

MÖTESANTECKNINGAR

Upprättad
2020-12-18



Kungsbacka

Dialog med Pensionärsorganisationernas samorganisation i Kungsbacka (POSAM) med anledning av IVO:s granskning av regionerna

Sammanträde onsdagen den 9 december 2020 kl.16:00

Digitalt möte via Microsoft Teams

Närvarande:

Hravn Forsne, ordförande i nämnden för Vård & Omsorg

Lillemor Berglund Andreasson, förvaltningschef för Vård & Omsorg

Anna Gröneberg, medicinskt ansvarig sjuksköterska

Cecilia Wahlgren, sekreterare/registrator

Bo Eriksson, ordförande i POSAM och ordförande i PRO Kungsbacka

Ingemar Nordieng, sekreterare i POSAM och sekreterare i SPF Seniorerna Vallda-Släp

Bengt Hedlund, ordförande i PRO Särö

Lars Smedberg, ordförande i SPF Seniorerna Vallda-Släp

Werner Berg, ordförande i Kungsbacka Pensionärsuniversitet

Mötets öppnande	<p>Hravn Forsne börjar med att hälsa alla välkomna och berättar att han tillträdde som ordförande i nämnden för Vård & Omsorg i början på hösten 2020. Vidare berättar Hravn lite mer om sig själv och sina tidigare politiska uppdrag. Därefter presenterar samtliga närvarande sig.</p> <p>Lillemor Berglund Andreasson förklarar att dagens upplägg kommer vara att hon kommer att berätta om vårt nuläge och Anna Gröneberg om hur vi arbetar för minskad smittspridning samt Inspektionen för vård och omsorgs granskning av regionerna för att se om äldre som bor på särskilda boenden fått vård och behandling utifrån sitt individuella behov vid misstänkt eller konstaterad covid-19.</p>
Fråga: Hur kan det komma sig att det finns smitta på vård- och omsorgsboendena? Hur	Svar: Lillemor säger att vi ska komma ihåg att allt som händer i vår verksamhet, det speglas av det som händer i samhället. Är det hög smittspridning i samhället så är det givetvis så att smittan kommer in i

<p>kommer smittan in? Var är den svaga länken?</p>	<p>våra verksamheter också. Just nu är det väldigt hög smittspridning, och Kungsbacka framförallt har en stor samhällssmitta. Vi har hela tiden arbetat aktivt för att det inte ska komma in mer smitta än vad det skulle kunna göra utifrån att Kungsbacka som samhälle har en hög smittspridning och att det sprider sig fort just nu. Smittan kommer in på olika vägar. Det kan vara alltifrån att det kommer hem en person från sjukhuset och som har smitta. Det kan vara så att de personer som bor på våra vård- och omsorgsboenden, och som är lite rörligare men som har behov av att bo där för att de känner sig otrygga, rör sig själva ute i samhället. Det kan vara besökare och så kan det vara vår egen personal som har varit ute i samhället för att till exempel handla eller något annat och som har blivit smittbärare men som inte har upplevt symptom direkt. Det finns olika vägar och det som händer i samhället, det speglas väldigt starkt i våra verksamheter.</p> <p>Anna nämner smittskyddsläkaren Maria Ryberg-Mos uttalande i samband med pressträffen förra veckan den 4/12 2020. På frågan om hur smittspridning kan ske svarade Maria att om man ser en ökad smittspridning generellt så är det svårt att hålla det borta från verksamheter. Anna säger att om vi inte hade haft basala hygienrutiner och skyddsutrustning så hade det varit mycket värre i våra verksamheter. Den smittspridning som sker avspeglas också hos oss.</p>
<p>Fråga: Finns det medicinskt ansvariga läkare för respektive vård- och omsorgsboende som vi har i kommunen eller varierar det?</p>	<p>Svar: Det finns ett chefsläkaransvar för våra patienter. Det åligger Region Halland att ansvara för chefsläkaransvaret för patienter som finns i kommunens verksamheter. Chefsläkaransvaret har funnits på närsjukvården sedan ädelreformen. Chefsläkare och medicinskt ansvarig sjuksköterska samarbetar.</p>
<p>Fråga: Kan det variera med läkarbesöken på de olika vård- och omsorgsboendena?</p>	<p>Det kan det göra. Chefsläkare är oftast inte den läkare som är medicinskt ansvarig för vård och behandling för patienterna, utan har en mer övergripande position precis som medicinskt ansvarig sjuksköterska. Både chefsläkare och medicinskt ansvarig sjuksköterska har ett övergripande kvalitetsansvar och följer upp hur det fungerar. Det finns väldigt många olika läkare som har läkaransvar för våra 2000 patienter och det är respektive vårdcentral som har en anknytning till de olika vård- och omsorgsboendena. Kungsbacka vårdcentral har till exempel ansvar för läkarstödet till</p>

	<p>Signeshus vård- och omsorgsboende. Det ska finnas en namngiven läkare och avsatt råd- och stötid till våra särskilda boenden samt vi ska kunna komma i kontakt med en läkare inom tio minuter.</p>
<p>Fråga: Av de som har insjuknat i covid-19 i Kungsbacka kommun på de särskilda boendena, har alla där fått en individuell medicinsk bedömning på plats?</p>	<p>Svar: Anna säger att hon som medicinskt ansvarig sjuksköterska inte kan svara på det för att hon inte är involverad i individärendena. Anna kan se att det, i den rapport som Inspektionen för vård och omsorg har lämnat till Region Halland, finns kritik mot bland annat det och hur läkare för sina journaler, hur involverade de är i vård och behandling samt bedömningen av palliativ vård. Det finns mycket att arbeta på för regionen i de frågorna. Anna som medicinskt ansvarig sjuksköterska ansvarar inte för att om vederbörande som insjuknat i covid-19 har fått ett läkarbesök. Det ansvarar respektive sjuksköterska ute i verksamheten för, att se till att patienterna får en patientsäker vård. Anna som medicinskt ansvarig sjuksköterska gör inte uppföljningar på om alla patienter får den vård och behandling som de har rätt till. Förvaltningen har inte någon samlad statistik om alla som har insjuknat i covid-19 har fått en medicinsk individuell bedömning av läkare på plats. Det är uppgifter som rör varje enskild patient och det förs i patientjournalen.</p> <p>Hravn frågar om det är korrekt att frågan egentligen handlar om att de som insjuknat i covid-19 fått den vård som de har rätt till? Ja, ytterst sett handlar frågan om det. Hraven svarar att det hela tiden görs uppföljningar. Läkare och sjuksköterskor är skyldiga att anmäla om det är så att de ser att det är eller har gjorts fel i vården som ges. Vad Hraven vet har det inte inkommit några anmälningar kring de patienterna som insjuknat i covid-19 och att det är det som finns som ett slags varningssystem när det går fel. Annars är det upp till de professionella personerna som arbetar hur de ska göra bedömningar om hur de ska ge vård på bästa sätt. Med tanke på hur stor organisationen är så måste vi kunna lita på läkare och sjuksköterskor.</p> <p>Anna säger att det i lagstiftningen som styr hälso- och sjukvårdsarbetet, och även socialtjänstens arbete, finns en rapporteringsskyldighet. Rapporteringsskyldigheten handlar om att man har en skyldighet att rapportera när det finns vårdskador som uppstår eller risk för vårdskador.</p>

<p>Fråga: Hur går brytpunktssamtalen till? Har det blivit så att det inte längre är läkare som gör det, utan att det ligger på medicinskt ansvarig sjuksköterska?</p>	<p>Svar: Ihop med chefsläkare i Hallands län så har de medicinskt ansvariga sjuksköterskorna i kommunerna skapat en gemensam rutin för brytpunktssamtal. Det är alltid så att det är ett läkaransvar att genomföra brytpunktssamtalet och fatta de svåra besluten i samråd med patienten. Det finns inte någon annan intern rutin kring hur brytpunktssamtalen ska gå till. Däremot är rutinen framtagen sedan tidigare men fastställdes alldeles i början av pandemin, vilket innebar att vi pratade mycket om brytpunktssamtal och de olika ansvar som finns beskrivna i rutinen, till exempel att man ska genomföra ett samtal när någon flyttar in på ett vård- och omsorgsboende och hur den personen skulle vilja ha det om den skulle avlida. Det finns också nationella riktlinjer för palliativ vård, där det finns åtgärder beskrivna som är av vikt för en god och säker vård. I dessa framgår det att man löpande ska ha den här dialogen i olika skeden av vården och omsorgen. Ett brytpunktssamtal behöver inte innebära att man ligger på dödsbädden när man har samtalet. Så ska det inte vara, utan man ska ha det här samtalet flera gånger under vårdens tid och på olika sätt utifrån situation.</p>
<p>Fråga: Är det alltid en läkare som har ett brytpunktssamtal med patienten eller anhöriga/närstående?</p>	<p>Svar: Ja.</p>
<p>Fråga: Har det skett brytpunktssamtal med de 15 patienter som avlidit till följd av covid-19?</p>	<p>Svar: Anna kan som medicinskt ansvarig sjuksköterska inte svara på enskilda fall eftersom hon inte följer upp om brytpunktssamtalen har skett så som de ska.</p>
<p>Fråga: Vem följer upp om brytpunktssamtalen sker så som de ska?</p>	<p>Svar: Det åligger inte nämnden för Vård & Omsorg att följa upp varje enskild individ på detaljnivå. Om det finns en brist i vårdkedjan hos en annan vårdgivare, i detta fall Region Halland som ansvarar för läkarna, behöver förvaltningen för Vård & Omsorg prata om hur brytpunktssamtalen har gått till och hur läkarna har arbetat med dem.</p> <p>Hravn säger att utifrån den informationen som han har tagit del av, och även under den första delen av året, så behöver regionen se över sina rutiner och arbetssätt. Hravn säger att han känner stor stolthet över hur förvaltningen för Vård & Omsorg i Kungsbacka kommun har arbetat med pandemin och hur få dödsfall det har varit på grund av att vi snabbt stängde ner och införde rutiner i början på året.</p>

<p>Fråga: I dagens Göteborgs-Posten var det en artikel om personalproblem med mera på Kolla vård- och omsorgsboende i Kungsbacka kommun som Vardaga Äldreomsorg AB driver. Har förvaltningen för Vård & Omsorg någon möjlighet till insyn, kontroll eller uppföljning på området?</p>	<p>Svar: Hravn säger att, utifrån det som har hänt på Kolla vård- och omsorgsboende, så har det varit intensiva möten mellan den kommunala förvaltningen och Vardaga Äldreomsorg AB och kontakt på flera olika chefsnivåer kring detta. Eftersom det fortfarande är så att vi sköter sjukvården utifrån hemsjukvårdsavtalet så har vi en viss insyn. Hravn säger att vi just nu håller på att dokumentera alla våra möten som sker med Vardaga Äldreomsorg AB och det kommer att utredas om företaget har gjort detta korrekt eller inte och om företaget har följt avtalet eller inte. Hravn vill inte att vi ska uttala oss om detta innan utredningen är klar och om detta kommer leda till konsekvenser och vilka sorts konsekvenser det i sådana fall skulle leda till.</p> <p>Anna säger att vi i detta ärende gör en utredning utifrån om det har uppstått vårdskador eller risk för vårdskador. Utredningen görs väldigt grundligt för att ha fakta att stå på om det är så att vi bedömer att vi ska gå vidare.</p>
<p>Fråga: Kommunerna får ju extra statsbidrag nu från regeringen. Hur mycket av det extra statsbidraget behöver förvaltningen ha för att få tillräckligt med resurser, både personellt och ekonomiskt, för att kunna klara av pandemin och dess följder? Hur många miljoner behövs?</p>	<p>Svar: Hravn säger att han inte kan svara på frågan exakt hur många miljoner som behövs och det har väldigt mycket att göra med hur det kommer se ut under nästa år. Det som kommer att påverka är hur snabbt vaccinationerna kommer igång och hur fort vi kan återgå till något som liknar ett normalläge. Hravn säger att de statsbidragen som vi har fått nu, eller som vi hoppas vi kommer få med tanke på att de inte är utbetalda än, kommer framförallt täcka upp sjuklönekostnader som varit eftersom det har varit lite högre sjukfrånvaro under 2020. Den budget som har satts från nämndens sida, och utifrån den ram som kommunfullmäktige tilldelat, det är den som ska hållas. Det går tyvärr inte att säga en specifik siffra på vad som hade gjort skillnad för att klara av pandemin.</p>
<p>Fråga: Behöver inte nämnden för Vård & Omsorg mer pengar för att klara av pandemin? Och vad ska de extra statsbidragen användas till?</p>	<p>Svar: Lillemor säger att de statsbidragen vi har fått är väl förtjänta. Statsbidragen har behövts för sjukfrånvaron, vilken har kostat en hel del. Sen är det många ur personalen som har jobbat väldigt mycket, vilket innebär att det är övertid som ska hanteras. Lillemor säger att kommande statsbidrag och det som man egentligen behöver fundera på, för nu är vi mitt i en pandemi där vi verkligen försöker begränsa smittspridningen, är att det i mars har gått ett år och att det finns en trött organisation. Lillemor tror att nästkommande stöd som ges behöver gå till en</p>

	<p>återhämtningsperiod när vaccinationerna är på plats och att förvaltningen får återgå i normal drift igen. Det kostar och det kostar på både av tid och kraft men också pengar att för att kunna återgå i normal drift. Förvaltningen är inte på något sätt i en normal drift just nu, utan är i en pandemi.</p> <p>Hravn säger att det är viktigt är att särskilja investeringsbudget från driftbudget. De tillfälliga statsbidragen är just tillfälliga och som kompenserar för den situation som vi befinner oss i just nu och som täcker upp på grund av de ökade personalkostnaderna som varit under pandemin och även andra kostnader som inköp av skyddsmaterial och att sätta in extra personal där de behövs. Hraven säger att han gärna hade sett att man hade en större fördelning från statskassan till kommunerna istället. Så länge statsbidragen inte är permanenta, utifrån hur mycket kommunerna får från staten, så är de inte till för någonting annat än för att täcka upp för pandemisituationen. Alla de olika extra statsbidragen som regeringen gått ut med har sökts för att lyckas täcka upp. Det finns också riktade statsbidrag och de är öronmärkta till just äldreomsorgen.</p>
--	---

Hraven Forsne (M)
Ordförande

Cecilia Wahlgren
Sekreterare