



Plats och tid Jobbcenter Södra, Edeforsgatan 63, Luleå, kl 13.15--16.30

Beslutande Enligt närvarolista

Övriga deltagande Enligt närvarolista

Utses att justera Kerstin Eliasson

Justeringens
plats och tid

Underskrifter Sekreterare Ann-Christine Halmetkangas Paragrafer 1--7

Ordförande Kurt Westbrandt
Kurt Westbrandt

Justerande Kerstin Eliasson
Kerstin Eliasson

BEVIS/ANSLAG

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ

Sammanträdesdatum

Datum för
anslags uppsättande

Datum för
anslags nedtagande

Förvaringsplats
för protokollet

Underskrift

Utdragsbestyrkande



KOMMUNALA PENSIONÄRSRÅDET

Närvarolista

Paragrafer	Ärenden
1	Information om måltidsavtalet
2	Maten för boende på äldreboende i Luleå kommun
3	Information från Medicinskt Ansvarig Sjuksköterska, MAS, om; Lex Sarah och Lex Maria samt om samverkan mellan kommun och lansting
4	Verksamhetsberättelse 2009
5	TEMA – FYSISK OCH MENTAL HÄLSA Ensamhet och missbruk, har det ökat bland våra äldre? Demenser
6	Övriga frågor <ul style="list-style-type: none">• Pengar att söka för kompetenshöjning av personal• Detaljplaner• OLE-projektet• Nomineringar – ny mandatperiod• Ljudanläggningen – Jobbcenter Södra
7	Postlistan

LULEÅ KOMMUN

NÄRVAROLISTA

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

Ledamöter	Närvarande	Votering §	
		Ja	Nej
Kurt Westbrandt (s), ordf	Ja		
Gudrun Larsson (s)	Ja		
Stig Granlund (s)	Ja		
Sten Lundberg (m)	-		
Birger Öhman (fp)	Ja		
Conny Sundström (kd)	Ja		
Erik Lindmark (PRO)	Ja		
Eskil Johansson (PRO)	Ja		
Kerstin Eliasson (PRO)	Ja		
Gun Fingal (SPRF)	Ja		
Inga-Britt Carlberg (SPF)	Ja		
Kurt Hägglund (SPF)	Ja		
Inga Olsson (SKPF)	Ja		
Ulla Posti (Finska fören)	Ja		
Stig Bäckman (SKTF)	Ja		
Ersättare	Närvarande	Tjänstgörande	
Kristina Eriksson (s)	Ja		
Kjell Lundberg (s)	-		
Reinhold Åkerström (s)	Ja		
Ella Olin (s)	Ja		
Axel Hallqvist (m)	-		
Martin Johansson (c)	Ja	Ja	
Estrid Björnfot (PRO)	Ja		
Margareta Nilsson (PRO)	Ja		
Eino Alderblom (PRO)	-		
Anna-Maria Andersson (SPRF)	-		
Björn Bergwall (SPF)	-		
Reinhold Nygren (SPF)	Ja		
Runo Wikström (SKPF)	-		
Kerttu Myllykoski (Finska fören)	Ja		
May Nordqvist-Leppäniemi (SKTF)	Ja		
Adjungerad			
Eva Bergström, socialnämnd ordf	-		
Övriga deltagare			
Agneta Ekman	Förvaltningschef, socialförvaltningen		
Jan-Olov Olsson	Chef ekonomienheten, socialförvaltningen		
Margareta Galming	Kostchef, socialförvaltningen		
Ulla Olsson	MAS, Medicinskt ansvarig sjuksköterska, socialförvaltningen		
Ralph Nilsson	Sektionschef, vuxensektionen, socialförvaltningen		
Dagny Wikström	Demensvårdsutvecklare, socialförvaltningen		
Ann-Christine Halmetkangas	Sekreterare, socialförvaltningen		



Arbetsutskottet

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

1

2

Information om måltidsavtalet

Bilaga: Socialnämndens beslut 2010-02-18

Agneta Ekman, förvaltningschef socialförvaltningen, samt Jan-Olov Olsson, chef för ekonomienheten, socialförvaltningen deltar vid rådmötet för att informera om måltidsavtalet.

Nuvarande måltidsavtal med Norrbottens läns landsting, NLL, gällande kyld mat har funnits sedan 2005. NLL har aviserat att deras kostnader för produktionen är betydligt högre än vid ingången till måltidsavtalet. Matpriser m.m. har höjts, indexuppräknigen ger inte teckning för NLLs ökade kostnader.

Flera träffar och diskussioner har förts med landstinget i frågan. Nu finns en principöverenskommelse som ska överföras till text. Jan-Olov Olsson, Margareta Galming och kommunens inköpsavdelning håller i detta. Några detaljer diskuteras fortfarande men de räknar med att avtalet ska vara klart inför socialnämndens sammanträde den 18 februari.

Uppgårelsen i principöverenskommelsen innebär en höjning med 5 kr för varje producerad måltid i kantin lev till äldreboende. Enportionsleverans får också en höjning om 5 kr. Förslaget är att höjningen bör ligga på den nivån.

Jan-Olov Olsson beskriver hur de gått till väga vid den nya prissättningen. Det är två grundprinciper som gäller vid prissättning:

- självkostnadsprincipen gäller (får ej ta ut högre kostnader än vad vi har).
- konkurrensneutrala (får ej underprissätta)

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



Arbetsutskottet

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

1

3

Matpriserna på särskilt boende går att subventionera (det personen får löpande under dygnet). Om maten säljs dit allmänheten kan komma får man ej underprissätta. Lagstiftningen har dessutom skärpts i denna fråga. Anmälan kan göras till konkurrensverket.

Socialnämndens beslut 2010-02-18 bifogas protokollet.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



	Beslutsdatum	Paragraf	Sida
Arbetsutskottet	2010-01-21	4	5
Kommunala Pensionärsrådet	2010-02-11	2	4

Maten för boende på äldreboende i Luleå kommun

Bilaga: Fråga från Martin Johansson

Martin Johansson har i bifogade fråga "Svälter våra kunder på äldreboenden" bett arbetsutskottet ta reda på hur det förhåller sig med maten för kunderna på äldreboenden i Luleå.

Margareta Galming, kostchef deltar vid arbetsutskottets möte och ger en fyllig redogörelse för hur planeringen går till gällande matintag vid inflyttning till äldreboende.

Alla kunder får tre lagade mål mat per dag och tre mellanmål om behov finns. Den som är hungrig och inte kan sova får nattmål, ex choklad och smörgås. Viktkontroll sker regelbundet på kunder som minskar i vikt på grund av sjukdom.

Hur det är i ordinärt boende är svårt att veta. De som har matservice får oftast ett huvudmål per dag, hur mycket intag av mat och dryck i övrigt vet vi lite om. Det som sjukhuset registrerar är att många äldre som kommer från sina hem är undernärda.

Margareta Galming kommer även till rådmötet.

Margareta Galming deltar vid rådmötet och berättar hur socialförvaltningen arbetar med att säkerställa att inte någon i våra särskilda boenden ska få för lite mat.

Margareta berättar att på nyinflyttad till ett boende görs alltid en MNA-bedömning (nutritionsbedömning) av sjuksköterskan.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



	Beslutsdatum	Paragraf	Sida
Arbetsutskottet	2010-01-21	4	6
Kommunala Pensionärsrådet	2010-02-11	2	5

Vid risk för undernäring görs en mat- och vätskeregistrering för att få fram hur mycket kunden får i sig. Måltidsmiljön ses över, om det är något där som kan förbättras för att kunden ska kunna äta bättre. Det kan vara så enkla saker som rätt sitthöjd, äthjälpmiddel, bra belysning, sitta i en lugnare vrå m.m.

Det kan vara svårt att motivera en svårt sjuk person som tappat matlusten att äta. Men mat erbjuds alltid. Ibland behöver man sätta in kosttillskott.

Om kunden vaknar på natten eller tidigt på morgonen och är hungrig får han/hon smörgås eller välling. Resterande mål frukost, lunch, middag samt tre mellanmål serveras sedan i vanlig ordning. Ingen kund blir utan ordinarie mål för att man tagit en smörgås någon timme innan frukost.

KPR tackar Margareta Galming för informationen.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

NAV TRG

Utdragsbestyrkande



Arbetsutskottet

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

3

6

Information från Medicinskt Ansvarig Sjuksköterska, MAS om Lex Sarah och Lex Maria

Bilaga: OH-material

Ärendebeskrivning

Ulla Olsson, Medicinskt Ansvarig Sjuksköterska, MAS deltar vid rådsmötet för att berätta om sitt ansvarsområde och anmälningar enligt Lex Sarah och Lex Maria.

MAS är en fristående person med socialnämnden som ytterst ansvarig. Yrkesrollen tillkom i samband med ädelreformen då hälso- och sjukvården övergick i kommunal regi. MAS ska genom tillsyn i socialförvaltningens verksamheter säkerställa att kunder får en god vård och omsorg, se till att det finns riktlinjer och rutiner och att dessa efterföljs. MAS ska registrera och utreda alla avvikande händelser som berör Socialtjänstlagen, SoL, Lag om stöd och service för funktionshindrade, LSS och Hälso- och Sjukvårdslagen, HSL.

Alla i socialförvaltningen har en skyldighet att anmäla avvikelser/fel och brister. Anmälningarna skickas till MAS.

Misstanke om allvarligt missförhållande inom SoL utreds enligt Lex Sarah. När det gäller LSS utreds allvarligt missförhållande enligt Lex LSS. Utredningar görs av MAS.

Misstanke om allvarligt missförhållande enligt HSL anmäls av MAS till socialstyrelsen och utreds enligt Lex Maria.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



Arbetsutskottet

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

3

7

Samverkan mellan kommun och landsting

När det gäller samverkan mellan kommun och landsting är detta A och O för att kunderna i kommunen ska få en god vård och omsorg.

Just nu pågår ett aktivt arbete mellan kommun och landsting för att ta fram ett gemensamt dokument för samverkan.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



	Beslutsdatum	Paragraf	Sida
Arbetsutskottet	2010-01-21	3	4
Kommunala Pensionärsrådet	2010-02-11	4	8

Verksamhetsberättelse 2009

Bilaga: Verksamhetsberättelse 2009

Ärendebeskrivning

Föreligger förslag till verksamhetsberättelse för Kommunala Pensionärsrådet 2009 enligt bilaga.

Arbetsutskottet föreslår Kommunala Pensionärsrådet besluta

- Med godkännande överlämna verksamhetsberättelsen för 2009 till kommunstyrelsen.

Kommunala Pensionärsrådet beslutar

- Med godkännande överlämna verksamhetsberättelsen för 2009 till kommunstyrelsen.

Beslutsexpediering

Luleå kommun kommunstyrelsen

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



Arbetsutskottet

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

5

9

TEMA – FYSISK OCH MENTAL HÄLSA

Ensamhet och missbruk, har det ökat bland våra äldre?

Ralph Nilsson, sektionschef vid vuxensektionen på socialförvaltningen deltar på sammanträdet för att prata om äldre och missbruk. Vuxensektionen hjälper vuxna över 20 år med missbruksproblem samt handhar myndighetsutövning gällande psykiatri.

Ralph berättar att den totala alkoholkonsumtionen i landet har ökat konstant sedan ingången i EU. Från 6 liter 100% starksprit/person och år till 10 liter per person och år. Ökningen sker i alla ålderskategorier.

När den totala konsumtionen ökar i samhället ökar antalet alkoholskador. Sverige ligger fortfarande lågt jämförelsevis med andra Europeiska länder. Det man också kan se i skillnader jämfört med övriga Europa är att vårt drickande ger en annan typ av skador; sociala skador, våld m.m. medan i Europa är det fler som får ex. skrumplever.

Vi är dock på väg mot ett mer kontinentalt drickande. Konsumtionen av starksprit minskar medan konsumtionen av öl och vin ökar.

Diskussioner förs om nyttigheten av att dricka vin. Ett glas vin per dag ska endast vara positivt enligt vissa. Den stora risken med denna form av konsumtion är att det blir en gradvis tillvänjning. Man höjer sin toleransnivå och det räcker inte med ett glas vin.

Andelen äldre i Luleå med problematiskt drickande som socialtjänsten kommer i kontakt med har ökat. Det händer att socialtjänsten träffar på äldre personer vars make/maka har avlidit, och där drickandet gått överstyr. Det kan även ske i samband med att personen gått i pension. Man har kanske varit högkonsument innan men nu håller man på att dricka ihjäl sig.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



Arbetsutskottet

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

5

10

Ensamhet är en stor del av problemet. Om man legat på hög konsumtionsnivå tidigare och plötsligt blir ensam finns inga spärrar kvar. Det blir lätt att det dricks mer och mer. Dessutom finns inte alltid anhöriga i närheten.

Det är inte ovanligt att äldre personer blir utsatta av barn eller barnbarn (eller annan släkting) som är inne i ett aktivt missbruk. De blir hotade, pressade på pengar, släktingen flyttar hem och styr hela familjen. Man vill som förälder väl, men det blir i många fall missriktat = man blir istället möjliggörare. Föder och släpper in. Detta gagnar inte den unga missbrukaren som själv måste komma till insikt om sitt problem.

Via Socialförvaltningen samt FMN, Föräldraföreningen mot narkotika, kan utsatta få stöd och råd hur de ska hantera situationen.

Det har tillkommit nya behandlingsmetoder och nya kunskaper. Men för en person som kommit långt i sitt missbruk finns få effektiva metoder att rå på problemet. Det går dock framåt. Ett utvecklat beroende är svårbehandlat.

När det gäller förebyggande arbete görs det på många olika sätt. Dels måste man fånga upp de riskgrupper som finns ganska tidigt. Det man vet är att personer med diagnosen ADHD kan vara i riskzonen att utveckla missbruk. Familjecentraler byggs upp för att stötta föräldrar. Det jobbas på flera fronter med samverkan med ex. polisen för att komma åt narkotikan, tillsyn görs på krogarna. Skolan gör också ett bra förebyggande arbete.

Får vuxensektionen in anmälningar av vuxna barn som upptäcker att deras gamla förälder/föräldrar dricker alldeles för mycket?

Det händer, enligt Ralph. Oftast jobbas då med frivilliga insatser. Exempel på frivilliga insatser kan vara att sätta in öppenteamet, kontakta primärvården, stötta upp med hemtjänst, hänvisa kontakt till Länkarna. Det finns olika sätt att försöka bryta missbruket.

Frågan om hur långt man ska gå för att kontrollera medmänniskor diskuteras. Har en människa rätt att vara människa med alla fel och brister vi har? Det är hela tiden en bedömning som måste göras om socialförvaltningen ska gå in med insatser eller inte. Den personliga integriteten väger tungt.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



Arbetsutskottet

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

5

11

Lagstiftningen är oerhört tydlig om situationen är livsavgörande för personen. Då måste socialtjänsten gå in med tvångsåtgärder.

KPR tackar Ralph Nilsson för informationen.

Demenser

Dagny Wikström, demensvårdsutvecklare vid socialförvaltningen deltar vid rådsmötet.

Dagny har arbetat i Luleå kommun med demensfrågor i 10 år. På många olika plan; dels i det direkta mötet med kunden, dels med möten med anhöriga som behöver stöd och uppmuntran men även via utbildning av personal.

Dagny berättar om Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för vård och omsorg om personer med demens. Informationsblad bifogas protokollet. Riktlinjerna har följts upp noggrant i en grupp bestående av olika professioner. Det visar sig att Luleå kommun står sig ganska bra i förhållande till andra delar av landet. Det Dagny upplever är den stora bristen är primärvården. De flesta personer hinner utveckla en demenssjukdom i 5-7 år innan man får diagnos. Det är många distriktsläkare som tar ej symtomen på allvar och det är få som får bromsmediciner.

I Norrbotten finns ungefär 5 000 personer som har en demenssjukdom. Det tillkommer ca 500 nya varje år.

En av de största anledningarna till att en person behöver särskilt boende är demens.

Luleå kommun har gjort stora satsningar på utbildning av personalen men det är viktigt inte stanna upp utan att ständigt fortsätta utbilda. Det är oerhört viktigt med handledning. Det handlar mycket om förhållningssätt och bemötande. Dagny har varit och föreläst på flera ställen i landet om just detta. Man ska ha ett stort tålamod för att arbeta i demensvården samt humor och inlevelseförmåga.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



Arbetsutskottet

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

5

12

Straff kontra belöning fungerar inte för en person med hjärnskada. Det är viktigt att personer som drabbas av sjukdom får behålla sin värdighet. Man ska inte stirra sig blind på vad personen inte längre kan.

Dagny visar upp Demensboken som hon varit medförfattare till tillsammans med Kjell Fahlander och Göran Karlsson. Boken finns att köpa på webben på www.adlibris.se och kostar ca 200 kronor. Arbetsutskottet har läst boken och rekommenderar den varmt.

Ordf kommer att köpa in 2 ex som får cirkulera för intresserade att ta del av.

KPR tackar Dagny Wikström informationen.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



Arbetsutskottet

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

6

13

Övriga frågor

Pengar att söka för kompetenshöjning av personal

Regeringen har anslagit 90 mkr för år 2010 för att möjliggöra införande av en gemensam värdegrund inom äldreomsorgen, samt ytterligare 80 mkr för år 2011. Gun Fingal undrar om Luleå kommun kommer att söka medel till kompetenshöjning av arbetsledare/biståndshandläggare? Frågan kommer att tas upp vid nästkommande arbetsutskott.

Detaljplaner

Eskil Johansson berättar om två detaljplaner som han tittat på. Det första gäller planerna av uppförande av sju vindkraftverk på "playa plannja". Den andra planen avser Södra hamn. Eskil har med handlingarna om någon vill titta på dem.

OLE-projektet

Stig Granlund berättar om en medicin-karusell som är anpassad för APO-dos. Karusellen signalerar om man glömt att ta sin medicin den är också utformad så att den kan skicka meddelande t.ex. via sms om personen glömt att ta sin medicin. Karusellen ska testas i Luleå under nästa månad.

Stig berättar även om säkerhetsskåpet Linda. Skåpet ska testas i Luleå i maj. Under mars månad ska de besöka personer över 80 år som bor på Mjölkudden. Ett frågeformulär inför besöken är framtaget. Besöken följs upp med ett återbesök om 6 månader.

Nomineringar – Ny mandatperiod

Kurt Hägglund undrar vad som gäller nu när det är ny mandatperiod på gång. När ska utsedda repr från organisationerna anmälas till kommunen? Frågan kommer att tas upp vid nästkommande arbetsutskott.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



Arbetsutskottet

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

6

14

Ljudanläggningen – Jobbcenter Södra

KPR är missnöjda med att ljudanläggningen med hörslingan inte fungerade under mötet. Det finns en hörslinga och då ska den också fungera.

Synpunkten skickas till ansvarig på Jobbcenter Södra.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

Utdragsbestyrkande



Arbetsutskottet

Kommunala Pensionärsrådet

2010-02-11

7

15

Postlistan

Postlistan cirkulerar vid sammanträdet för ledamöterna att ta del av.
Läggs till handlingarna.

Justerandes signatur/Beslutandes underskrift

RW *J.E.G.*

Utdragsbestyrkande