

**PROTOKOLL**

Sammanträdesdatum

2025-05-07

Nämnd/styrelse

**Kommunstyrelsens****Utskott för vård och omsorg**

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |      |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|
| <b>Datum</b>                 | 2025-05-07                                                                                                                                                                                                                                                |                        |      |
| <b>Tid</b>                   | Kl. 09:00 – 10:30                                                                                                                                                                                                                                         |                        |      |
| <b>Plats</b>                 | Junselerummet, kommunhuset, Sollefteå                                                                                                                                                                                                                     |                        |      |
| <b>Beslutande</b>            | Enligt närvaro- och tjänstgöringslista                                                                                                                                                                                                                    |                        |      |
| <b>Övriga<br/>närvarande</b> | Ann-Katrin Lundin, socialchef § 41<br>Hanna Forsberg Sjölander, kvalitetsstrateg § 41<br>Anders Lundkvist, verksamhetschef FS § 41<br>Patrik Sahlberg, enhetschef FS § 41<br>Marie Eriksson, enhetschef FS § 41<br>Anna-Maria Andersson, sekreterare § 41 |                        |      |
| <b>Underskrifter</b>         | Sekreterare                                                                                                                                                                                                                                               | Anna-Maria Andersson   | § 41 |
|                              | Ordförande                                                                                                                                                                                                                                                | Kjell-Åke Sjöström (V) | § 41 |
|                              | Justerare                                                                                                                                                                                                                                                 | Susanne Lindahl (S)    | § 41 |

**Bevis om justering**

Protokollet är justerat.

Justeringen har tillkännagetts genom anslag på Sollefteå kommuns digitala anslagstavla,

[www.sollefteå.se](http://www.sollefteå.se)



Nämnd/styrelse

**Kommunstyrelsens**
**Utskott för vård och omsorg**
**Närvaro- och tjänstgöringslista**

| Namn                    | När-<br>varo | Tjg.<br>ers. | Reservation |  | Jäv |  | Anteckningar         |
|-------------------------|--------------|--------------|-------------|--|-----|--|----------------------|
|                         |              |              | §           |  | §   |  |                      |
|                         |              |              |             |  |     |  |                      |
| Ledamöter               |              |              |             |  |     |  |                      |
| Kjell-Åke Sjöström (V)  | X            |              |             |  |     |  | Ordförande           |
| Birgitta Häggkvist (Vi) | X            |              |             |  |     |  |                      |
| Monica Tirri (C)        | ---          |              |             |  |     |  |                      |
| Emelie Wrede (C)        | ---          |              |             |  |     |  |                      |
| Susanne Lindahl (S)     | X            |              |             |  |     |  |                      |
| Ersättare               |              |              |             |  |     |  |                      |
| Jörgen Andersson (V)    | X            | X            |             |  |     |  | Ersätter E Wrede (C) |
| Ronnie Larsson (KD)     | X            |              |             |  |     |  |                      |
| Fredrik Granholm (C)    | X            | X            |             |  |     |  | Ersätter M Tirri (C) |
| Ulrika Frestadius (M)   | X            |              |             |  |     |  |                      |
| Lisa Wenman (S)         | X            |              |             |  |     |  |                      |

**Val av justerare**

Susanne Lindahl (S) utses till justerare.

Justeringen sker digitalt.

**Dagordning**

Föreslagen dagordning godkänns.

**PROTOKOLL**

Sammanträdesdatum

2025-05-07

Nämnd/styrelse

**Kommunstyrelsens****Utskott för vård och omsorg****Dagordning**

|      |                                  |   |
|------|----------------------------------|---|
| § 41 | KS/8/2025 .....                  | 4 |
|      | <b>Kvalitetsdialog: FS</b> ..... | 4 |



§ 41

KS/8/2025

## Kvalitetsdialog: FS

### Beslut

Kommunstyrelsens utskott för vård och omsorg tackar för bra dialog och lägger därefter informationen till handlingarna.

### Ärendebeskrivning

*Anders Lundkvist, verksamhetschef Funktionsstöd samt Patrik Sahlberg och Marie Eriksson, enhetschefer Funktionsstöd, redogör för verksamhetens kvalitetsarbete under 2024.*

### Övergripande

Kvalitetsarbetet utgår till stor del från verksamhetens värdegrund vilken innehåller rubrikerna kvalitet, trygghet, engagemang och inflytande.

Personalgruppernas sammansättning visas. De funktioner som finns är stödpersonal (utbildade), stödassistenter (gymnasiekompetens) och stödpedagoger (särskild utbildning och behörighet). Målet är att ha en stödpedagog per boende vilket man idag inte uppnår. De enheter som inte har stödpedagoger har i stället samordnare.

Antal avvikelserapporter per kategori under 2024 redovisas.

Under året har en internkontroll av dokumentationen gjorts. Tjugo slumpmässigt utvalda akter har granskats varav åtta var bra, åtta var delvis bra och fyra var inte bra då dokumentationen varit bristfällig eller felaktig.

Internkontroll har också gjorts på genomförandeplaner. Samtliga brukare har en genomförandeplan, 85% har en aktuell plan medan övriga 15% har en plan som inte uppdaterats de senaste 12 månaderna. I samtliga genomförandeplaner framgår det vilka som deltagit vid upprättandet. Dessutom innehåller samtliga planer mål och är individuellt utformade. Förbättringsområden som man sett är kvalitén på målformuleringen och tydliggörande av stödbehov.

Kvalitetshöjande åtgärder har vidtagits under året och ska fortsätta utvecklas. Egenkontroller ska genomföras och återrapporteras till verksamhetschef. Stödpedagogerna fortsätter arbetet med social dokumentation. Genomförandeplanerna ska digitaliseras. Stödpedagogerna har tagit fram en mall för uppföljningssamtal med brukarna vilken ska fortsätta implementeras i verksamheten. Man fortsätter att ha regelbundna kompetenshöjande diskussioner på APT.

**Kommunstyrelsens****Utskott för vård och omsorg**

Personlig assistans på entreprenad har granskats. Man har tittat på upphandlat företags kvalitetsförbättringar, kundnöjdhet, samarbete med kommuner, ekonomiska resultat och framtida mål. Företaget har över lag en stor kundnöjdhet.

En brukarundersökning har även gjorts inom kommunen. Resultatet var bra; 92 % trivs på sin dagliga verksamhet, 94 % känner att personalen bryr sig och 95 % känner sig trygga med personalen.

Vårdhygienisk egenkontroll har utförts på alla enheter.

Två klagomål har inkommit till verksamheten och båda har hanterats.

Ej verkställda beslut återrapporteras till utskottet, kommunfullmäktige och revisorerna kvartalsvis. Många av de beslut som kommunen inte lyckats verkställa i tid övergår tyvärr till att brukaren själv tackar nej när kommunen väl kan erbjuda verkställighet, vilket medför att verkställigheten måste pausas. Motivationshöjande arbete både inom daglig verksamhet och boendena är då något man jobbar hårt med.

Språkutbildning har genomförts och kommer att fortsätta att utvecklas. Fortsatt arbete med rekrytering av personal och man jobbar aktivt med yrkesresan, en nationell satsning för ökad kompetens inom socialtjänsten, vilket mottagits bra av personalen. Fritidsverksamheten är populär och välbesökt. Man jobbar aktivt med hemmaplanslösningar. Brukarråd och boenderåd (husmöten och arbetsmöten) genomförs.

Ny ledningsstruktur och organisation har genomförts. Det har varit mycket chefsbyten under en tid men nu har man landat i den nya organisationen och känner att det kommer att bli bra. Fördelningen av enheter och boenden har setts över och arbetsbördan blivit mer jämnt fördelad mellan enhetscheferna.

**Socialpsykiatri**

Verksamheten har bedrivit ett utvecklings-, förändrings- och kvalitetsarbete under 2024 som bestått av utbildningar, genomförande av ronder och förändringar av boenden.

De utbildningar som genomförts är inom sekretess samt upprättande av dokumentation och genomförandeplaner. Man har inom verksamheten språkbud och personal som gått språkutbildningen. Hygienutbildning och brandutbildning har genomförts. Delar av verksamheten har jobbat med lagutveckling och baskursen inom yrkesresan har precis genomförts.

Skyddsronder och hygienronder har genomförts. Inga alarmerande saker har framkommit men vissa mindre åtgärder genomförts.

Ett krafttag har tagits för att säkerställa att alla brukare, såväl på boenden som inom individstöd, ska ha en aktuell genomförandeplan.



Nämnd/styrelse

**Kommunstyrelsens****Utskott för vård och omsorg**

Verksamheten lämnar önskemål om att kunna använda kommunbilar för att utföra aktiviteter utanför centrala Sollefteå. Detta skulle vara väldigt kvalitetshöjande för brukarna. Tidigare beslut om att bilarna inte får användas togs medan taxi fanns tillgänglig i kommunen vilket det inte gör längre under kvällar och helger.

Daglig verksamhet

Daglig verksamhet har under året fått några nya arbetsuppgifter samt utökade arbetsuppgifter. Man levererar matavfallspåsar till affärer, har flera nya matkörningar till förskolor och hemtjänst samt några fler andra små arbetsuppgifter. Detta har medfört en större variation och möjlighet till val av arbetsuppgifter för brukarna.

Resultatet av brukarundersökningen kommer att redovisas till utskottet i juni. Undersökningen är viktig då brukarna ges möjlighet att påverka verksamheten. Varje arbetsplats tog, utifrån resultatet av undersökningen, fram tre förbättringsområden och arbetet med dessa har nu startats upp.

Internrevision görs på genomförandeplaner och dokumentation varje kvartal.

En del förbättringar och byten av lokaler har skett under året. Till exempel har anpassning och uppfräschning av lokalerna och innehållet på dagcenter i Sollefteå samt i Junsele genomförts. Även Fritidsfixarna och dagcenter 81:an har fått nya lokaler vilket är mycket bättre för verksamheten och brukarna.

Man har skapat ett nytt mötes forum: arbetsmöten. Där lyfts frågor kring trygghet och delaktighet upp. Man diskuterar arbetsuppgifter och aktiviteter för att brukarna ska känna att de får mer inflytande.

Planeringsdagar har genomförts med stort fokus på samarbete mellan verksamheterna och medarbetarna. Man jobbade med att ta fram tydliga mål för varje enhet. Medarbetarna fick skapa tidsplaner och sätta delmål, se vilka hinder som finns och vilka resurser som kan behövas. Detta har skapat ett engagemang som inte fanns tidigare och arbetet kommer att fortsätta under 2025.

Verksamhetsledningen håller bo-möten varje månad. Där tittar man i ett övergripande perspektiv och diskuterar kring de lediga platser som finns och försöker hitta rätt plats för rätt brukare. Detta medför också en höjd kvalitet för brukarna.

## Signering

Följande parter har signerat detta dokument

**Namn:** Kjell-Åke Sjöström

**Datum:** 2025-05-08 09:33

**Signerat kryptografiskt SHA-256 hashvärde:**

44C9C19405BCD2DC0B0D24B618B1A2D6FAEDDEE76D37C4DDA57278B33DEB7222

**Namn:** Susanne Lindahl

**Datum:** 2025-05-08 08:56

**Signerat kryptografiskt SHA-256 hashvärde:**

44C9C19405BCD2DC0B0D24B618B1A2D6FAEDDEE76D37C4DDA57278B33DEB7222

**Namn:** Anna-Maria Andersson

**Datum:** 2025-05-08 08:44

**Signerat kryptografiskt SHA-256 hashvärde:**

44C9C19405BCD2DC0B0D24B618B1A2D6FAEDDEE76D37C4DDA57278B33DEB7222