





Pensionärsrådet

---

**Bevis/anslag**

Protokollet är justerat. Justeringen tillkännagiven genom anslag.

Anslagstid, från och med  
2012-11-29

till och med  
2012-12-20

Förvaringsplats för protokollet  
Kommunledningsförvaltningen

Underskrift

Åke Norberg

---



Pensionärsrådet

## Innehållsförteckning

§ 23 Upprop och val av justerare .....	4
§ 24 Godkänna föregående protokoll.....	5
§ 25 Godkänna dagordningen.....	6
§ 26 Läkemedelsinformation.....	7
§ 27 Matlådor och kostpolicy.....	9
§ 28 Förebyggande enheten .....	10
§ 29 Övriga frågor .....	13
§ 30 Nästa möte .....	14

Justerandes sign:	Utdragsbestyrkande:
	Delges:



Pensionärsrådet

## § 23 Upprop och val av justerare

Ordföranden Birgitta Medin (M) hälsar alla välkomna till sammanträdet  
Rolf Krohn väljs att justera dagens protokoll.

Justering sker på kommunledningskontoret den 29 november 14.30  
Rolf Krohn bad ordföranden undersöka möjligheten att tidigarelägga justeringen till  
9.30 samma datum.

Ordföranden skall undersöka det med ordinarie sekreterare.

—

Justerandes sign:	Utdragsbestyrkande:
	Delges:

Pensionärsrådet

## § 24 Godkänna föregående protokoll

Föregående protokoll godkänns och läggs till handlingarna.

---

Justerandes sign:	Utdragsbestyrkande:
	Delges:

Pensionärsrådet

## § 25 Godkänna dagordningen

Dagordningen godkänns.

Ordföranden frågar om det finns punkter att ta upp under övriga frågor. De frågor som anmäldes var samtliga riktade till Per Iversen varför de tas upp under punkten Förebyggande enheten.

\_\_\_\_\_

Justerandes sign:	Utdragsbestyrkande:
	Delges:

Pensionärsrådet

## § 26 Läkemedelsinformation

Apotekarna Pauline Nordlinder och Sara Emanuelsson från Landstinget Gävleborg informerade om landstingets satsning på klinisk farmaci.

Kortfattat kan man säga att med klinisk farmaci avses en ändamålsenlig användning av läkemedel.

Inom Landstinget Gävleborg arbetar åtta farmaceuter inom klinisk farmaci. Tre av dem är placerade i Hudiksvall.

Det arbete som nu bedrivs görs enligt SKL:s nationella satsning på att förebygga läkemedelsfel vid vårdens olika övergångar. Syftet är att minimera läkemedelsfel vid in- och utskrivningar vid byten av olika vårdnivåer eller vårdformer, samt att ta reda på var i kedjan de uppstår och hur.

Olika exempel på vårdnivåer där felaktigheter kan uppstå:

När Primärvårdens patienter läggs in på sjukhus eller hamnar på sjukhusens akutmottagning. När behov av specialistvård på specialistmottagningar uppstår.

Mellan akutmottagning och sjukhusavdelning kan också fel uppstå.

Man arbetar därför mycket med genomgångar av läkemedelslistor samt med införande av s. k. apodos. (Läkemedel förpackade i doser från apoteket.) Allt för att läkemedelshanteringen skall bli säkrare. Även ute på hälsocentralerna har man arbetat med att förebygga läkemedelsfel liksom inom slutenvården.

Allt arbete sker i nära kontakt med läkare. All dokumentation i samband med olika övergångar är mycket viktig.

Primärvården har också fått utbildning i processen läkemedelsavstämning för att säkerställa kvaliteten i journalernas läkemedelslistor. En s. k. fördjupad läkemedelsgenomgång. På de olika boendena runt om i länet jobbar man i team med den här problematiken. Det är viktigt att ta till vara olika kompetens för att få en bra helhet. I Hudiksvall ligger man också i startgroparna.

I Gävle och Hudiksvalls kommuner har man också börjat jobba med s. k. proaktiv hälsostyrning. I Hudiksvall är det Delsbo-Friggesund som är pilotfall.

Detta nya arbetssätt ger möjlighet att på ett annat sätt kunna identifiera den enskildes speciella behov av vård och omsorg. Det är främst listade patienter över 65 som erbjuds detta.

Slutligen fick apotekarna också svara på en del frågor, samt ta del av inlägg från pensionärsrådet.

Justerandes sign:	Utdragsbestyrkande:
	Delges:

Pensionärsrådet

Helge Björk undrade om antalet fel i läkemedelslistorna blir färre och menade att det är oerhört viktigt att arbetet med att identifiera felaktigheter i listorna blir ordentligt utvärderat. Förhoppningen är att arbetet skall leda till att antalet fel blir färre. Man poängterade vikten av att jobba i team.

Kent Sjöberg undrade om man ansåg att man var tillräckligt bemannade och fick svar att det absolut behövs flera farmaceuter bara med att jobba med läkemedelsövergångarna.

—

Justerandes sign:	Utdragsbestyrkande:
	Delges:





Pensionärsrådet

## § 27 Matlådor och kostpolicy

Kostchef Katarina Niemi och dietist Barbro Karelius informerar om införandet av matlådor inom kommunens äldreomsorg samt om kostpolicyen.

Försöket med matlådor för särskilt boende har nu pågått i c:a två år. Matlådorna utgår från Pulsens centralkök samt från ytterligare sex ställen i ytterområdena.

Maten är särskilt näringsvärdesberäknad.

Resultatet av en enkät som tidigare skickades ut till ordinärt boende visade att de allra flesta 77 % var nöjda eller mycket nöjda med maten. 63 % tyckte också att det vore bra att ha fler rätter att välja på varje dag.

En särskild ”matlådegrupp” har bildats vilken består av dietist, kock och enhetschef från kostenheten, samt en enhetschef och personal från mat distributionen. I gruppen finns också en biståndshandläggare med.

I dag har det blivit så att de brukare som får matlådorna från centralköket erbjuds tre olika matalternativ varje dag måndag–fredag. Lördag – söndag erbjuds de två alternativ + dessert. Beställningarna görs c:a två veckor i förväg utifrån matsedel. Maten går även att få konsistensanpassad beroende på brukarens behov. Matlådorna kostar 47 kr + 5 kr i utkörningsavgift. Matsedlar med samma valmöjligheter kommer också att erbjudas de som bor i ytterområdena.

Kostpolicyen innebär att maten skall vara likvärdig och ha samma kvalitet oberoende var i kommunen man bor. Helhetsbegreppet samt en näringsriktigt sammansatt mat är viktiga begrepp i kostpolicyen.

Betydelsen av näringsriktig mat är också något man utbildar vårdpersonalen i. Det finns idag ett femtiotal kostombud ute på boendena.

Kostpolicyen skall presenteras i omsorgsnämnden i december.

\_\_\_\_\_

Justerandes sign:	Utdragsbestyrkande:
	Delges:



Pensionärsrådet

## § 28 Förebyggande enheten

Per Iversen, verksamhetschef på omsorgsförvaltningen presenterar arbetet med den Förebyggande enheten.

Iversen inleder med en historik och tillbakablick till 2006 då regeringen beslutade satsa ett antal miljarder som riktade stimulansmedel till kommuner och landsting ”för de mest sjuka äldre”. Områden som skulle prioriteras var rehabilitering, kostnutrition, dementa samt till läkemedelsgenomgångar och förebyggande arbete.

2011 var sista året som kommunerna kunde söka stimulansmedlen. Den 31 december i år är sista dag att kunna utnyttja kvarvarande del av stimulansmedlen från 2011. Socialstyrelsen har fått i uppdrag att utvärdera och följa upp det här arbetet.

Vad händer 2013 och framåt?

En utvärdering av arbetet med den sedan ett par år tillbaka inrättade förebyggande enheten vid omsorgsförvaltningen har gjorts av Mats Lindberg.

Utredningen visar att det arbete som bedrivits gjorts bra.

Anhörigstödet har uppgraderats och där finns idag ingen åldersgräns.

En komplikation är dock att verksamheten måste bantas något och antalet anställda blir färre.

Man räknar dock med att den förebyggande enheten i fortsättningen kan bemannas av tre tjänster. Tjänsterna kommer att bli gränsöverskridande, samordnas och placerade på Patricia där ett gemensamt telefonnummer in gäller. Man räknar med att de kommer att göra den mesta nyttan på det viset. Det är gränsöverskridande tjänster men de kommer ändå att innefatta olika specialistområden.

De fem områden inom vilka man kommer att verka är:

- Anhörigstöd för funktionsförhindrade
- Anhörigstöd för äldre
- Volontärssamordningen
- Träffpunktssamordningen
- Äldreombudsfunktionen

Den s. k fixartjänsten ska upphöra.

Syftet med dessa fem områden är att kunna tillhandahålla service till allmänheten som idag inte kommunerna är skyldiga att tillhandahålla enligt det kommunala uppdraget. Bemanningen kommer att finansieras genom ett statsbidrag på 1,2 miljoner samt 600 000 eget kapital.

Justerandes sign:	Utdragsbestyrkande:
	Delges:



## Pensionärsrådet

Eftersom Patricia blir ett nav i verksamheten har det riktats kritik från ytterområdena som menar att denna service endast kommer Hudiksvalls tätort till del. Men det kommer också ett uppdrag till de övriga äldreboendena i ytterområdena att man ska verka för att kunna tillhandahålla denna service.

De under punkten Godkännande av dagordningen anmälda övriga frågor till Per Iversen togs nu upp och besvarades.

Valborg Brink meddelade att hon tagit del av resultatet av en riksomfattande undersökning om hemtjänstens kvalitet där det visat sig att Hudiksvall kommun kommit långt ner på skalan.

Per Iversen svarar att Hudiksvall har haft höga krav på hur arbetsinsatserna skall göras enligt genomförandeplanen. Det blir mer fråga om kvalitet än kvantitet. Därför kan man inte svara ”Ja” på frågor i en undersökning där det inte är självklart att ett korrekt genomförande har skett. Man har inte prioriterat själva genomförandet av planen utan mer tänkt på att få en innehållsrik insats.

Kent Sjöberg undrade om det finns en generell ”ribbnivå” på genomförandeplanen. Det gör det inte.

Erik Teodorsson rapporterade från ett möte med PRO i Forsa där man tyckte att ett tidsbestämt schema för de ovan uppräknade tjänsterna istället skulle ersättas av ett mer flexibelt sådant. Per Iversen förklarade att det inom hemtjänsten tidigare kunnat uppstå luckor i arbetet som inte kunnat tas tillvara på ett effektivt sätt. Den s. k TES-planeringen syftar till att effektivisera de dagliga insatserna inom hemtjänsten. Därmed blir de också mer kostnadseffektiva. Den schablonmässiga bedömningen av hur mycket insatser var och en inom hemtjänsten behövt har inte varit bra.

Roland Lodén undrade om den anhöriggrupp som finns i Delsbo/Bjuråker kommer att läggas ner. Enligt Per Iversen är intentionen att via personal och volontärer kunna upprätthålla anhörigträffpunkten genom nya insatser.

Kent Sjöberg informerade om hur den offentliga sjukvården börjat visa upp toppbetyg gentemot de privata alternativen. Detta enligt en undersökning av Svenskt Kvalitetsindex, som nyligen redovisats i ett av SKL:s informationsblad.

Birgitta Medin undrade om volontärerna också jobbar mot hemmet. På detta svarade Per att de kommer att jobba mot alla i princip. Ett problem är identifikationsfrågan. Den måste lösas. Man måste kunna lita på en volontär.

Gunnar Viktorson uppmärksammar att handikapparkeringen vid Patricia måste lösas.

Justerandes sign:	Utdragsbestyrkande:
	Delges:



Pensionärsrådet

Kent Sjöberg har läst en nyutkommen bok som han tycker rådet skall inköpa. Den heter "Äldrebooken" och är skriven av Jan Bornestig i Torsåker.

Birgitta Medin meddelar att förebyggande enhetens organisationsfråga kommer att tas upp vid Omsorgsnämndens sammanträde på onsdag.

—

Justerandes sign:	Utdragsbestyrkande:
	Delges:



Pensionärsrådet

## § 29 Övriga frågor

Inga övriga frågor eftersom de behandlades under § 28 Förebyggande enheten.

—

Justerandes sign:			Utdragsbestyrkande:
			Delges:

Pensionärsrådet

## § 30 Nästa möte

Nästa möte kommer att hållas i februari 2013.

Närmare datum meddelas senare att föras in till protokollet.

—

Justerandes sign:	Utdragsbestyrkande:
	Delges: