

Sammanträdesdatum: 2026-02-13**Plats:** Pensionärernas hus**Tid:** 9.00 – 11.40

Minnesanteckningar KPR 2026-02-13

Närvarande:

Marie-Louise Karlsson (S)	Ordförande KPR och representant för kommunstyrelsen
Marian Loley (KD)	Representant för kommunstyrelsen
Ewa Callhammar (L)	Representant vård- och omsorgsnämnden
Birgitta Carlheim-Gyllensköld (M)	Representant vård- och omsorgsnämnden
Göran Ivarsson	Vice ordförande, SPF
Jan-Erik Carlsson	SPF
Marianne Lundgren	SKPF
Ing-Britt Pettersson	SKPF
Barbro Skogberg	SKPF
Lennart Brodin	PRO
Ritva Mäntykenttä	SPF
Åsa-Britt Edoff	SPF
Pyret Backman	SPF
Berith Gustavsson	RPG
Mauritz Thofvesson	PRO
Anders Forss	PRO
Lena Johansson	SKPF
Britt Lennholm	SKPF
Outi Airaksinen	SPF
Heléne Ericsson	Anhörigstöd
Eleonor Härenvall	Administratör och sekreterare KPR

1. Mötets öppnande, upprop

Ordförande Marie-Louise Karlsson hälsar alla välkomna till mötet.

2. Godkännande av dagordning

Utsänd dagordning godkänns.

3. Föregående minnesanteckningar

Föregående minnesanteckningar godkänns och läggs till handlingarna.

Besök

Marie-Louise välkomnar Johanna Karlsson, ordförande i vård- och omsorgsnämnden, samt Christian Wirgenius och Monica Ax, avgiftshandläggare från social- och omsorgsförvaltningen, som besökte rådet för att förtydliga taxan.

Presentationen som hölls bifogas minnesanteckningarna.

Taxan är inkomstbaserad, därför kan det man betalar skilja sig från person till person med samma beviljade insatser.

Ett alternativ till handling och matlagning är att beställa matlåda, den kostar 76 kr per låda inkl. utkörning.

Matkostnaden för de på särskilda boenden i Katrineholm ligger runt medel - strax under medel i snitt i Sverige.

Katrineholms kommun kommer inte spara in på näringsrika råvaror i maten för de äldre. Det är viktigt att äldre sköra människor får näringsriktig bra mat.

Alla bör ansöka om bostadstillägg för att inte gå miste om pengar man kan vara berättigad till. Har man tillgångar räknas de in och minskar tillägget. Vid stora tillgångar kan det bli avslag, men alla rekommenderas att ansöka.

Taxan är svår att förstå vilket är ett bekymmer. Johanna Karlsson tar med sig att den borde förenklas.

Marie-Louise tackar för bra information.

Besök av demenssjuksköterska Maria Eseling

Marie-Louise hälsar Maria välkommen.

Maria höll en presentation, vilken bifogas minnesanteckningarna.

Det finns ett stort mörkertal vad gäller demens, det finns många odiagnostiserade. Vi lever längre och ålderdom är den största riskfaktorn. Det finns upp mot 100 olika demenssjukdomar och Alzheimer är den vanligaste. Hur demensen utvecklas är olika från person till person. Sjukdomsinsikt kan vara svårt för den drabbade att ha.

Demenssjukdomar är ärftliga i olika stor utsträckning, Den största riskfaktorn för Alzheimers är arv, och andra demenssjukdomar är ärftliga till viss del.

Att leva efter fingermodellen minskar risken för demens, men man kan ändå drabbas. Fingermodellen finns avbildad i bifogad presentation, och Maria rekommenderar boken Fingermodellen som finns att köpa eller låna på biblioteket.

Det är naturligt att bli mer glömsk med åldern, men med demenssjukdom uppkommer glömskan onormalt snabbt. Demens påverkar inte bara hjärnans funktioner, den påverkar hela kroppen.

Kontakta vårdcentralen för minnesutredning vid minnesproblem i minst 6 månader. Utmattnings- och depression kan likna demens. Vid minnesutredning framkommer om personen lider av depression eller demens, testpoängen försämras vid demens och står kvar på samma poäng vid depression när man gör ett uppföljande test. Demensdiagnos kan inte ställas med endast ett läkarbesök.

Det finns hjälpmedel att få förskrivet av vårdcentral och arbetsterapeut. Maria kan förskriva GPS-sändare.

Kommunen kan efter kontakt/ansökan göra hembesök och erbjuda relevant hjälp vid behov. De kan aldrig tvinga någon till hjälp utan måste ha samtycke till insatser och boende. Märker man att någon behöver hjälp kan man göra en orosanmälan till social- och omsorgsförvaltningen. Om det är fara för individens liv kan en förvaltare som går in behövas. Ekonomisk hjälp kan fås av god man, prata då med överförmyndaren.

Träning kan vara bra vid demens, och träning finns som aktivitet på Säbos dagverksamhet. Träning fås efter ansökan om och efter biståndsbedömning.

Att vara anhörig till demenssjuk är svårt, därför kan anhöriga få samtalsstöd av social- och omsorgsförvaltningens anhörigstöd.

Marie-Louise och rådet tackar Maria för en mycket bra föreläsning.

4. Information från Anhörigstöd

Heléne Ericsson informerar mer om anhörigstöd på sammanträdet i mars.

5. Aktuella ärenden och remissärenden

Jan-Erik rapporterar från arbetsgruppen Nära vård, där de diskuterade kommunens tillvägagångssätt att utflytta vid renovering bekostas av kommunen men att man får bekosta tillbakaflytten själv. Marie-Louise svarar att det inte är självklart att det bästa för personen är att få flytta tillbaka alla gånger, annat boende kan ha blivit bättre. Det kan vara svårt för personen att flytta pga oro och/eller demens, och då kan det vara bra att bo kvar på nya boendet. Man får ta hänsyn till den boende och dennes behov och mående av en flytt.

Nära vård-gruppen tog upp hur rutinen för hemtjänsten är om någon blir förvirrad, t ex vid urinvägsinfektion. I stället för att direkt skicka personen till sjukhuset skulle det vara bättre om sjuksköterska kan komma och undersöka om det är något som enkelt kan avhjälpas i hemmet, eller om sjukhusvård och läkare krävs.

Man upplever att det är besvärligt med appstyrda hörapparater. Hörhjälp måste fungera och vara enkelt.

6. Aktuella frågor från Pensionärsföreningarna

Det finns ingenting att rapportera.

En reflektion som lyftes är att tidningen SKPF hade en artikel om en kommun som i en utredning fått fram att många som åker till akuten egentligen inte behöver akutvård. Där har de nu i stället en person från socialtjänsten på akuten att hjälpa. 7-8 % kunde fått hjälp av kommunen i stället för akuten. Då det kan innebära större lidande att åka till akuten än bli hjälpt hemma undrar man hur man ser på den idén i Katrineholm?

Frågan tas till Johanna Karlsson vid nästa tillfälle.

Ska frågan lyftas i Nämnden för samverkan inom socialtjänst och vård, NSV?

7. Information från Regionens Pensionärsråd

Jan-Erik informerar att på regionen i Nyköping pågår ett projekt gällande vård av äldre. Protokollet från RPR med mer information bifogas minnesanteckningarna.

Omställningen till Regionens nya journalsystem har orsakat stor belastning för personalen. Införandet har kostat 100 miljoner extra utöver planerad kostnad. Systemet fungerar bra rapporterar de.

Man har undersökt människors närhet till sjukhus i Sörmland. Restid med bil varierar mycket beroende på var i Sörmland man bor. Längst resväg har de boende i ett område i Gnesta och de nära gränsen till Stockholm.

Närheten till vårdcentral är bra för boende i Sörmland.

Svarstid inom vårdgarantin togs upp, om när man söker vård på vårdcentral och blir remitterad till annan instans. Vårdgarantitiden räknas inte från första vårdtillfället, utan börjar om och räknas från det senaste besöket för varje ny remiss.

Nyköping och Eskilstuna har kvinnohälsa och gynekologi, men i Katrineholm finns inte det. I stället för att kvinnor måste åka borde gynekolog från Nyköping eller Eskilstuna komma till Katrineholm.

Protokollet från RPR stannar hos RPR, så viktiga frågor som tas upp på mötet behöver man skriva direkt till regionstyrelsen om för att de ska uppmärksammas.

Pensionärsföreningarna skulle behöva få in ersättare som kan täcka upp i RPR vid frånvaro då man av olika anledningar inte kan delta alla gånger.

Marie-Louise informerar rådet att hon lyfter frågor från KPR i möten i politiska grupper två gånger i månaden.

8. Information från kommunstyrelsen

Det togs inte upp några ärenden som berör pensionärsrådet.

9. Information från vård- och omsorgsnämnden

Ewa Callhammar meddelar att det inte finns några köer.

Man räknas stå i kö när handläggaren börjar hantera ärendet, inte från när man skickar in ansökan.

10. Rapporter från kransorterna

Göran berättar att de var 24 personer som spelade boule i Bie, i 8 minusgrader.

11. Avslutning

Marie-Louise avslutar och tackar för ett bra möte.

Göran samlar in önskemål om besökare till kommande KPR från rådet.