

Sociala utskottet
Individ och familjeomsorgen
Äldreomsorgen

Sammanträdesdatum
2013-10-07

Sektion behandling och omsorg

Allmänna ärenden

Servicehuset Bjursdalen, gröna rummet klockan 09.00-12.50

Plats och tid

Beslutande

Britt-Marie Johansson (s) ordförande
Ann-Marie Flink, (s)
Siw Karlsson, (s)
Maud Oskarsson, (m)
Anna-Karin Kindgren, (c)

Övriga deltagande

Rozita Hedqvist, omsorgschef § 74-83
Carolina Dufmats, enhetschef sektion behandling och omsorg § 71-73
Göran Lundström, kommunchef
Sune Fritz, personalchef § 71-73
Anna Bengtsson, IFO-Chef 68-73
Susanne Claesson, sekreterare

Utses att justera

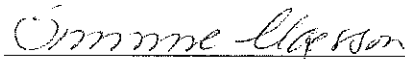
Anna-Karin Kindgren

Justeringens
plats och tid

Socialkontoret 2013-10-11, klockan 09.00

Under-
skrifter

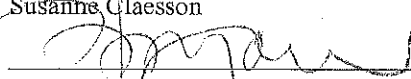
Sekreterare



Paragrafer §68-83

Susanne Claesson

Ordförande



Britt-Marie Johansson

Justerande



Anna-Karin Kindgren

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ

Sociala utskottet

Sammanträdesdatum

2013-10-07

Datum för
anslagsuppsättande

2013-10-14

Datum för
anslags nedtagande

2013-11-04

Förvaringsplats
för protokollet

Kommunkontoret

Underskrift

Su § 68

Föregående mötes protokoll

Föregående mötes protokoll lades utan erinran till handlingarna.

Su § 69

Dnr 13.266.701

Ansökan om verksamhetsstöd Brottsofferjouren

Sammanfattning

Brottsofferjouren i sydvästra Östergötland ansöker om kommunalt verksamhetsbidrag för 2013.

Från Brottsofferjouren i sydvästra Östergötland inkom 2013-09-10, genom ordföranden May Lantz, en ansökan om kommunalt verksamhetsbidrag för 2013.

Brottsofferjouren arbetar ideellt med att ge stöd åt personer som utsatts för brott. Verksamheten sköts enbart av frivilliga krafter.

Stödpersonerna har samtal och förmedlar kontakter med berörda myndigheter och stöder brottsoffren i dessa kontakter

Enligt socialtjänstlagen 5 kap 11 § hör det till socialtjänstens uppgifter att verka för att den som utsatts för brott och dennes närstående får stöd och hjälp.

Sedan 2003 har Boxholms kommuns bidrag till Brottsofferjouren i sydvästra Östergötland varit 10 000 kr per år det vill säga ca 2 kr per invånare.

Kostnaderna för ett verksamhetsbidrag kan belasta konto 560 30, allmänt inriktade insatser.

Beslut

Sociala utskottet beslutar

Att bevilja Brottsofferjouren i sydvästra Östergötland oförändrat verksamhetsbidrag med 10.000 kr för 2013.

Delgivning

Brottsofferjouren
Ekonomiavdelningen

Su § 70

Val av ledamöter för fördelning av fondmedel

Sammanfattning

Sociala samfundens avkastning fördelas årligen av sociala utskottet och kommunstyrelsen inför julen. Två av sociala utskottets ledamöter och IFO-chefen föreslår, efter det att skriftlig ansökan inkommit till socialtjänsten, ett antal personer som mottagare.

Sociala utskottet beslutar

Att utse Ann-Marie Flink och Anna-Karin Kindgren att tillsammans med IFO-chef föreslå lämpliga mottagare av den avkastning från sociala samfonden som är disponibel för år 2013.

Att annonskostnaden betalas med fondmedel.

Delgivning

Ann-Marie Flink
Anna-Karin Kindgren
IFO-chef



Su § 71

Sammanslagning av verksamheter

Sammanfattning

I dagsläget har Boxholms kommun en daglig verksamhet med inriktning mot LSS. På Smeden finns idag 10 brukare vilket är en för stor grupp för att kunna tillgodose alla behov och funktionsnivåer som gruppen befinner sig i. Denna grupp kommer att öka inom 1-2 år. Det har länge eftersökts en möjlighet att tillskapa ytterligare en daglig verksamhet med fokus på utejobb och praktiskt arbete.

Inom Arbetsmarknadsenheten som är Kommunstyrelsens enhet för sysselsättning av långtidsarbetslösa och för personer med funktionshinder, utförs sedan lång tid tillbaka ett stort antal arbetsuppgifter till gagn för de kommunala verksamheterna och till vårt bostadsbolag. Även inom denna verksamhet finns ett ökat tryck inte minst från Arbetsförmedlingen sida men även från socialtjänsten i syfte att skapa sysselsättning till personer som står långt ifrån arbetsmarknaden. För att Arbetsmarknadsenheten skall kunna tillgodose ökade behov behöver man relativt omgående hitta en ny och större lokal.

Grundidén är att sammanföra dessa två verksamheter/grupper i en ny och större lokal och att verksamheterna gemensamt utför de utejobb som idag utförs inom Arbetsmarknadsenheten. En sammanslagning av verksamheterna skapar förutsättningar för att ytterligare uppgifter kan utföras.

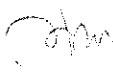
Varje person som anvisas till verksamheten skall ha en individuell plan och mål skall utarbetas efter dennes förmåga och möjligheter. Ett helhetstänk och ett flöde gällande de anvisningar/remisser som inkommer till Arbetsmarknadsenheten via Arbetsförmedlingen och socialtjänsten är önskvärt.

Ekonomi

För att verksamheten skall fungera på ett bra sätt krävs att två personal från sektionen för behandling- och omsorg flyttas över till Arbetsmarknadsenheten. Inom behandling- och omsorgssektionen finns i dag tillsvidareanställda personer som "lasats" in och som inte har en fast placering. Dessa personer kan ersätta den personal som övergår till Arbetsmarknadsenheten. Ett visst vikariebehov kommer att kvarstå men vi bedömer att det samlade behovet av personalresurser till stor del kan hanteras inom befintlig budget.

Lokaler

Kommunen/bostadsbolaget har inte några lokaler som är lämpliga för den här verksamheten dock finns ledig lokal att hyra i huset där "Vänner emellan" idag finns. Lokalen ägs av Göran Karlsson. Vi bedömer att denna lokal är ytterst lämpligt både på grund av den stora ytan och läget.



Su § 71 forts

Lokalytan är 500 kvm och kallhyran är beräknad till 10.000:-/månad. Arbetsmarknadsenheten hyr idag lokaler till en kostnad av ca 7000:-/månad. Anpassningar i lokalen kan till stor del göras själva av personalen inom den nya verksamheten.

Organisation och ledning

Personalchefen som idag är ansvarig för Arbetsmarknadsenhetens verksamhet och sektionschefen för vård- och omsorgssektionen som ansvarar för bland annat daglig verksamhet, kommer att ta ett delat chefskap för verksamheten. Organisatoriskt sker ingen förändring.

Sociala utskottet föreslår kommunstyrelsen besluta

- Att verksamheterna inom Arbetsmarknadsenheten och daglig verksamhet sammanförs
- Att två personal från sektionen behandling och omsorg överförs
- Att för verksamheten förhyra lokaler i Göran Karlssons fastighet
- Att personalchefen och sektionschefen för vård- och omsorg tar ett delat chefskap för den nya verksamheten
- att ett budgetunderlag tas fram till KS

Delgivning

Ks

Su § 72

Policy för personliga assistenter gällande matersättning

Diskussion angående ersättning för kostnader gällande förtäring för personliga assistenter som medföljer brukare på olika evenemang. En policy angående kostnader som ersätts av kommunen bör tas fram.

Sociala utskottet beslutar

Att ge enhetschef Carolina Dufmats i uppdrag att ta fram en policy för matersättning för personliga assistenter

Delgivning

Carolina Dufmats

Su § 73

Förtroendefråga

Enhetschef Lina Dufnats redogör för en förtroendefråga.

Sociala utskottet förklarar sig delgiven informationen

Su § 74

Delårsbokslut med verksamhetskommentarer

Omsorgschef Rozita Hedqvist informerar om delårsbokslutet med verksamhetskommentarer.

Sociala utskottet förklarar sig delgiven informationen.

Su § 75

Budget 2014

Omsorgschef Rozita Hedqvist redogör för budget 2014.

I de budgetdiskussioner, som nu förs, är förslaget till budget 2014 en uppräkningsbudget av 2013 års budget med 2 %. Uppräkningen innebär att äldreomsorgen bör klara 2014 års löneökningkostnader.

Fortfarande är det oklart vilka medel äldreomsorgen får till sig vid skatteväxlingen för hemsjukvårdsreformen och vilken organisation som är möjlig att sy ihop för att verkställa hemsjukvårdsuppdraget. En oro finns att inte pengarna i skatteväxlingen skall räcka.

Det mest skriande behovet av resursförstärkning 2014 är till hemtjänsten. Efterfrågan av bistånd har stadigt ökat det senaste året.

Äldreomsorgens lokaler börjar bli till åren och stora renoveringsbehov väntar. Medel äskas till följande poster.

- Utökning av hemtjänst
- Hemsjukvård
- Underhåll av lokaler:
 - reparationer av bassäng för personer med funktionsnedsättning Peter Sterner på BoxholmsHus, som är ansvarig för bassängen på Bjursdalen, har bett Gamiva i Gnesta att bedöma renoveringsbehovet på dito bassäng. Gamiva bedömer att renoveringsbehovet genererar en kostnad på mellan 200 – 300 tkr, inom en snar framtid, exklusive omklädningsrum och bastu. En noggrannare beräkning måste företas för att få fram en mer exakt summa.
 - fasaden Söderleden 9
 - taket Söderleden 9, taket över entrén är lagat i sommar
 - golv och väggar invändigt Söderleden 9

Sociala utskottet förklarar sig delgiven informationen.

Su § 76

Investeringsbudget 2014 äldreomsorgen**Sammanfattning**

Äldreomsorgens äskande gällande investeringsbudget är för

- byte av fönster på Söderleden 9, cirka 500 tkr
- varmluftsugn till köket, cirka 125 tkr
- bladderscan (blåsskanner) till hemsjukvården, cirka 75 tkr

Underhållet är eftersatt på Söderleden 9. Fasad inkl fönster måste renoveras. Förslaget är att i stället byta fönster på fastigheten, då resultatet av denna åtgärd även är en energibesparande åtgärd. Detta innebär att renoveringen av fönster, som är en driftskostnad, görs om till en investering på cirka 500 tkr vid byte av fönster.

Köket med köksutrustningen är gammalt. Utrustningen måste bytas ut efterhand som den går sönder. Befintlig varmluftsugn har tidigare reparerats och bedöms nu vara i behov av att bytas ut. En ny varmluftsugn kostar cirka 125 tkr.

Januari 2014 tar Boxholms kommun över hemsjukvårdsuppgifter från landstinget. För att kunna sköta detta uppdrag behöver äldreomsorgen bland annat införskaffa en så kallad bladderscan för en kostnad om cirka 75 tkr

Förslaget är att bekosta fönsterbyte, varmluftsugn samt en bladderscan med investeringsbudget

Beslut

Socialutskottet föreslår Kommunstyrelsen besluta att Kommunfullmäktige tar beslut om att godkänna ovanstående investeringar i budget 2014.

Delgivning

Ks

Su § 77

Verksamhetsplan – budgetmål för äldreomsorgen 2014

Sammanfattning

Kommunstyrelsen har att besluta om mål för äldreomsorgen gällande budget 2014.

Förslag enligt bilaga 1

Beslut

Socialutskottet föreslår Kommunstyrelsen besluta att föreslå Kommunfullmäktige besluta att till budget 2014, för äldreomsorgens del, det verksamhetspecifika målet lyder i enlighet med bilaga 1

Delgivning

Ks

Bilaga 1

Äldreomsorgen

Verksamhetsplan – Kund - Budget 2014

Perspektiv: Kund

Mål: Ge förutsättningar för den enskilde att få leva ett meningsfullt liv

Framgångsfaktorer: Aktuell genomförandeplan

Handlingsplan: Kontaktpersonen ansvarar för aktuell genomförandeplan

Nyckeltal: 90 % av våra kunder med omvårdnadsinsatser har aktuell genomförandeplan, som är vägledande för personalens arbete.
Till 80 % kan genomförandeplanerna verkställas

Su § 78

Avgifter för hemsjukvård**Sammanfattning**

En arbetsgrupp med representanter för länets kommuner har på uppdrag av nätverket för länets socialchefer tagit fram underlag och förslag till en läns-gemensam taxa för kommunal hemsjukvård. Förslaget baseras på ambitionen att åstadkomma likvärdighet för medborgare och brukare som får hemsjukvård via landstingets mottagningar och de som övergår att bli ett ansvar för kommunerna.

De principer som talar för införandet av en taxa och att den med fördel är gemensam i alla kommuner i länet handlar om:

- likställighet mellan medborgarna oavsett var man bor i länet
- stöd för att den grundläggande tröskelprincipen för reformen upprätthålls

Dessa båda principer ska i sin tur balanseras mot kommunalt självbestämmande och självständiga beslut i respektive kommun.

Beslutsunderlag

Bilaga Avgift för hemsjukvård

Beslut

Sociala utskottet föreslår kommunstyrelsen besluta

Att föreslå kommunfullmäktige att anta framlagt förslag avseende avgifter för den kommunala hemsjukvården 2014

Delgivning

Ks

Avgift för hemsjukvård

Sammanfattning

En arbetsgrupp med representanter för länets kommuner har på uppdrag av nätverket för länets socialchefer tagit fram underlag och förslag till en länsgemensam taxa för kommunal hemsjukvård. Förslaget baseras på ambitionen att åstadkomma likvärdighet för medborgare och brukare som får hemsjukvård via landstingets mottagningar och de som övergår att bli ett ansvar för kommunerna.

En kommunal avgift bedöms viktig som stöd för att grundprinciperna i överenskommelsen (träskelprincipen) ska upprätthållas. Samtidigt innehåller frågan om en gemensam taxa för alla länets kommuner komplikationer genom att en sådan måste införlivas inom ramen för den taxemodell som tillämpas i respektive kommun. Det betyder också att effekten av en taxa som är lika i sin utformning ändå kommer att slå olika med hänsyn till dessa lokala skillnader i avgiftssystemen.

Den bärande principen i förslaget syftar till att tillgodose önskan om en lika taxa i hela länet samtidigt som detta synkroniseras med den taxemodell som gäller för varje enskild kommun. Likvärdigheten består av en gemensam taxa för besök i hemmet av sjuksköterska, sjukgymnast/arbetsterapeut och föreslås till 100 kr per besök med ett maxbelopp på 400 kr per månad. Den hemsjukvård som utförs via delegering av personal inom hemtjänsten förordas bli inordnad inom det system för avgifter som gäller för respektive kommun. Det senare innebär att delegerade hemsjukvårdsuppgifter definieras som en separat tjänst inom gällande taxesystem för respektive kommun.

Undantag från avgift förordas för personer som får sin huvudsakliga vård och omsorg i hemmet via närstående samt för personer med insats i form av boendestöd. I fråga om kategorin som vårdas av närstående syftar undantaget till att förhindra risken för en ökad avgiftsbelastning efter 2014. För personer med insats i form av boendestöd syftar undantaget till att fånga upp en kategori med långvariga stöd- och behandlingsinsatser på grund av psykisk funktionsnedsättning och där motivet är att inte försvåra nödvändiga sjukvårds-kontakter.

Förslag

Socialcheferna i länets samtliga kommuner rekommenderar kommunfullmäktige i respektive kommun att besluta att införa avgift för hemsjukvård i enlighet med utarbetat förslag

1. Bakgrund

Kommunfullmäktige i länets 13 kommuner har beslutat att ansvaret för hemsjukvård överförs från landstinget i Östergötland till kommunerna från och med januari 2014. Finansiering av verksamhetsövergången sker genom en skatteväxling på 25 öre vilket motsvarar drygt 244 mkr i 2014 års prisnivå. I skatteväxlingen har inräknats att kommunerna förväntas tillgodogöra sig intäkter i form av vårdavgifter som hittills tillfallit landstinget.

Principen om lika behandling, oavsett om det är kommunen eller landstinget som svarar för en sjukvårdande insats, är under alla förhållanden stark. Särskilt i den fas då förändringen genomförs och etableras finns starka skäl för en sammanhållen gemensam taxa i länets kommuner. Detta skulle också underlätta i kommunikationen till medborgarna om innebörden av förändringen.

3. Avgiftsregler

3.1 Landstinget

I Östergötland gäller för närvarande en avgift på 100 kr per tillfälle för sjukvårdande behandling genom distriktssköterska vid mottagning eller vid besök i hemmet. Samma avgift gäller vid hembesök och vid behandling av sjukgymnast eller arbetsterapeut. Högkostnadsskydd på 1.100 kr per tolv månadersperiod inkluderar samtliga patientavgifter inom all öppen hälso- och sjukvård.

3.2 Kommunerna

3.2.1 Socialtjänstlagen

Maxtaxa: Riksdagen reglerar genom lagstiftning vad kommunerna får ta ut i avgift för vård, omsorg och socialt stöd (Socialtjänstlagens kap 8). Utgångspunkten är att de samlade avgifterna för hjälp i hemmet, service, omvårdnad och kommunal hälso- och sjukvård inte får vara så stora att den enskilde inte har tillräckligt med medel för sina personliga behov och normala levnadskostnader. Avgift som kommunen kan ta ut, den s.k ”max-taxan”, får sammanlagt uppgå till högst en tolfedel av 0,48 gånger prisbasbeloppet, f.n 1.780 kr per månad.

Förbehållsbelopp: Är de medel som behövs för att täcka normala levnadskostnader exkl boendekostnader och fastsätts årligen som en schablon av regeringen. Minimibelopp som personligt förbehåll är för närvarande 5.023 kr per månad för ensamstående och 4.245 kr för samboende personer över 65 år. Finns nödvändiga kostnader som inte ryms inom minibeloppet kan dessa räknas in och leda till att minimibeloppet höjs.

Avgiftsutrymme: Är det belopp som finns kvar efter det att förbehållsbelopp och boendekostnaden dragits från inkomsten. Avgiften måste rymmas inom detta kvarstående belopp. Om avgiftsutrymmet är 0 kr eller minus, får ingen avgift tas ut.

3.2.2 LSS-lagen

Kommunens avgifter är i allt väsentligt knutet till äldreområdet och utgår där från socialtjänstlagens bestämmelser. För insatser som förmedlas med stöd av LSS-lagen avgränsas möjligheten att ta ut avgift till bostad, kultur och fritidsaktiviteter. Kommunen har ansvar för hemsjukvård i nämnda boenden men detta är således inte förenat med någon rätt att ta ut avgift.

3.3 Lokala skillnader

Kommunerna bestämmer själva, inom ramen för lagstiftningen, hur avgiftssystemet ska utformas. Olika avgiftsmodeller tillämpas för de avgifter som grundas på socialtjänstlagens bestämmelser. De för länets kommuner förekommande är:

tillföras för denna aktuella grupp och med avgiftsbefrielse definierad att gälla insatser som framgår av upprättad vårdplan.

4.4 Bostad med särskild service LSS

Kommunen har ansvar för hemsjukvård för personer i bostad med särskild service med stöd av LSS. Avgift för förekommande kommunal hemsjukvård får ej tas ut.

4.5 Personlig assistans

I uppdrag för personlig assistans kan ingå stöd inom ramen för "egenvård". Sjukvårdsuppgifter via legitimerad personal inom landstinget är det normala. I likhet med hemtjänst så kan det ibland även förekomma att personlig assistent utför hemsjukvårdsuppgifter på delegation från distriktsköterska.

4.6 Social psykiatri

Stödinsatser för personer med stora psykiska funktionsnedsättningar består ofta av boendestöd, i vissa fall i form av gruppboende med heldygnsomsorg. I sådant boende har kommunen ansvar för hemsjukvård. Insatsen kan för en del ha förmedlats med stöd av socialtjänstlagen och för andra med stöd av LSS-lagen, beroende på hur den enskilde förhåller sig till sin funktionsnedsättning och väljer att framföra sina behov.

Vid beslut om boende i särskild boendeform med stöd av socialtjänstlagen gäller formellt samma regelverk för avgifter som för särskilt boende för äldre. Har beslutet fattats med stöd av LSS-lagen gäller regelverket inom LSS, dvs ingen avgift.

Också stöd i ordinärt boende är en vanlig insats med stöd av socialtjänstlagen för personer med psykiska funktionsnedsättningar. För dessa gäller i dag hemsjukvård och avgifter enligt landstingets bestämmelser.

Problematik vid övergång till kommunal hemsjukvård:

Oavsett vilken lagstiftning som tillämpas gäller att personer med svår psykisk problematik inte sällan saknar både insikt och motivation till sjukvårdskontakter, vilket gör dem till en särskilt "känslig" grupp i fråga om avgifter för hemsjukvård.

Förordad särlösning:

Ett alternativ är att införa en bedömningsklausul som ger utrymme till befrielse från avgift i fall där brist på sjukvårdskontakt och behandling kan leda till allvarliga negativa konsekvenser. Ett andra alternativ är att införa särskilda undantag från avgift i fall där långsiktiga stödinsatser pågår med stöd av socialtjänstlagen. Ett tredje alternativ är att undanta personer med viss preciserad stödinsats från avgift.

De långsiktiga insatser som oftast förekommer handlar om boendestöd i en eller annan form och är därför lätt att avgränsa. En undantagsregel skulle således kunna omfatta personer med biståndsinsats med stöd av socialtjänstlagen i form av boendestöd. En sådan insats definieras som en stöd- och behandlingsinsats vilka alltid är befriade från avgifter utifrån socialtjänstlagens bestämmelser. Det är lämpligt att i dessa fall låta även sjukvårdande inslag innefattas av sådan avgiftsfrihet.

6.2 Utfall för brukare

6.2.1 Personer i särskilt boende

Ingen förändring jämfört idag även med en definierad hemsjukvårdsavgift. Alla betalar redan avgift upp till individuellt avgiftsutrymme eller maxavgiften.

6.2.2 Personer i ordinärt boende med hemtjänstinsatser

Avgift för hemsjukvård kommer att ingå i det samlade avgiftsunderlaget inom gällande regler. En hög andel av de som förväntas ha behov av hemsjukvård har troligen så omfattande hemtjänstinsatser att de redan betalar den maximala avgiften och påverkas därmed inte av ytterligare avgifter. Detta innebär för denna kategori en minskad total avgiftsbelastning då de i dag betalar avgift för hemsjukvård till landstinget.

Den som har avgiftsutrymme kvar får med förslaget en maximal avgift på 400 kr per månad (4 ggr 100 kr) och ett teoretiskt möjligt utfall med upp till 4.800 kr per år för besök i hemmet av sjuksköterska, sjukgymnast eller arbetsterapeut. Landstingets högkostnadsskydd för en tolv-månaders period är idag 1.100 kr.

Som tidigare nämnts är den sannolika och samlade effekten för brukaren liten eller ingen alls. För den som redan utan påslag för avgift för hemsjukvård betalar maximal avgift blir det till och med en lättnad jämfört idag då sjukvårdsavgifterna ligger utanför beräkningsgrunderna för maxavgiften. Med hänsyn till olikheter i avgiftsmodeller bör en analys av effekten för brukarna göras inom respektive kommun. Möjligen kan detta även ge impulser för förändringar i gällande avgiftsmodeller.

6.2.3 Personer i ordinärt boende utan hemtjänstinsatser

Två kategorier av äldre som inte har pågående löpande insats via hemtjänst kan beröras av kommunens hemsjukvård. Dels personer som i anslutning till skada/sjukdom måste få sin sjukvård i hemmet under en avgränsad period, dels personer som i huvudsak får stöd och hjälp via någon anhörig.

För den med kortvarig eller periodiskt betingad hemsjukvård utan kombination med hemtjänst blir utfallet sannolikt att avgiften blir en reell utgift, dvs opåverkad av andra mekanismer i ett avgiftssystem. Då det i regel handlar om en begränsad tid för insatserna kan avgiftsbelastningen totalt ändå komma att bli relativt måttlig.

För gruppen som vårdas i hemmet av någon närstående innebär förslaget en ekonomisk fördel som även indirekt bör ses som en erkänsla för deras insatser.

6.2.4 Funktionsnedsatta LSS

Personer i någon form av bostad med särskild service och som idag får hemsjukvårdsinsatser genom kommunen påverkas ej. Avgift får inte tas ut.

6.2.5 Personer med psykisk funktionsnedsättning

För personer med insats i form av boende som definieras som bostad med särskild service enligt LSS gäller oförändrat att avgift inte kan tas ut för hemsjukvård. Den som bor i särskild boendeform med stöd av SOL-beslut omfattas inte av denna lagbundna befrielse från avgift. Reglerna för maxtaxa enligt socialtjänstlagen tillämpas oförändrat från 2014.

Utökning av tillståndsnivå för kommunal färdtjänst

Sammanfattning

Kommunens färdtjänsthandläggning administreras av äldreomsorgssektionen. Lagen om färdtjänst ligger till grund för de beslut handläggare fattar. Utredare konstaterar att det föreligger brister i det kommunala reglementet. Det finns behov av att underlätta för personer med funktionsnedsättning, som kan åka med allmänna kommunikationsmedel i enlighet med färdtjänstnivå A, att själva kunna uträtta ärenden inom kommunen t.ex. för att klara sina inköp och besöka vänner.

Boxholms kommun, och många andra kommuner, har olika nivåer av färdtjänsttillstånd. Den vanligast förekommande nivå är B-nivå. B-nivå innebär att färdtjänstresenär åker med anvisat fordon hela resvägen, över kommungräns inom länet. Under resans gång kan ett eller flera byten förekomma.

A-nivå betyder att färdtjänstresenär åker med taxi till/från bostaden med allmänna kommunikationer, samt till/från allmänna kommunikationer på resmålet.

Färdtjänsthandläggare ser behov av att inrätta en mellanform, en AB nivå. Det finns behov av att underlätta för personer med funktionsnedsättning, som kan åka med allmänna kommunikationsmedel, att själva kunna uträtta ärenden t.ex. för att själva klara sina inköp och besöka vänner. Det finns personer som inte klarar/orkar gå till affär men är så pass rörliga, att de kan åka med allmänna kommunikationer utanför kommunen.

Förslaget är att inrätta en ny avgiftsnivå kallad AB. Resenär med AB-nivån beviljas åka inom kommunens gränser med taxi som B-nivå men A-nivå, det vill säga med allmänna kommunikationer, utanför kommunens gräns.

Tillståndsnivåer

- A** Taxi fram till allmänna kommunikationer samt från allmänna kommunikationer till resmålet. Resenären får hjälp av och på bussen eller tåget.
- AB** Taxi inom kommungränsen, med allmänna kommunikationer utanför kommun gränsen.
- B** Taxi eller anpassat fordon hela resvägen.
- C** Specialfordon hela resvägen.

Bedömningen är att förslaget inte genererar någon utökad kostnad för kommunen. Fler personer med funktionsnedsättning kan själva ombesörja sina inköp samt upprätthålla viktiga nätverk, vilket har stor betydelse för den enskildes livskvalité.

Su § 79 forts

Beslut

Socialutskottet beslutar att föreslå
att Kommunstyrelsen hos Kommunfullmäktige hemställer om att inrätta en till-
ståndsnivå AB
att färdtjänstresa med tillståndsnivå AB får företas med taxi inom kommun-
gränsen men med allmänna kommunikationer, utanför kommungränsen
att den nya nivån börjar gälla 2014 01 01

Delgivning

Ks



Su § 80

Anställningsprövning inför övertagande av hemsjukvårdsreformen

Sammanfattning

I januari 2014 tar kommunen över den basala hemsjukvården från Landstinget. Organisationen för hälso- och sjukvård måste ses över.

Inför verksamhetsövergången har erbjudande gått ut till personal inom landstingets, de som idag arbetar med hemsjukvård, om att gå över till kommunen. För dagen är det, av olika skäl, ingen personal som kommer att byta arbetsgivare vid övertagandet. För att klara detta uppdrag är kommunen i behov av att se över organisationen för sjuksköterskor, dag, kväll samt natt. Behov finns även att anställa paramedicinare (sjukgymnast och arbetsterapeut). Även köp av tjänst från annan kommun kan bli aktuellt.

Förslaget innebär att kostnaderna för ovan nämnda organisationsöversyn täcks med de medel skatteväxlingen genererar och som beviljas av kommunfullmäktige.

Beslut

Sociala utskottet beslutar

Att föreslå kommunstyrelsen besluta att uppdra åt äldreomsorgschefen att organisera verksamheten så att hemsjukvård kan bedrivas på effektivt sätt.

Delgivning

Ks

Su § 81

Anhöringsstöd riktlinjer

Omsorgschef Rozita Hedqvist redogör angående riktlinjerna för anhörigstödet i Boxholms kommun,

Sociala utskottet förklarar sig delgiven informationen.

Handwritten signatures in blue ink, including a large circular mark and the letters 'KK'.

Su § 82

Delgivning allmänna ärenden

Datum/Dnr	Ärende	Avsändare
2013.238.730	Länsövergripande överenskommelse om samverkan kring barn, unga och vuxna med psykisk funktionsnedsättning/sjukdom	Kf
2013.186.20	Policy för distansarbete /arbete hemifrån	Kf
2013.247.03	Nytt reglemente för brukarrådet	Kf

Su § 83

Övrigt

Ifo-chef Anna Bengtsson informerar om länsstyrelsens tillsynsbesök gällande Alkohol- och tobakslagen.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) informerar om hemsjukvårdsreformen och hur förberedelserna inför övertagandet av hemsjukvården framskrider.

Omsorgschef Rozita Hedqvist informerar om att Boel Eklund från 1 oktober är anställd som MAR (medicinskt ansvarig för rehabilitering) i samarbete med Mjölby-Motala-Boxholm-Ödeshög-Vadstena.