Sammanträdesprotokoll

Sammanträdesdatum 2026-09-23
Sida 1 (8)

Plats och tid Stadshuset plan 2, Bohusrummet, klockan 16.00–18.15

Beslutande

Emelie Gillberg (S)	Ordförande
Jörgen Karlsson (KD)	
Inger Wessel (L)	
Michela Heikkilä (V)	
Birgitta Jähnke (S)	
Helena Olofsson (SD)	
Ludvig Anderström (M)	

Sekreterare .....
Paragraf 19–22
Anna-Karin Andersson

Ordförande .....
Emelie Gillberg (S)

Justerande .....
Jörgen Karlsson (KD)

Ej närvarande

Ronita Larsson (SD)	Vice ordförande
Tomas Emanuelsson (S)	
Lena Bjurström (C)	
Ingela Ferneborg (M)	
William Kroon Adill (S)	
Björn Hernius (M)	

Övriga deltagare

Lisbeth Olsson	Trygghet och stöd §§ 19–22
Malin Ringström	Trygghet och stöd § 21
Cecilia Olsson	Trygghet och stöd § 21
Marlene Hjalmar	Trygghet och stöd § 22

Bevis/Anslag
Justering har tillkännagivits genom anslag

Organ	Beredningen för trygghet och stöd	Sammanträdesdatum	2026-09-23
Datum då anslag sätts upp		Datum då anslag tas ner	
Förvaringsplats för protokollet	Enheten förvaltning och utredning		
Underskrift	.....		

ADRESS Stadshuset · 442 81 Kungälv
TELEFON 0303-23 80 00 vx
FAX 0303-132 17
E-POST kommun@kungalv.se
HEMSIDA www.kungalv.se

Innehållsförteckning

Val av justerare 3
Tillkommande och utgående ärenden 4
Presentation demenssjuksköterskorna 5
Presentation av Komarkens hemtjänst – uppdrag, utförande och behov framåt 7

§ 19/2026

Val av justerare

Till justerare föreslås Jörgen Karlsson (KD).

Beslut

Till justerare utses Jörgen Karlsson (KD).

_____

§ 20/2026

Tillkommande och utgående ärenden

Inga tillkommande eller utgående ärenden.

Beslut

Dagordningen fastställs.

_____

§ 21/2026

Presentation demenssjuksköterskorna

Malin Ringström och Cecilia Olsson, specialistsjuksköterskor med inriktning på demensvård, informerar om demensvården inom Kungälvs kommunala primärvård, vilken tidigare kallades hemsjukvård. Uppdrag, utförande och behov framåt.

- Demenssjuksköterskornas uppdrag i den kommunala primärvården (KPV)
  - Certifierade utbildare BPSD-registret (”beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom”). BPSD är flera vanligt förekommande symtom vid demenssjukdom, som drabbar 9 av 10 personer med demenssjukdom någon gång under sjukdomsförloppet.
  - Konsultation gällande inskrivna patienter.
  - Patientansvar demensteamet – teamet är en hemtjänstgrupp med ca 40 patienter.
  - Utbildning/handledning av personal, framför allt inom äldreomsorgen.

- Ytterligare uppdrag utanför KPV – Proaktiv Samordnad Individuell Plan (Proaktiv SIP)
  - Samordnad insats mellan kommun och region, för att upprätta samordnad individuell plan.
  - Bjuder in till möte mellan vårdcentral, kommun, patient, anhörig/närstående.
  - SIP som arbetssätt är under uppbyggnad.

- Demensförlopp Kungälvs kommun
  - Får oftast diagnos via vårdcentral.
  - Fast vårdkontakt inom regionens sjukvård saknas.
  - Ett mindre antal som remitterats får även få diagnos via Minnescentrum vid Kungälvs sjukhus eller Mölndals sjukhus.
  - Glapp mellan vårdcentral och kommun – därmed även ett glapp i att få en tidig insats efter diagnos.
  - Svårt för drabbade och anhöriga att få snabb kontakt med vårdcentral för att bolla frågor.
  - Många kommuner har demenssamordnare eller demenslots, vilket ger ökad tillgänglighet för drabbade och anhöriga – saknas i Kungälvs kommun.
  - Tar ofta tid innan den demensdrabbade får behandling.
  - Fingerstudien – kan bromsa tiden då man insjuknar om man är socialt aktiv, tränar hjärnan, tränar kroppen. Därför så viktigt med tidiga insatser för den som får diagnos.

- Hur Kungälvs kommuns KPV arbetar utifrån Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom, 2018.

- Genomgång av KPV:s arbete utifrån Nationell demensstrategi 2025–2028.

- Dagverksamhet för demensdrabbade – åtta platser i Kungälv, skulle behövas fler och även anpassas för olika demensdrabbade grupper. Finns möjlighet att växa.

- För inskrivning i KPV krävs att regional sjukvård/VC skickar remiss till kommunala primärvården om att en individ behöver större stöd i vardagen, t.ex. med att ta sina mediciner. Kan vara svårt att bli inskriven för den som har anhöriga som ger stöd.

- Identifierade behov av utveckling inom demensvård i Kungälvs kommu

  - Antalet äldre ökar i Kungälvs kommun och kommer att fortsätta öka, det innebär även att antalet personer med demenssjukdom också kommer att öka. Ställer ökade krav på kommunens demensvård.

- Behov av utökad riktad dagverksamhet – en stor vinning för den som är sjuk och för anhöriga (tid för paus och återhämtning). Den demenssjuka får en dygnsrytm, får åka någonstans, får lagad mat. På riktad dagverksamhet möter den demenssjuka personer som kan upptäcka försämring i sjukdomstillståndet.

- Omvärldsbevakning – riktad dagverksamhet i Borås. I Borås räknar man med en medarbetare per tre brukare inom dagverksamheten. Borås konstaterar även att kostnaderna för en heldag på dagverksamhet motsvarar två timmar med hemtjänst (då ingår alla kostnader som VO myndighet betalar till verkställigheten).

- Ökad samverkan mellan verksamheter, region och kommun – för det är lätt att demensdrabbade hamnar mellan stolarna och de saknar förmågan att ta tillvara sina behov.

- Större samverkan inom kommunen, det finns stor kompetens inom kommunen som skulle kunna tas tillvara genom ökad samverkan.

- Ökad tillgänglighet för alla invånare med demenssjukdom och deras anhöriga, t.ex. genom demenslots.

Beredningen ställer fördjupande frågor om KPV:s demensvårdsarbete. På frågan ”Vad kan politikerna i Kungälvs kommun göra för att förbättra förutsättningarna för den kommunala demenssjukvården?” svarar Malin Ringström och Cecilia Olsson följande:

:

- Möjliggöra att behandlingen kan påbörjas tidigare, att den kommunala demenssjukvården kommer in tidigare i sjukdomsskedet.
- Inrätta tvärprofessionella samverkansteam.

Beslut

Informationen antecknas till protokollet.

_____

§ 22/2026

Presentation av Komarkens hemtjänst – uppdrag, utförande och behov framåt

Marlene Hjalmar, enhetschef, presenterar verksamheten inom Komarkens hemtjänst.

- Grunden för verksamheten – målsättningar, vision
- Vad som kännetecknar Komarkens hemtjänst
- Komarken – minsta geografiska området, flest brukare i kommunen.
- Organisation
- Utförande
    - Fast omsorgskontakt, team runt sig. Tanken är att fast omsorgskontakt i framtiden ska har större kontakt med anhöriga.
    - Team träffas en gång i månaden där utvalda brukare tas upp tillsammans med SSK, rehab OH, koordinator, fast omsorgskontakt och enhetschef.
    - Morgon och eftermiddag rapporttid, en person läser vilka avvikelser som dokumenterats under dygnet. Rapporterar till resten av gruppen.
    - Senior alert – används för att förebygga vårdskador hos äldre.
    - Arbete med BPSD, då det finns många brukare med demens.
    - Mycket psykiatri på Komarken, kräver annan utökad kompetens.
    - Aktivt arbete med brukarenkäten.
- Arbetssätt
    - Värdegrundsarbete
    - Lärande organisation – arbetar med ombudsroller
    - Samarbete – team kring den enskilda, gemensamma beslut i ledningsgruppen för gemensamt arbetssätt, arbetsgrupper kring tes och schema för delaktighet.
    - Trygghet och kontinuitet
        - tillgänglighet för brukare, personal och anhöriga
        - hembesök
        - jobba med en bra planering
        - god samverkan med Enheten för stöd och omsorg (tidigare Biståndsenheten) som fattar beslut om bistånd.
- Arbete med kvalitet
    - Kontinuerligt arbete med avvikelsehantering
    - Ombudsroller
    - Omsorgshandledare
    - Teamsmöten, Senior Alert, BPSD
    - Välkomstsamtal och uppföljningssamtal omsorgshandledare
    - Introduktion av nya medarbetare
    - Vikarier får egen mentor som de kan ringa med frågor
- Framåt/utmaningar
    - Kompetensförsörjningen
    - Behöver arbeta med kompetensutveckling internt
    - Kompetensplan på varje enhet
    - Digital transformation. Digitaliseringsplan, digitalt först – för att främja självständighet, finns många möjligheter. Digitala besök, tillsyn nattetid med kameror.
    - Fler kvinnliga medarbetare behövs

Beredningen ställer uppföljande frågor, bland annat om arbetssätt inom äldreomsorgen. Lisbeth Olsson och Marlene Hjalmar svarar att sektorn har höga ambitioner att upprätthålla likvärdiga arbetssätt inom hela verksamhetsområdet.

Beslut

Informationen antecknas till protokollet.

_____