

Dnr 2017-12-705

## Protokoll FÖSAM

**Sammanträdesdatum:** 2017-04-19  
**Plats:** Bildhuggaren  
**Tid:** Kl 13.00 – 14.00

### Närvarande

**Arbetsgivarrepresentanter**

Mikael Ingsberg  
Peter Jonsson

**Fackliga representanter**

Linda Thomée  
Åsa Salker  
Rune Sjögren  
Christel Haglund  
Josefine Wahlström  
Marianne Larsson

Vårdförbundet  
Fysioterapeuterna  
Vision  
Kommunal  
Akadem.förb SSR  
Sv arbetsterapeuter

**Ej närvarande:**

Lena Johansson  
Petra Suchomel

Ledarna  
Kommunal

### § 1 Mötet öppnades

Ordföranden, Mikael Ingsberg, hälsade alla välkomna.  
Mötet började med dialog och information, se anteckningar.

### § 2. Budget 2018

Arbetsgivaren har tagit fram en risk- och konsekvensbeskrivning inför olika alternativa neddragningar av budgetramen 2018. Besparingen omfattar 1 % av budgetram, ca 2 tkr. Socialchefen går muntligt igenom följande punkter som förslag till neddragning av 2018 års budget. Fyra alternativ redovisas:



- |   |                   |
|---|-------------------|
| 1. Nedläggning av Äldrecentrum,                       | besparing 2,3 tkr |
| 2. Indragning av administrativa tjänster inom Staben, | besparing 1,9 tkr |
| 3. Nedläggning av daglig verksamhet SoL,              | besparing 2,0 tkr |
| 4. Nedläggning av familjecentral, Källan,             | besparing 2,0 tkr |

**Vision** lämnar in skriftliga synpunkter kring de olika alternativen. Dessa biläggs protokollet.

Arbetsgivarens förslag är att besparingar i budget 2018 görs enligt alternativ 2 ovan.

De fackliga parterna har inget att erinra mot arbetsgivarens förslag

### § 3 Mötet avslutades

Ordföranden tackade för visat intresse och förklarade mötet avslutat.

Vid protokollet:

Mikael Ingsberg  
Sekr

Justeras:

Mikael Ingsberg  
Ordförande

Åsa Salker  
Fysioterapeuter

Linda Thomée  
Vårdförbundet

Rune Sjögren  
Vision

Marianne Larsson  
Sv. Arbetsterapeuter

Christel Haglund  
Kommunal

Josefine Wahlström  
Akadem.förb. SSR

## Dialog/information vid FÖSAM 2017-04-19

### • Dialog/information

Dialog förs kring de olika förslag arbetsgivaren tagit fram kring besparing om 1 % av budgetram (ca 2 tkr) inför budget 2018.

Socialchefen går muntligt igenom följande punkter som förslag till neddragning av 2018 års budget. Fyra alternativ redovisas:

- |   |                   |
|---|-------------------|
| 1. Nedläggning av Äldrecentrum,                       | besparing 2,3 tkr |
| 2. Indragning av administrativa tjänster inom Staben, | besparing 1,9 tkr |
| 3. Nedläggning av daglig verksamhet SoL,              | besparing 2,0 tkr |
| 4. Nedläggning av familjecentral, Källan,             | besparing 2,0 tkr |

### • Samverkan

- Samverkan kring budgetförslag 2018. Arbetsgivarens förslag är att besparing görs genom alternativ 2 ovan.

### • Nästa FÖSAM

- 7 juni 2017, kl. 13.00 Lokal: Bonaren

Ankom  
2017-04-19

Hej!

Synpunkter ang. nedläggning av Äldrecentrum:

Det är bra beskrivet i den analys som är bifogad. En nedläggning av Äldrecentrum ger varken på lång eller kort sikt några besparingar utan istället ökad belastning på hemvård, säbo osv.

Äldrecentrum har utvecklat ett bra samarbete med Kultur och Fritid och andra aktörer vad det gäller arrangemang som riktar sig ut till Tibrobon såsom Ljusvandring, UPPÅNER, Må-bra-vecka osv. Allt detta gynnar målgruppen äldre och deras anhöriga.

En fråga att ställa gällande Familjecentralen: hur finansieras den verksamheten? Vid övertagandet från BUN, tillskotts ekonomiska medel för drift och personal?

Om stabsfunktionerna läggs ned kan jag se en ökad arbetsbelastning för enhetschefer och andra funktioner. Några måste ju göra arbetet staben tidigare gjort.

Vänligen



## Nedläggning av ÄC

Besparing 2.300

ÄC är navet i äldreverksamheten. En frivillig verksamhet, men samtidigt en verksamhet där man även kan verkställa och tillgodose biståndsbeslut enligt Socialtjänstlagen.

1% besparingskrav är inte ens vad personalkostnaden på Äldrecentrum är, men är viktiga resurser i det förebyggande arbetet. En nedläggning av Äldrecentrum skulle vara förödande och innebära många negativa konsekvenser på kort och lång sikt i att förlora det positiva som idag finns tex:

- 1200-1500 besök per månad
- Ytterligare meningsfull vardag för de 30-35 frivilligarbetare som arbetar där
- Utvecklat samarbete med pensionärsföreningarna
- Äldreomsorg direkt
- Information om äldreomsorg och biståndsbedömning
- Sammankomst över ålders/kultur och bakgrundsgränser
- Fortsatt daglig sysselsättning för de som bor på SÄBO
- Motverkar ensamhetsproblematik
- Skjuter fram inflyttandet på SÄBO
- Anhörigstöd
- Anhörigavlösning
- Prisbelönt verksamhet som sticker ut och som har många studiebesök från andra kommuner och föreningar. Ett flaggskepp.

Konsekvenser besparingar på staben:

Besparing 1.900

MAS: Inga särskilda konsekvenser i nuläget då del av MAS tjänst finansieras via andra verksamheter och kommuner.

Pooltjänst: Inga direkt påverkan i verksamheten, dock måste antingen en person omplaceras eller en vakant tjänst i poolen inte återbesättas eller att priset för att köpa in poolpersonal höjs för de olika enheterna inom Socialtjänsten.

SAS/Kvalitetssamordnare: De flesta arbetsuppgifter försvinner inte utan måste övertas av andra delar i verksamheten. Vissa saker måste prioriteras bort. Ökad administration och viss typ av utbildning kommer att falla på Enhetscheferna.

Administrativ samordnare: De flesta arbetsuppgifter försvinner inte utan måste övertas av andra delar i verksamheten. Avgiftshandläggningen övertas av handläggare inom IFO. Vissa saker måste prioriteras bort. Ökad administration kommer att delas ut i verksamheterna. IT-frågor måste lösas.

# Besparing 2.000

Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder är en av insatserna enligt LSS. Socialnämnden är således skyldig att anordna daglig verksamhet för dem som tillhör personkrets 1 och 2 enligt LSS.

Av socialtjänstlagen kap 5 § 7 framgår att socialnämnden ska verka för att människor som av fysiska, psykiska eller andra skäl möter betydande svårigheter i sin livsföring får möjlighet att delta i samhällets gemenskap och att leva som andra. Detta innebär bland annat att socialnämnden ska medverka till att den enskilde får en meningsfull sysselsättning.

Enligt socialtjänstlagen kap 5 § 9 ska socialnämnden aktivt sörja för att den enskilde missbrukaren får den hjälp och vård som han eller hon behöver för att komma ifrån missbruket. Socialnämnden har inte någon skyldighet enligt lag att anordna daglig sysselsättning till personer med beroendeproblematik. Utifrån både forskning och erfarenhet så vet vi dock att arbete och socialt nätverk är mycket viktigt för att personer med missbruksproblematik ska klara av att hålla sig ifrån alkohol och narkotika.

Av socialtjänstlagen kap 3 § 1 framgår bland annat att till socialnämndens uppgifter hör att göra sig väl förtrogen med levnadsförhållanden i kommunen, att i samarbete med andra samhällsorgan, organisationer och föreningar främja goda miljöer i kommunen och genom uppsökande verksamhet främja förutsättningarna för goda levnadsförhållanden.

Socialstyrelsen har gett ut nationella riktlinjer för psykosociala insatser vid schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd. Enligt dessa riktlinjer är IPS-modellen den åtgärd som främst rekommenderas för personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd som står utanför arbetsmarknaden och har en önskan om att arbeta med lön. Vidare har Socialstyrelsen gett ut nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende. Där rekommenderar Socialstyrelsen att socialtjänsten erbjuder arbetslivsinriktad rehabilitering enligt IPS-modellen till personer med missbruk av alkohol eller narkotika som har svag anknytning till arbetsmarknaden.

**IPS-modellen** är en form av arbetslivsinriktad rehabilitering. IPS står för "Individual Placement and Support". I korta drag innebär modellen att en särskild stödperson med specifik utbildning i metoden (en så kallad IPS-coach) stödjer och vägleder brukaren i att hitta och behålla ett arbete.

Samtalsmetodiken inom IPS utgår ifrån ett positivt förhållningssätt där man som coach fokuserar på att stötta personen att identifiera sina resurser, tro på sig själv och förverkliga mål som personen sätter upp.

Inom IPS påbörjas sökande efter arbete så snart som möjligt och föregås inte av omfattande bedömningar om lämplighet eller förberedande arbetsträningar. I planeringen och valet av lämpligt arbete utgår man från individens egna förutsättningar, intressen och önskemål. I coachens uppdrag ingår även att bygga goda relationer till företag och arbetsplatser och arbeta för en god matchning mellan brukare och arbetsplats. Efter att matchning genomförts bistår coachen med fortsatt stöd till både brukaren och arbetsplatsen.

IPS-modellen är evidensbaserad och visar långt bättre resultat än traditionell arbetsrehabilitering. En sammanställning av flera studier visar att 50-60% av de personer som har ett långvarigt psykiskt funktionshinder kan genom IPS få och behålla ett reguljärt arbete.

Idag arbetar 4 personer med dagligverksamhet för vuxna i Aktivitetshuset. Att lägga ner verksamheten skulle innebära:

- Ingen dagligverksamhet för vuxna med missbruk
- Ingen dagligverksamhet för vuxna med problematik socialpsykiatri
- En begränsad dagligverksamhet för vuxna LSS.



Besparing 2.000

Familjecentralen Källan är en mötesplats för föräldrar och barn i alla åldrar, där man kan träffas för att umgås med andra familjer och där man kan ge och få råd och stöd av olika slag. Familjecentralen kan ses som ett nav vad gäller föräldraskap och här händer allt ifrån sångstunder till blöjbyten.

Allt arbete utgår ifrån barnkonventionen. Vi erbjuder individuella råd och stödsamtal till både föräldrar och barn och unga. Det kostar inget att komma. Vi erbjuder organiserade aktiviteter, såsom exempelvis utflykter, föreläsningar och hjärt- lungräddning för barn.

Idag består personalgruppen på Familjecentralen av en 4 årsarbetare inklusive en operativ ledare. Dessa fyra bemannar familjecentralen varje dag och ansvarar för 27 enskilda ärenden av olika slag och svårighetsgrad

Att lägga ned verksamheten skulle innebära:

- Att vi bryter avtalet. Familjecentralen samverkar och har ett avtal med flera andra verksamheter, såsom Närhälsans Mödravård och Barnhälsovård, Hälsocentralens Barnhälsovård, Barn- och utbildningsnämnden samt fältassistenter för att få en helhetssyn kring en familj.
- Att inte kunna verkställa gynnande beslut för barn och deras familj. Idag arbetar Familjecentralen även med individuella insatser för föräldrar och barn och unga. Dessa insatser är beviljade av myndighetsutövare på IFO socialtjänst. Det kan handla om våld i nära relationer, tonårsproblematik, segregering, skolproblematik m.m.
- Att inte kunna hålla föräldrautbildningar. Familjecentralen håller även i föräldrautbildningar både i grupp och enskilt.

## Äskanden inom vård- och omsorg inför budgetåret 2017

### Hemvården

Under senare år ser vi det statistiken har visat sedan länge, nämligen att antalet äldre ökar, antalet "äldre-äldre" (över 85 år) är fler och med högre ålder kommer också svårare sjukdomar. Kommunen hanterar mer avancerad sjukvård i hemmet idag än tidigare och vårdar oftare palliativa patienter. Sjukhuset har färre vårdplatser och skickar hem patienter i ett tidigare skede (patienter i sämre skick) än förut. Sjukhusvården ska fortsätta att bedrivas, men i hemmet – sjukvården "flyttar hem" (hänvisar till bilaga "När vården flyttar hem" av Vårdförbundet) Det nya hälso- och sjukvårdsavtalet kommer att ge denna utveckling ytterligare en skjuts i denna riktning. Dessutom har yngre patienter, med dödlig sjukdom och behov av kommunal hemsjukvård i livets slut blivit fler än vi tidigare haft. Dessa vill ofta avsluta sitt liv i hemmet.

På grund av denna volymökning äskas härmed:

**3,0 åa till hemvården**

**1700 kkr**

Samma beskrivning ovan gäller även de omvårdnadsansvariga sjuksköterskorna. Idag åligger det sjuksköterskorna, förutom det dagliga medicinska omvårdnadsarbetet med de svårt sjuka patienterna, att dokumentera, skapa vårdplaner, bedöma risker utifrån register och skattningsskalor, förebygga, åtgärda, följa upp, kontakta anhöriga, fylla i ett antal register, mäta, föra statistik m.m. En allmän upplevelse är att man inte har tid att "träffa patienterna" för att dokumentationen tar överhand. Omvårdnad, som t.ex. att trösta, lindra och lyssna – som är sjuksköterskans profession – hinns inte med.

Kraven på vad sjuksköterskorna ska utföra och arbetsbelastningen idag är inte de samma som för 10-20 år sedan. Däremot har inte ökningen av bemanningen hängt med i samma takt. Stor ökning av krav i kombination med marginellt höjd bemanning.

Det är sjuksköterskornas marknad då de är en "bristvara". Man har idag möjlighet att lätt få nytt jobb och det är konkurrens mellan arbetsgivarna. Lika viktigt som det är att få in nya sjuksköterskor till verksamheten är det att "gammal van personal" stannar. De är ryggraden inom enheten och har en stor och viktig mängd av kunskaper som inte alltid finns att läsa i rutiner och riktlinjer.





För att hitta en effektiv lösning på detta behov och samtidigt bli mindre beroende av den svårrekryterade gruppen sjuksköterskor föreslås ett alternativ (eller komplement) till att anställa fler sjuksköterskor är att anställa en grupp undersköterskor som kan utföra uppgifter på delegation, samt utföra andra arbetsuppgifter som inte kräver en sjuksköterskas kompetens.

En sådan grupp skulle även kunna avlasta andra delar i äldreomsorgen som exempelvis tunga medicinska uppgifter eller svåra delegerade medicinska uppgifter på särskilt boende eller stötta upp i rehabenheten med specifika träningar och uppdrag inom hemrehabilitering (som inte har kunnat starta upp p.g.a. resursbrist).

Äskandet av denna grupp prioriteras och görs därför istället för andra äskanden inom rehabilitering och särskilt boende, då denna grupp skulle kunna användas på ett mer mångfacetterat och effektivt sätt inom äldreomsorgen.

Socialtjänsten i Tibro kommun borde våga sticka ut som kommunen med smarta lösningar och en bra bemannad Hälso och sjukvårdsenhet och behålla vårt goda rykte och på så sätt få nyckelpersoner att vilja välja Tibro kommun som arbetsplats!

Äskar för en gemensam grupp:

<b>2,0 åa sjuksköterskor</b>	<b>1400 kkr</b>
<b>6,0 åa undersköterskor</b>	<b>3400 kkr</b>

### **Bonargården**

Målet för Bonargården är att det ska bli ett av Sveriges bästa äldreboenden.

Vi ska skapa ett boende med hemkänsla och erbjuda de boende en god livskvalité t.ex. genom måltidstillagning, aktiviteter, gemenskapsytor samt en god och säker omvårdnad.

Driften av det nya äldreboendet Bonargården ska klaras av inom den driftsbudget som erhållits för Fredsgatan trots att det blir ytterligare en avdelning på det nya boendet och att antalet boenden ökar från 33 till 40 boende samt 1 korttids/övernattningsslägenhet. Men under projekteringstiden har det tillkommit nya nationella riktlinjer angående nattbemanning och för att uppfylla dessa krav äskas härmed en nattlinje:

<b>3x65% natt</b>	<b>1200 kkr</b>
-------------------	-----------------





Datum  
2017-02-08

Mottagare

## Äskande av medel inför 2018, enhet funktionsnedsättning

Undertecknad anställdes som enhetschef för enheten funktionsnedsättning 2016-10-01. Utifrån den korta tid som anställningen varat vill jag be om överseende med eventuella "feltolkningar" av situationen jag nedan kommer redogöra för. I mitt uppdrag ligger bland annat att nå en samsyn och ett gott samarbete mellan de olika arbetsplatserna. Detta arbete pågår på flera plan i positiv riktning. För att verksamheten på sikt ska kunna hålla en hög kvalitet ser jag att det resursmässigt behöver stärkas upp. Min bild är att man inom vissa områden inte bedömt resursbehovet på ett rimligt sätt, vissa arbetsplatser har samma resurser som för flera år sedan trots stora ökningar av tryck och komplexitet på verksamheten.

Jag vill inledningsvis också nämna att Tibro kommun ligger långt under rikets och länets genomsnitt gällande vilka kostnader man avsätter inom funktionsnedsättning. Enligt öppna jämförelser ligger vi exempelvis inom daglig verksamhet på ungefär hälften av kostnaden per person jämfört med länet och riket. Liknande summor gäller boendekostnad. Detta talar förmodligen för att vi lyckats nå bra effektivitet i arbetet men det kan också vara en indikation på att detta är ett område som inte prioriterats ekonomiskt. Under de olika rubrikerna nedan kommer också nämnas viss förklaring till underskottet för 2016.

Utifrån denna inledning gör jag följande äskande om medel inför 2018:

### Boendestöd

Boendestöd är en insats som inte finns enligt LSS- lagen utan beviljas enligt socialtjänstlagen. Insatsen är tänkt som ett stöd till personer som klarar att bo i egen bostad men behöver visst stöd. Idag har vi ett antal personer som tillhör personkrets LSS som har behov av detta stöd. Det utförs av socialtjänstens resursteam. Denna placering av den utförda insatsen skulle passa bättre inom enheten för funktionsnedsättning. Det är





en insats som bland annat behövs för att kunna motivera våra yngre brukare i Trapphuset att söka eget boende på sikt. Det är vidare en insats som gör att handläggarna kan avslå insats boende och hänvisa till att boendestöd är tillräcklig insats. Med tanke på trycket av boendeplatser och för att den enskilde inte ska få en mer omfattande insats än behovet skulle denna insats vara positiv på flera sätt. Ett sådant boendestöd skulle kunna kopplas till Trapphuset och utgå därifrån.

Här kan också nämnas att vi har ett pågående ärende där myndighetshandläggarna kommer att ge ett förhandsbesked till yngre man från Skövde där de redan nu kommer att hänvisa till att boendestöd räcker. Det är då viktigt att vi har resurser att utföra detta.

**När det gäller boendestöd äskar jag medel motsvarande fyra tjänster.**

### Tiljan

Tiljan är idag ett boende där de boende har skilda behov. De flesta har insatsen boende enligt LSS men det finns också de som är beviljade insatsen enligt socialtjänstlagen. En gemensam nämnare är att det huvudsakligen ska vara en psykiatrisk problematik. Detta är en arbetsplats där vi har hög prioritet att förbättra mycket av den grundläggande kvaliteten, såsom att skriva genomförandeplaner, rutiner och bemötande på arbetsplatsen och så vidare. Här finns vissa av de boende, och en som är på gång att flytta dit, som har mycket svår psykiatrisk problematik. Tyvärr har det visat sig att arbetsplatsen inte haft möjlighet/resurser att arbeta utifrån de planer som gjorts upp tillsammans med psykiatrin inom regionen och som är nödvändiga för att nå framgång.

Här är ambitionen att stärka upp kompetensen vilket vi har ett mycket bra läge till nu eftersom aktuell verksamhetsresurs är utbildad psykiatrisjuksköterska. För att upprätthålla en nivå som ska kunna göra att vi inte ska behöva anlita externa psykiatri-boenden behövs personalstyrkan öka markant. Planeringen är att ha ett särskilt team i denna personalgrupp som tar sig an de svåraste där det bland annat finns personlighetsstörningar som gör det svårt att vara för många personal i det aktiva arbetet.

**Jag äskar utifrån ovanstående motsvarande fyra årsarbetare till Tiljan**

### Barnboende Fjärilen

För 2017 är det budgeterat med 1,5 miljon i personalkostnad för det aktuella boendet. Utifrån december månads kostnad 2016 blir den årliga personalkostnaden omkring fyra miljoner kronor. Här kan tilläggas att det pågår ett arbete med att ta bort begränsningsåtgärder vilket nyligen medfört bland annat ökade personalkostnader.



Här ska också framföras att det samtidigt pågår ett sökande efter extern plats.

Utifrån ovanstående äskar jag inför 2018 medel på 4 miljon kronor för 4 årsarbetare.

Situationen för den här delen av verksamheten är mycket allvarlig då det finns lagkrav som styr på vilket sätt Tibro kommun behöver bedriva verksamheterna.

Jurgita Jonsson

IFO chef