

Protokoll fört vid kommunstyrelsens råd för funktionshinderfrågors sammanträde måndagen den 11 maj 2020

Tidpunkt:

Kl. 15.00

Plats:

Distanssammanträde via Skype

Närvarande:

Se bilaga 1

Justerat den 18 maj 2020

Martin Hansson
Ordförande

Lena Huss (Funktionsrätt/ÅSS)
vice ordförande

§ 1 Sammanträdets öppnande

Ordföranden Martin Hansson (MP) förklarar sammanträdet öppnat.

§ 2 Närvarande

Ordföranden hälsar alla välkomna. Närvaron kontrolleras via upprop.

§ 3 Föredragningslistan godkänns

Beslut

Kommunstyrelsens råd för funktionshinderfrågor beslutar följande.

Föredragningslistan godkänns.

§ 4 Val av protokollsjusterare och tid för justering av protokollet

Beslut

Kommunstyrelsens råd för funktionshinderfrågor beslutar följande.

Ordföranden Martin Hansson (MP) och vice ordföranden Lena Huss Funktionsrätt/ÅSS utses att justera protokollet. Protokollet justeras måndagen den 18 maj 2020.

§ 5

Omorganiseringen av råden

Veronica Wolgast Carstorp, biträdande enhetschef vid avdelningen för kvalitet och stadsutveckling, ger en lägesrapport kring omorganiseringen av råden.

Arbetet med omorganiseringen har tillfälligt pausats i samband med den rådande situationen i samhället kring covid19. Översynen görs som en del av programmet för delaktighet, i syfte att stärka delaktigheten. Dessutom har det kommit in önskemål från organisationerna om ett förstärkt arbetssätt.

Det förslag som ligger just nu är en minskning från 27 till elva råd i staden. Detta genom att klustra stadsdelsnämndernas råd till fyra st. De stadsdelsnämnder som samarbetar idag inom andra områden, ska få gemensamma råd.

För facknämnder och bolagsstyrelser ska råden minskas till sex stycken. En tanke bakom detta är att lägga ihop facknämndernas råd tillsammans med bolagens för att få med bolagen ytterligare i samarbetet.

KS råd för funktionshinderfrågor bör finnas kvar och bör behålla någon form av särställning.

För att få en mer representativ sammansättning och som bättre speglar Stockholms befolkning så finns ett förslag på att låta en plats i varje råd gå till en representant från en organisation/förbund som valt att inte ingå i Funktionsrätt Stockholm. Detta för att fylla ett tomrum kompetensmässigt och ska därför inte vara en organisation som representerar en grupp som redan finns inom DHR, Funktionsrätt Stockholm och SRF.

Samordning ska fortsatt skötas av Funktionsrätt Stockholm. Idag får Funktionsrätt pengarna via sökta bidrag, där ska det eventuellt ersättas med ett avtal mellan staden och Funktionsrätt Stockholm.

Ett annat förslag av större förändring är att råden inte ska styras av nämndprocessen och gå genom nämndens ärenden, utan utgå från program för delaktighet. Råden behöver dock fortsatt att arbeta med verksamhetsplanen och uppföljningar och större ärenden där det är viktigt att samråda.

Frågan kring att väcka ärenden är under utredning tillsammans med ersättning för förlorad arbetsinkomst.

I förslaget finns en modell för uppföljning som ska göras i samband med verksamhetsberättelsen.

§ 6**Remiss av Motion om att tillgänglighetsanpassa
Judarskogen**

KS 2020/331

Remisstid 30 augusti 2020

R X

Beslut

Kommunstyrelsens råd för funktionshinderfrågor beslutar att lämna följande remissvar.

Rådet har fått motionen Tillgänglighetsanpassa Judarskogen på remiss.

Motionen för fram att promenadstigen runt Judarsjön borde tillgänglighetsanpassas. Rådet finner motionens ambition lovvärd. Stigen runt sjön är en så kallad naturstig där de även på sina håll finns rätt stora nivåskillnader. Delen norr om sjön är emellertid mer flack och här skulle en översyn kunna ske ifall det finns mer enkelt avhjälpta hinder som kan åtgärdas för att få till en bättre tillgänglighet fram till rastplatserna norr om sjön.

§ 7**Remiss av God och nära vård – En reform för ett
hållbart hälso- och sjukvårdssystem.**

KS 2020/618

Remisstid den 26 juni 2020

RVIII

Beslut

Kommunstyrelsens råd för funktionshinderfrågor beslutar att lämna följande remissvar.

Kommunstyrelsens råd för funktionshinderfrågor har fått delbetänkandet God och nära vård av utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård på remiss.

Vi delar huvudtankarna i delbetänkandet, men vill särskilt understryka att inriktningen också bör vara att minska den legitimerade personalens administration, att en god och nära vård behöver finnas över hela landet och att vården behöver bli mer sammanhållen för multisjuka och för personer med funktionsnedsättning. Hälso- och sjukvårdens portalparagraf

att de som har störst behov också ska gå först måste vara överordnat vägledande. Vidare behöver patientens delaktighet bli tydligare. Vi anser även att den viktiga roll som anhöriga, patientorganisationer och organisationer inom området funktionsnedsättning kan spela behöver lyftas fram. Utöver detta betonar vi vikten av en fast vårdkontakt och att vi ser fördelar, men också risker, med mobila vårdteam.

Rådet vill framföra att enligt OECD tillhör Sverige de länder som idag har mycket höga utgifter till hälso- och sjukvården. Trots att vi ligger över snittet vad gäller antalet läkare är Sverige bland de sämre länderna när det kommer till antal patientmöten per läkare. Genom att se över organisation och arbetssätt kan de olika yrkesgruppernas kompetens och arbetstid tillvaratas på ett mer optimalt sätt. Exempelvis bör den legitimerade personalen avlastas administrativa uppgifter i högre grad än nu. Detta kan ske genom ökad administrativ personal. Ett ökat antal undersköterskor och sjukvårdsbiträden ger bättre omvårdnad och avlastar läkare och sjuksköterskor.

Sjukvårdsorganisationen bör bättre anpassas efter dagens demografiska situation och ny lagstiftning. En sjukvårdsorganisation med hög beslutskapacitet och delaktighet ger förutsättningar för en mer rättvis och likvärdig sjukvård för olika patientgrupper. Likaså måste man säkerställa att alla patienter får lika god vård oavsett var man är bosatt i regionen respektive i riket som helhet.

På senare tid har ny lagstiftning tillkommit som stärker patientens ställning, vilket givetvis måste återspeglas i vården. Patienten, inte minst när det gäller kroniskt sjuka eller personer med olika typer av funktionsnedsättningar, måste också i högre grad än nu ses som en viktig resurs när det gäller vårdinsatsen. Likaså bör anhöriga, olika patientorganisationer och organisationer för personer med olika former av funktionsnedsättning ses som viktiga resurser, inte bara när det gäller patientens behov men också när det gäller utvecklingsarbete och forskning.

Sjukvårdsutbudet bör präglas av ett bättre optimerande av resurserna, en säkerställd mångfald och kvalitetskonkurrens inom sjukvårdsutbudet, ett minimerande av administrativa

arbetsuppgifter för läkare och sjuksköterskor, ökad forskning och utveckling.

Det är angeläget att skapa god och sammanhållen vård för multistjuka i alla faser i livet. Äldre och äldre äldre är grupper som kräver särskilt fokus. Många med olika funktionsnedsättningar har flera olika sjukdomar eller hälsoproblem, vilket ställer krav på samordning och helhetssyn. Ett fördjupat samarbete krävs både mellan olika vårdgrenar, olika vårdnivåer samt mellan region och kommuner.

Strategiska IT-satsningar och en väl genomtänkt organisation kan ge en mer effektiv och mindre stressande arbetssituation för personalen. Detta återspeglas även i en lugnare och mindre stressad atmosfär för patienterna, samtidigt som en bättre effektivitet uppnås.

Etik och patientsäkerhet inom sjukvården är viktigare än många paragrafer. Därför bör statens medicinsk-etiska råd (SMER) och Inspektionen för vård och omsorg (IVO) ges ökade resurser.

Ett utbyggt system av närakuter kan och ska avlasta akutsjukvården för att där ge plats till de allra mest akuta fallen. En fast vårdkontakt är ytterligare en viktig faktor för god vård och för samarbetet mellan vårdcentral, närakut och akutsjukvård.

I primärvården och dess samarbete med sjukhusen finns ytterligare förbättringspotential. Allmänläkarna i primärvården bör kompletteras med geriatrisk och psykiatrisk kompetens. Vårdcentralen ska ansvara för merparten av patienterna och specialisterna ansvara för kroniker och sjuka med speciella behov.

Mobil vård i hemmet kan ge bättre möjligheter till egenvård. Att kunna möta patienten i hemmet ger bättre förutsättningar för en vård som vilar på patientens individuella behov och önskemål. En mobil vård som leder till en neddragning av fasta sjukhusplatser är dock en riskfaktor. Det är likaså viktigt med personalkontinuiteten när det gäller den mobila vården, så att verkligen de individuella behoven och önskemål kommer fram. Antalet involverade bör vara få, så att man undviker de problem som uppstått inom hemtjänsten, där en omsorgstagare möter många olika personer bland personalen.

Framtidens vårdcentral måste vidare kunna följa upp sina patienter, framförallt efter utskrivningar. Det är viktigt med effektiva digitala system som är synkroniserade. Det bör finnas ett nationellt vårddatasystem. Specialister kan vid behov konsulteras via länk liksom vissa laboratorieresurser.

§ 8

Information från Stockholms stads funktionshinderombudsman Pia Ehnhage

Under Coronakrisen har många av funktionshindersonbudsmanens planerade aktiviteter fått ställas in, likaså en temakväll den 19 maj om översynen av råden.

Funktionshinderombudsmanen har fått många frågor om rådets sammanträden och har även följt upp hur nämnder och bolagsstyrelser i samråd med sina funktionshindersråd har hanterat planerade sammanträden under våren. De flesta har ställt in sina sammanträden initialt och avvaktar ytterligare ställningstaganden utifrån hur situationen utvecklas och myndigheternas rekommendationer. Enstaka funktionshindersråd har valt att genomföra sina sammanträden digitalt på distans. Att inte fler råd gör det beror till stor del på att många ledamöter saknar nödvändig teknik eller känner sig obekväma med att använda den.

Den 30 april skickade funktionshindersonbudsmanen ut en aktuell lägesrapport till ledamöterna i stadens samtliga råd.

Funktionshindersonbudsmanen har även haft regelbunden kontakt med bl.a. socialförvaltningen, arbetsmarknadsförvaltningen, utbildningsförvaltningen och idrottsförvaltningen om vilka frågor de behöver hantera för att säkerställa att personer med funktionsnedsättning får nödvändigt stöd, skydd och service samt får tillgång till information och kan kommunicera med stadens verksamheter. Stadsledningskontorets kommunikationsenhet har tagit fram information på lättläst efter synpunkter från funktionshindersrörelsen, likaså att det behöver finnas både teckenspråkstolkning och skrivtolkning på stadens pressträffar. Detta är exempel på sådant som behöver finnas med redan från början i rutiner och handlingsplaner för krishantering. Funktionshindersonbudsmanen tackade för alla konkreta

förslag och tips på lösningar från funktionshindersorganisationerna under Coronakrisen.

Hon berättade också att ramavtalsupphandlingen av insiktsutbildningar har annonserats. Ansvarig upphandlare på serviceförvaltningen har även framfört att många förvaltningar och bolag efterfrågar utbildningar om digital tillgänglighet. Tillsammans med barnombudsmannen har funktionshindersombudsmannen medverkat i en workshop om Agenda 2030 ur ett barnrätts- och funktionshinderperspektiv på stadsledningskontoret. Hon har också föreläst på en digital konferens för personal på länsstyrelserna om kommunens ansvar för funktionshinderspolitiken.

Astrid Thornberg har utsetts till stadens nya funktionshindersombudsman när Pia Ehnhage går i pension i höst. Astrid kommer närmast från socialförvaltningen där hon arbetar som strategi för funktionshinderfrågor

Funktionshindersombudsmannens rapport 2019 väntar fortfarande på behandling i kommunfullmäktige.

§ 9

Återkoppling från presidiet

Deltagande på distans för ledamöter gäller i samma utsträckning som för ledamöter i nämnder i staden. Förutsättningar för deltagande på distans är bland annat att samtliga ledamöter har samma förutsättningar vad gäller ljud och bild i realtid.

SRF har kommit in med en skrivelse kring förslaget att flexibiliteten bland ledsagartimmarna ska kunna utökas till sex månader. Det verkar vara möjligt att göra praktiskt. Ett svar ska komma under kommande vecka efter sammanträdet vid ett möte med socialborgarrådet Jan Jönsson.

§ 10

Anmälningssärenden

- Protokoll från rådets sammanträde den 3 februari 2020.

§ 11**Anmälan av remissvar****Remiss av Motion om ökad trafiksäkerhet för oskyddade trafikanter**

KS 2019/730

Remisstid 14 april 2020

R V

Remiss av Motion om en egen tävlingsklass för stöd och service till personer med funktionsnedsättning i stadens kvalitetsutmärkelse

Dnr KS 2019/1289

Remisstid 23 april 2020

R VIII

Remiss av Motion om ökad tillgänglighet i staden

Dnr KS 2019/1455

Remisstid 23 april 2020

R VIII

Remiss av Motion om försök med fri ledsagning

Dnr KS 2019/1457

Remisstid 23 april 2020

R VIII

Remiss av En begriplig och trygg sjukförsäkring med plats för rehabilitering (SOU 2020:6)

Dnr KS 2020/197

Remisstid 14 april 2020

R VIII

Remiss av En likvärdig fixartjänst inom staden

Dnr KS 2020/243

Remisstid 28 april 2020

RVII

Beslut

Kommunstyrelsens råd för funktionshinderfrågor beslutar följande.

Anmälan av svar på remisserna godkänns enligt bilaga 2-7.

§ 12 Övriga frågor

Stadens kommunikation med organisationerna för funktionshinderfrågor i samband med krishantering av hantering för att minska spridning av covid-19.

Anna Quarnström har en fråga kring skrivelsen som Funktionsrätt Stockholm har skickat in till staden. Den har skickats vidare till borgarrådet Jan Jönsson och kommer att behandlas på ett möte med representanter från organisationerna för funktionshinderfrågor, onsdagen samma vecka som sammanträdet.

Nuvarande läge med spridningen av covid19 har påverkat hela befolkningen och gett betydande konsekvenser för personer med funktionsnedsättning – särskilt personer på LSS-boenden.

Frågan från Anna är varför staden inte har upprättat en kontaktväg för frågor om personer med funktionsnedsättning. Bland annat gäller det kommunikation kring strategin kring vissa beslut som krisledningsnämnden har tagit.

Ordföranden svarar att det handlar mycket om naturen av och förutsättningarna för arbetet som krisledningsnämnden gör. Mycket av innehållet finns i det svar som socialroteln, och Jan Jönsson, har tagit fram inför mötet på onsdag samma vecka som sammanträdet.

Krisledningsnämndens arbete har av naturen varit snabbt och den viktigaste punkten är att hejda spridningen och rädda liv.

Funktionshinderombudsmannen har fått frågan av en analysgrupp som ska titta på ett antal frågor, bland annat den om stängningen av daglig verksamhet.

Inställda sammanträden för trafiknämndens råd för funktionshinderfrågor

Lena Huss tar upp en fråga om inställda sammanträden för råden i staden. Sekreteraren för trafiknämndens råd för funktionshinderfrågor meddelade presidiet att rådets sammanträden för resten av terminen hade ställts in eftersom personen i fråga har fått nya arbetsuppgifter. Presidiet hade inte fått någon information om detta innan.

Även arbetsmarknadsnämnden råd ställdes in utan dialog med presidiet innan meddelandet skickades ut.

Även ett sammanträde för rådet på Södermalm hade ställts in utan föregående dialog med presidiet. Där har rådet dock fått frågan hur kommande rådssammanträden ska genomföras.

Det är rådets mening att beslut om att ställa in möten med funktionshinderråd skall fattas gemensamt av respektive råds presidium och, i förekommande fall, dess förvaltning.

Fråga kring besked från regeringen

Sveriges kommuner och regioner, SKR, har inkommit med ett förslag som innebär att det blir möjligt att riva upp SoL- och LSS-beslut som fattats tidigare. Finns frågan med på stadens agenda och hur tänker staden agera på detta?

Ordföranden tar med sig frågan.

§ 13 Sammanträdet avslutas

Sammanträdet avslutas kl. 16.20

Vid protokollet

Daniel Björkegren