

Datum  
2018-12-05

Kommunfullmäktige

## Inlämnade frågor

### Förslag till beslut

Kommunfullmäktige föreslås besluta

**att** medge att frågorna får framställas och besvaras vid sammanträdet.

### Frågor

Fråga av Lovisa Johansson (FI) angående den tillfälliga och långsiktiga planen för hemlösa ungdomar i Uppsala. *Bilaga 1.*

Fråga från Stefan Hanna (-) gällande kunskap om neuropsykiatriska funktionshinder.  
*Bilaga 2.*

Fråga från Stefan Hanna (-) gällande Uppsala Kommuns nya Tele-avtal och anpassning av tidigare analog trafik till digital. *Bilaga 3.*

Fråga till socialnämndens ordförande Kjell Haglund (V).

**Fråga av Lovisa Johansson (F!) angående den tillfälliga och långsiktiga planen för hemlösa ungdomar i Uppsala**

Med bakgrund av den vagt formulerade gymnasielagen står många ensamkommande ungdomar i Uppsala idag hemlösa. Redan idag står över hundra i kö till sovplatser, och innan årsskiftet förväntas ytterligare 200 ungdomar få besked från Migrationsverket, vilket sätter många av dem i samma situation.

Kommunens tillfälliga boendelösning för ungdomarna som idag är hemlösa kommer bara innebära 16 platser till, på ett härbärke i Jälla. De ideella krafter som arbetar med ungdomarna har specifikt uttryckt ett behov av minst 200 platser i en tillfällig boendelösning, då kommunens nuvarande lösningar som fadderhem och kollektivboenden inte räcker till.

Lösningen som kommunen presenterat är därför långt ifrån tillräcklig.

**F! vill därför ställa följande fråga till socialnämndens ordförande Kjell Haglund (V):**

- Hur ska kommunen lösa den akuta boendesituationen för de resterande hemlösa ensamkommande i Uppsala som garanterats bostad?
- Vad är kommunens plan för de hemlösa ensamkommande ungdomarna i kommunen som har verkställighetshinder på asylansökan, och därmed inte garanteras bostad?
- Vad är kommunens långsiktiga plan för att garantera samtliga ungdomarna ett tryggt och långsiktigt boende?

## Fråga till kommunalrådet Erik Pellig

### Varför använder inte Uppsala den metod som många berörda föräldrar efterfrågar och som används brett i Stockholm?

#### Problem:

- Lärare och vikarier i Uppsala jobbar hårt och menar väl men enligt många berörda föräldrars erfarenhet finns det låg kunskap om neuropsykiatriska funktionshinder (NPF) i allmänhet
- Den låga kunskapen leder till att många barn blir bemötta fel, inte får rätt vård och har en svår skolgång. T ex är det flera lärare och speciellt vikarier som inte kan så kallat låg-affektivt bemötande.
- I Uppsala har Barn och ungdomspsykiatri (BUP) haft stora problem. Låg kunskap i skolorna i kombination med problem inom BUP gör att många barn och ungdomar blir utan hjälp inom rimlig tid.
- Många barn med NPF har också dyslexi. Uppsala använder en äldre och dyr metod för att identifiera denna problematik. I jämförelse med till exempel Stockholm genomförs en screening med hjälp av artificiell intelligens som läser ögonrörelser. När inte dessa barn tidigt får en korrekt diagnos får de en onödigt svår uppväxt. Och dessa barns problem leder också ofta till att en hel grupp barn får onödiga problem.
- Runt 50% av grovt kriminella har en psykiatrisk diagnos. 25% av personer i våra fängelser har ADHD eller liknande.
- Alla berörda delar av vårt samhälle som föräldrar, skola och sjukvård måste med individens bästa i fokus hjälpa till för att motverka alla de risker som det innebär att dessa barn inte tidigt får en korrekt diagnos och relevant hjälp.

#### Förbättringsbehov:

- Uppmärksamma detta problem för skolchef, rektorer, lärare och vikarier.
- Utbilda lärare och vikarier i till exempel låg-affektivt bemötande.
- Vidareutbilda lärare i samarbete med rektorer
- Säkerställ uppföljning från relevant nämnd
- Jämför med andra kommuner i Sverige och inför de bästa och mest kostnadseffektiva metoder som används i andra kommuner. Till exempel Stockholm har enligt ovan kommit långt med AI screening för att identifiera dyslexi.

Stefan Hanna

Kommunalråd

## Fråga till kommunalrådet Erik Pelling

Fråga gällande Uppsala Kommuns nya Tele-avtal och anpassning av tidigare analog trafik till digital. Har kommunen anpassat telefonimiljön för IP-telefoni när man avser stänga ner kopplingen till kopparnätet den 1 januari 2019?

Om kommunen påbörjat anpassningen av den tidigare analoga data och tele-trafiken till IP-telefoni, hur avser kommunen hantera konsekvenserna för berörda verksamheter? Mycket av modern telefoni går idag över fibernätet, via IP-telefoni. De flesta verksamheter rör sig mot fibernätet via IP-telefoni för att det är både driftsäkrare och billigare. Vid en övergång mellan teknologier innebär det dock problem för faxar och för andra system, som exempelvis larmsystem och porttelefoner, som går över koppar. Många av dessa apparater bygger på analog teknologi, inte digital. Skillnaden kan lösas med en signalomvandlare för att möjliggöra funktionalitet över IP. Det finns också andra sätt att lösa det på, som via SIP-trunk. En vanlig ordning om man går över helt till IP-telefoni är att man:

1. Startar ett projekt, inklusive utrullning av nytt system
2. Identifierar alla påverkade system och inventerar dessa.
3. Inhandlar DRG:er (signalomvandlare) av rätt andel.
4. Standardiserar DRG-inställningarna i så stor utsträckning som möjligt.

Flera personer har kontaktat mig och uttryckt oro över att 1-4 inte är säkerställt innan kopparledningarna skrotas. Om det nya tele-avtalet inkluderar att man stänger ner kopparnätet den 1 januari skapar det sannolikt mer eller mindre problem för många verksamheter. Om inte apparaternas funktionalitet säkerställs är några som påverkas av detta verksamheter inom läkemedelshandling, äldreomsorg, hemvård, och vårdboenden. Läkemedelsbeställning sker ofta via fax, tidigare lagförd ordning (togs bort i somras). Många av övriga nämnda verksamheter har larmsystem som ligger på kopparnätet. Det finns säkert andra system som påverkas inom kommunala verksamheten. Om inte systemfunktionaliteten är säkrad innan det nya avtalet träder i kraft kommer sannolikt verksamheter påverkas mycket negativt. Larm som borde gå ut när någon är i en krissituation kommer eventuellt inte fungera. Läkemedelsbeställningar kommer inte komma fram och när man upptäcker problemet kan skadorna vara omfattande. Arbetsbelastningen i verksamheten kommer öka skarpt när saker som sedan sköttes av automatiska system behöver fixas manuellt. Om denna akuta situation blir verklighet kommer det ta tid att lösa.

Stefan Hanna

Kommunalråd