

**Handläggare**  
Eva-Lena Eirefelt  
Telefon: 0850812192

**Till**  
Södermalms stadsdelsnämnd  
24 september 2020

## **Skrivelse från (V) om äldreomsorgen och covid-19**

### **Förslag till beslut**

Stadsdelsnämnden godkänner förvaltningens tjänsteutlåtande som svar på skrivelsen.

### **Sammanfattning**

Stadsdelsnämnden gav den 16 juni 2020 förvaltningen i uppdrag att bereda en skrivelse från Charlotte Lilja Pittuco (V). Hon vill med anledning av rådande pandemi som slagit hårt mot landets äldreboende få svar på ett antal frågor. Förvaltningen svarar i tjänsteutlåtandet på dessa frågor.

### **Bakgrund**

Stadsdelsnämnden gav den 16 juni 2020 förvaltningen i uppdrag att bereda en skrivelse från Charlotte Lilja Pittuco (V). Hon vill med anledning av rådande pandemi som slagit hårt mot landets äldreboende få svar på ett antal frågor.

### **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts i stadsdelsdirektörens stab och kansli i samverkan med äldreomsorgsavdelningen. Ärendet har behandlats i förvaltningsgruppen och pensionärsrådet den 14 september och i rådet för funktionshindersfrågor den 15 september.

### **Synpunkter och förslag**

1. Hur många har avlidit på Södermalms äldreboenden, fördelat mellan egen regi respektive upphandlad verksamhet? Vi önskar en total uppdelning mellan boendena.

SVAR: [REDACTED]

[REDACTED]

Förvaltningen vill informera om att sekretess gäller för antalet avlidna både på stadsdelsnämnds nivå och på enskilt boende. Enligt 26:1 offentlighets- och sekretesslagen (OSL) gäller sekretess inom socialtjänsten för uppgift om en enskilds personliga förhållande, om det inte står klart att uppgiften kan röjas utan att den enskilde eller någon närstående till denne lider men. Bestämmelsen innebär att det råder en presumtion för sekretess. Enligt förarbetena anses sekretess kunna föreligga även till förmån för en avliden person. Genom jämförelser med exempelvis folkbokföringsregistret och annan tillgänglig information skulle uppgifter om antalet avlidna boende i covid-19 på Södermalms äldreboenden kunna leda till att enskilda personer identifieras. Det står inte klart att uppgifterna kan lämnas ut utan att en enskild eller någon närstående till den enskilde lider men. Handlingarna omfattas därmed av sekretess. Det finns en dom i Kammarrätten i Stockholm och en i Kammarrätten i Jönköping som visar på detta.

2. Hur fungerar ansvarsfunktionen när det gäller att fatta medicinska beslut?

SVAR: Det är den patientansvarige läkaren som tar de medicinska besluten på kontorstid, på jourtid är det jourläkare. Alla beslut tas efter individuell bedömning.

3. I vilken utsträckning fattas medicinska beslut via telefon?

SVAR: Socialstyrelsen har med anledning av pandemin gått ut med en rekommendation om att ha ronder på distans för att minska risken för smittspridning. Utifrån rekommendationen och att läkarna har god kännedom om patienterna har verksamhetens läkarorganisationer följt

rekommendationerna och tagit de beslut som går på distans. När det har varit medicinskt motiverat har läkaren besökt patienten. Före pandemin togs alla beslut på plats, på rond, minst en gång i veckan.

4. I vilken utsträckning har det inom äldreboenden respektive hemtjänst funnits tillgång till skyddsutrustning? Vi önskar få en bild både för egen regi och upphandlad verksamhet.

SVAR: Det har hela tiden funnits skyddsutrustning men inga stora lager. Stadens centrala funktion har vid akut brist budat ut skyddsutrustning till alla verksamheter oavsett regiform.

5. Vilken policy vad gäller skyddsutrustning har använts och vem har fattat beslut om vilken policy som ska användas? Finns gemensamma riktlinjer för alla verksamheter, egen regi såväl som upphandlad verksamhet?

SVAR: Förvaltningens medicinskt ansvariga sjuksköterska (MAS) har fattat beslut att verksamheterna som drivs i egen regi ska följa Vårdhygien Stockholms "Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt eller konstaterad infektion". Vårdhygien Stockholm är en expertfunktion som arbetar med att förebygga vårdrelaterade infektioner och smittspridning hos patienter och vårdpersonal. Entreprenörerna har valt att följa samma rutin. Folkhälsomyndighetens rekommendationer är alla verksamheter oavsett regiform skyldiga att följa.

6. Hur följer man upp att riktlinjerna för skyddsutrustning följs? Vi önskar en uppdelning mellan egen regi och upphandlad verksamhet.

SVAR: Alla verksamheter gör egenkontroll av efterlevnaden av basala hygienrutiner. I basala hygienrutiner ingår skyddsutrustning. Ingen extern uppföljning på plats i verksamheterna har gjorts under pandemin på grund av risken att sprida smitta. Det har istället varit digitala möten med respektive verksamhet där skyddsutrustning och basala hygienrutiner varit en av punkterna.

7. Testas personalen inom äldreomsorgen (boenden, hemtjänst, egen regi och upphandlad verksamhet) på Södermalm?  
Vilka tester utförs? Vilket utfall har testerna visat hittills?

SVAR: Personal inom äldreomsorgen, både inom egen regi och hos entreprenaderna, testas vid symtom. Personalen har fått hem självtester. Region Stockholm ansvarar för testningen. Förvaltningen har ingen sammanställning på resultatet av testerna. Personal i egen regi har även fått göra antikroppstester.

8. Hur har samarbetet sett ut med det regionala smittskyddet?  
Finns en ansvarig testledning i Region Stockholm?

SVAR: Det finns samarbete med Smittskydd Stockholm och Vårdhygien Stockholm. RSSL (Regional särskild sjukvårdsledning) har ansvaret. Läkaren är ansvarig för att ordinera provtagning till sina patienter.

Förvaltningen föreslår att stadsdelsnämnden godkänner detta tjänsteutlåtande som svar på skrivelsen.

Ann-Christine Jenvén  
Stadsdelsdirektör

Odini Nzeribe  
Avdelningschef

**Bilagor**  
Skrivelsen.