*

### Sveriges Kommuner och Landsting

Cirkulär 17:14 Vårpropositionen och vårdändringsbudgeten för år 2017.

### Vård- och omsorgsförvaltningen

Kvartalsuppföljning av Fixar Malteverksamheten perioden 1 januari-31 mars 2017.  
*Hnr 2017:454*

#### Minnesanteckningar från brukarråd

- |                                |            |                     |
|--------------------------------|------------|---------------------|
| • Almgården                    | 2017-03-13 | <i>Hnr 2017:398</i> |
| • Arbete/sysselsättning        | 2017-03-08 | <i>Hnr 2017:336</i> |
| • Furuliden                    | 2017-03-06 | <i>Hnr 2017:394</i> |
| • Igelkottens särskilda boende | 2017-03-15 | <i>Hnr 2017:396</i> |
| • Lövåsgården                  | 2017-02-13 | <i>Hnr 2017:399</i> |
| • Malmgården                   | 2017-03-07 | <i>Hnr 2017:397</i> |
| • Norrgläntan                  | 2017-02-23 | <i>Hnr 2017:393</i> |
| • Strandgården                 | 2017-03-03 | <i>Hnr 2017:403</i> |
| • Vallgården                   | 2017-03-08 | <i>Hnr 2017:402</i> |
| • Yngaregården                 | 2017-03-16 | <i>Hnr 2017:395</i> |

Ordförandens sign

Justerandes sign



**§ 47**

**Yttrande över remissen trafikstrategi och  
parkeringsstrategi för Katrineholms kommun**

**Vård- och omsorgsnämndens beslut**

Vård- och omsorgsnämnden har inget att erinra mot förslaget till trafikstrategi och parkeringsstrategi för Katrineholms kommun.

**Sammanfattning av ärendet**

Samhällsbyggnadsförvaltningen har tagit fram förslag till trafikstrategi och parkeringsstrategi för Katrineholms kommun. Berörda nämnder och intressenter ges möjlighet att yttra sig över innehållet. Svar önskas senast den 28 april 2017.

Då vård- och omsorgsförvaltningen inte hunnit bereda remissen på sedvanligt sätt har förslaget har varit utsänt till vård- och omsorgsnämnden för synpunkter.

**Ärendets handlingar**

- Förslag till trafikstrategi och parkeringsstrategi 2017-02-24

**Vård- och omsorgsnämndens överläggning**

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig

\_\_\_\_\_

Beslutet skickas till: Samhällsbyggnadsförvaltningen





**§ 48**

**Val av ny kontaktpolitiker på Strandgården (VON2015:2)**

**Vård- och omsorgsnämndens beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att välja Jussi Rinne (SD) som kontaktpolitiker på Strandgården efter Suzanne Larsson (SD).

**Sammanfattning av ärendet**

Suzanne Larsson (SD) har slutat sitt uppdrag som ersättare i vård- och omsorgsnämnden. Suzanne hade även uppdrag som kontaktpolitiker på Strandgården.

**Vård- och omsorgsnämndens överläggning**

Under vård- och omsorgsnämndens överläggning yttrar sig Ulrica Truedsson (S).

\_\_\_\_\_

Beslutet skickas till: verksamhetschef, enhetschefer Strandgården, Rinne, akten (VON/2015:2)

Ordförandens sign

Justerandes sign