

KALLELSE

TILL

**VÅRD- OCH OMSORGSNÄMNDENS
SAMMANTRÄDE**

2017-01-10



Vård- och omsorgsnämnden

Ledamöter

Lisbeth Bolin (C), Ordförande
Helén Embretsén (KD), Vice ordförande
Eva Staake (S)
Per-Arne Öhman (M)
Helene Cranser (S)
Maria Annell (S)
Pirjo Thonfors (-)

Ersättare

Ingvar Nilfjord (L)
Ulrika Wallin (MP)
Ingrid Andersson (S)
Sjunne Green (Båp)
Leif Lindqvist (V)

Vård- och omsorgsnämnden kallas till extra sammanträde

Dag och tid tisdagen den 10 januari 2017, kl. 17:00

Plats Kalmarrummet, Kommunhuset, Bålsta

Mötets öppnande

1. Upprop
2. Val av justerare: Eva Staake (S)
3. Dag och tid för justering: Fastställs på sammanträdet
4. Anmälan av övriga frågor

Ärenden

5. Fotvård, ny taxa
Dnr 2015/00016
6. Svar på motion om att påbörja en projektering av ett nytt korttidsboende samt möjligheter till rehablokaler
Dnr 2016/00037
7. Ändrad ersättnings- och avgiftsmodell inom hemtjänsten
Dnr 2016/00049

Lisbeth Bolin
Ordförande

Socialförvaltningen
Socialförvaltningen
Thomas Brandell, Socialchef
0171-52579
thomas.brandell@habo.se

Avgift för fotvård

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att föreslå kommunfullmäktige att fastställa avgiften för fotvård till 480 kronor per ordinarie behandling för personer över 65 år och till 520 kronor per behandling för personer under 65 år att gälla från den 15 mars 2017.

Sammanfattning

I kommunen finns flera privata utförare av fotvård. I utredningen föreslås att priserna i den kommunala fotvården anpassas till de priser som råder på den privata marknaden i syfte att inte snedvrیدا eller hämma konkurrensen. Förslaget innebär en prishöjning för personer över 65 år med 120 kronor per behandling och för personer under 65 år blir det en prisökning med 160 kronor per behandling.

Ärende

Priserna för fotvård på den privata marknaden i Håbo varierar mellan 480 och 550 kronor per behandling vilket är 120 till 190 kronor dyrare än det pris som tas ut av den kommunala fotvården. Inom den kommunala fotvården finns dessutom ett ännu lägre pris för enklare fotvård om 200 kronor per behandling. Denna möjlighet till enklare fotvård till en lägre taxa om 200 kronor bör finnas kvar.

Förslaget till nya avgifter för fotvård har behandlats på ett gemensamt möte med arbetsutskotten för kommunala pensionärsrådet och kommunala handikapprådet. De båda rådens arbetsutskott anser att den förslagna höjningen till 520 kronor för personer under 65 år är rimlig men förespråkar att höjningen för personer över 65 år ska vara högst 60 kronor, det vill säga en avgift om högst 420 kronor per behandling.

Efter att ha tagit del av arbetsutskottens synpunkter står förvaltningen fast vid förslaget att höja avgiften för personer under 65 år till 520 kronor per behandling och till 480 kronor per behandling för personer över 65 år med motiveringen att priserna bör anpassas till de priser för fotvård som finns på den privata marknaden.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

En höjning av avgiften för kommunal fotvård medför sannolikt en viss intäktsökning.

Uppföljning

Någon särskild uppföljning bedöms inte behövas.

Beslutsunderlag

- Utredning kring avgift för fotvård, dok.id 2002.
- Protokoll från gemensamt arbetsutskott KPR/KHR

Beslut skickas till

Kommunstyrelsen
Avdelningschef Raija Honkanen
Enhetschef Ulrika Wahlstrand



§ 80

Höjd avgift för fotvård

Vård- och omsorgsnämnden beslutade 2016-12-06 § 75 att återremittera ärendet om höjd avgift för fotvård för inhämtande av rådens synpunkter kring förvaltningens kompletterande skrivning i utredningsdokumentet "Kommunens självkostnader". Uppdaterade handlingar har skickats ut till ledamöterna inför sammanträdet. Ärendet diskuteras.

Efter diskussion anser föreningsrepresentanterna från kommunala pensionärsrådets och kommunala handikapprådets arbetsutskott att förvaltningens förslag till avgift för personer under 65 år är rimlig, men att höjningen för personer över 65 år är för hög. Därför förespråkas att höjningen inte ska vara högre än 60 kronor för denna grupp.

Därmed förespråkar föreningsrepresentanterna i de båda arbetsutskotten följande avgifter:

- Personer under 65 år: 520 kr
- Personer över 65 år: maximalt 420 kr.



VON § 75

Dnr 2015/00016

Höjd avgift för fotvård

Beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att återremittera ärendet till förvaltningen för inhämtande av rådets synpunkter kring förvaltningens kompletterande skrivning i utredningsdokumentet – Kommunens självkostnader.

Sammanfattning

I kommunen finns flera privata utförare av fotvård. I utredningen föreslås att priserna i den kommunala fotvården anpassas till de priser som råder på den privata marknaden i syfte att inte snedvrیدا eller hämma konkurrensen. Förslaget innebär en prishöjning för personer över 65 år med 120 kronor per behandling och för personer under 65 år blir det en prisökning med 160 kronor per behandling.

Ärendet har varit på remiss hos Kommunala Pensionärsrådet och hos Handikapprådet.

Beslutsunderlag

- Yttrande, från kommunala pensionärsrådets arbetsutskott, 2016-11-27.
- Yttrande, från HSO och Anhörigföreningen, daterad 2016-12-01.
- Tjänsteskrivelse, daterad 2016-11-10, dok.nr 2005.
- Utredning kring avgift för fotvård, dok.nr 2002.

Förslag till beslut på sammanträdet

Förvaltningens förslag är att vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige att fastställa avgiften för fotvård till 480 kronor per ordinarie behandling för personer över 65 år och till 520 kronor per behandling för personer under 65 år att gälla från den 15 mars 2017.

Eva Staake (S) yrkar på återremiss med motiveringen att Pensionärsrådet och Handikapprådet inte fått möjlighet att yttra sig över förvaltningens kompletterande skrivning i utredningsdokumentet nr 2002 – Kommunens självkostnader.

Beslutsgång

Ordförande Lisbeth Bolin (C) frågar om ärendet ska avgöras idag eller om ärendet ska återremitteras och finner att ärendet ska återremitteras.

Därmed faller övriga förslag och yrkanden utan prövning.

Beslutet skickas till:

Remiss till Kommunala Pensionärsrådets arbetsutskott för yttrande

Remiss till Kommunala Handikapprådets arbetsutskott för yttrande



Socialförvaltningen
Socialförvaltningen
Thomas Brandell, Socialchef
0171-52579
thomas.brandell@habo.se

Avgift för fotvård

Bakgrund

Vård- och omsorgsnämnden beslutade den 2015-03-03, § 25, att föreslå kommunfullmäktige en höjning av taxan för fotvård från 360 kronor per behandling till 400 kronor per behandling. Kommunfullmäktige beslutade den 2015-05-04 att återremittera förslaget till vård- och omsorgsnämnden för ny översyn.

Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott har därefter uppdragit till förvaltningen att utreda möjligheterna till en taxa som är anpassad till det pris för fotvård som finns på den privata marknaden i kommunen.

Den kommunala fotvården

Kommunens fotvårdsverksamhet är lokaliserad till Pomonas äldreboende. Verksamheten utför fotvård på enskilda som antingen är boende i eget boende i kommunen eller boende på särskilt boende. Regelbundet någon dag per månad lokaliserar verksamheten ut till Solängens äldreboende för att erbjuda boende på Solängens respektive Dalängens äldreboende fotvård. Den kommunala taxan för en komplett fotvårdsbehandling är 360 kronor per behandling. Utöver det finns en taxa för enklare fotvårdsbehandling om 200 kronor per behandling. Det handlar nästan uteslutande om äldre personer som enbart behöver nagelklippning och eventuellt ytterligare lättare insatser som till exempel fotbad. Det är fotvårdaren som avgör om det ska vara en enklare behandling eller inte. Kommunen har också ett avtal med landstinget om utförande av så kallad medicinsk fotvård, vilket innebär att en person med remiss kan få ett antal prissubventionerade behandlingar.

Prisnivån hos privata utförare i kommunen

Kontakt har tagits med fyra privata utförare i kommunen som redovisar att man har följande priser för en fotvårdsbehandling motsvarande den som ges av kommunens personal

Privat utförare 1: Grundpriset är 520 kronor för en komplett fotvårdsbehandling om ca 50 minuter. Personer över 65 år betalar 490 kronor.

Privat utförare 2: Grundpriset är 520 kronor för en komplett fotvårdsbehandling om ca 50 minuter. Personer över 65 år betalar 480 kronor.

Privat utförare 3: Grundpriset är 550 kronor för en komplett fotvårdsbehandling om ca 50 minuter. Man har ingen särskild



pensionärsrabatt men för närvarande en kampanj där priset är 450 kronor per behandling.

Privat utförare 4: Grundpriset är 480 kronor för en komplett fotvårdbehandling om ca 50 minuter.

I samtalet uppger två av företagen att man tror sig påverkas negativt av kommunens pris och ett av dem har haft för avsikt att kontakta kommunen om detta.

Kommunen som konkurrent med privata utförare

I princip ska kommunen inte verka på marknader där det finns en privat etablering, Reglerna kring detta finns i konkurrenslagen 3:27 som stadgar att staten, ett landsting eller en kommun kan förbjudas att utföra viss verksamhet om det snedvrider eller hämmar konkurrensen på en viss marknad

”Konkurrensbegränsande offentlig säljverksamhet

27 § Staten, en kommun eller ett landsting får förbjudas att i en säljverksamhet som omfattas av 1 kap. 5 § första stycket tillämpa ett visst förfarande, om detta

1. snedvrider, eller är ägnat att snedvrیدا, förutsättningarna för en effektiv konkurrens på marknaden, eller
2. hämmar, eller är ägnat att hämma, förekomsten eller utvecklingen av en sådan konkurrens.

Förbud får inte meddelas för förfaranden som är försvarbara från allmän synpunkt.

En kommun eller ett landsting får även förbjudas att bedriva en viss säljverksamhet i fall som avses i första stycket. En sådan verksamhet får dock inte förbjudas, om den är förenlig med lag.

Ett förbud gäller omedelbart, om något annat inte bestäms. Lag (2009:1280).”

Kommunens självkostnad

För 2016 beräknas den kommunala fotvården ge ett överskott om 39 tkr gentemot budget. I budget är inte hänsyn taget till OH-kostnader och lokalkostnader. Ekonomikontoret har beräknat lokalkostnaderna till 101 tkr per år och OH-kostnaderna till 81 tkr per år. Sammanlagt blir det 182 tkr för 2016. Eftersom det dock prognostiseras ett överskott om 39 tkr så fattas 143 tkr för att verksamheten ska ha ett 0-resultat inklusive OH-kostnader. I år förväntas genomföras ca 1 600 behandlingar. Av dessa är 1/3-del diabetes behandlingar som ersätts av landstinget. Då återstår ca 1 100 behandlingar. För att täcka underskottet inklusive OH-kostnader skulle priset behöva vara

130 kronor högre per behandling, vilket räknas fram genom att dividera 143 000 med 1 100.

Bedömning

Två av de privata utförarna har en viss pensionärsrabatt om 30 eller 40 kronor per behandling. Två av utförarna har samma pris oavsett ålder. Kommunens pris för fotvården bör ligga på en nivå som inte konkurrerar med de privata utförarna. Den vanligaste kunden torde vara en person över 65 år och för dessa föreslås att priset ska vara 480 kronor, dvs samma som den lägsta nivån hos våra privata utförare. För personer under 65 år bör kommunens pris sättas till 520 kronor per behandling, dvs samma prisnivå som hos två av de privata utförarna. Taxan om 200 kronor per behandling för enklare fotvård bör ligga fast.

Det är svårt att med säkerhet bedöma hur den föreslagna höjningen kommer att påverka kommunens intäkter. Om lika många kunder som idag fortsätter att använda den kommunala fotvården så ökar naturligtvis intäkterna. Det kan dock bli så att man då istället väljer en privat fotvårdare vilket då ger ett minskat kundunderlag hos den kommunala fotvården. Sannolikt kommer dock prisökningen att leda till en viss ökning av intäkterna.

Om kommunfullmäktige fattar beslut i ärendet den 27 februari kan de nya taxorna börja gälla från den 15 mars.

Remissrunda

Ärendet har behandlats på kommunala handikapprådet respektive kommunala pensionärsrådet den 23 november och råden har haft möjlighet att yttra sig inför vård- och omsorgsnämndens beslut

Socialförvaltningen
Socialförvaltningen
Thomas Brandell, Socialchef
0171-52579
thomas.brandell@habo.se

Svar på motion - Påbörja en projektering av ett nytt korttidsboende i Håbo Kommun samt möjligheter till rehablokaler

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att, som svar på kommunstyrelsen remiss kring projektering av ett nytt korttidsboende, yttra sig i enlighet med förvaltningens tjänsteskrivelse och föreslå avslag på motionen.

Sammanfattning

Till kommunfullmäktiges sammanträde den 29 februari 2016 lämnade socialdemokraterna i Håbo kommun, genom Eva Staake och Agneta Hägglund, en motion där man föreslog att kommunstyrelsen snarast skulle få i uppdrag att påbörja projekteringen av ett nytt korttidsboende.

I nuläget har förvaltningen upphandlat fem leverantörer av korttidsplatser som kan avropas vid behov. Platserna finns inom 6 mils radie från Bålsta. Det betyder att det för närvarande finns tillgång till korttidsplatser utifrån behov som kan uppstå.

Att bygga ett fristående korttidsboende med till exempel 10 platser innebär relativt sett höga driftskostnader per plats framför allt därför att det behövs två nattpersonal.

Förvaltningens bedömning är att det inte är ekonomiskt försvarbart att i dagsläget bygga alternativt hyra moduler för ett korttidsboende. Behovet av korttidsplatser är också tillgodosett med den upphandling som nyligen genomförts.

Arbetsutskotten inom det kommunala pensionärsrådet och det kommunala handikapprådet är kritiska till hur frågan om korttidsboende har hanterats och betonar vikten av att korttidsplatser finns inom kommunen.

Ärende

Till kommunfullmäktiges sammanträde den 29 februari 2016 lämnade socialdemokraterna i Håbo kommun, genom Eva Staake och Agneta Hägglund, en motion där man föreslog att kommunstyrelsen snarast skulle få i uppdrag att påbörja projekteringen av ett nytt korttidsboende. Man yrkade också att man i samband med projekteringen skulle undersöka möjligheterna till integrering av rehablokaler.

Den 29 april beslutade kommunstyrelsen på delegation att överlämna motionen till vård- och omsorgsnämnden för yttrande.

Dåvarande socialnämnden beslutade den 30 september 2014, förutsatt att kommunfullmäktige beslutade om ett budgettillskott till nämnden om 3 900 tkr för 2015, att ett korttidsboende på Plommonvägen 6 skulle öppnas januari 2015. Den 25 maj 2015 beslutade kommunstyrelsen att avsluta ärendet då förvaltningens bedömning var att behovet av korttidsplatser skulle klaras under 2015 med de befintliga platserna.

I nuläget har förvaltningen upphandlat fem leverantörer av korttidsplatser som kan avropas vid behov. Platserna finns inom 6 mils radie från Bålsta. Det betyder att det för närvarande finns tillgång till korttidsplatser utifrån behov som kan uppstå. Dock kan det naturligtvis vara så att någon eller några personer avstår från en plats man skulle behöva utifrån att det inte är lokalt i Bålsta. Det är dock också så att det i kommunens egen regi finns åtta korttidsplatser på Pomona och 3-4 korttidsplatser för demenssjuka personer på Solängens äldreboende.

Vid vård- och omsorgsnämndens sammanträde den 2016-12-06 beslutade nämnden att återremittera ärendet för att få in synpunkter från det kommunala pensionärsrådet och det kommunala handikapprådet. Ett gemensamt möte med de båda rådens arbetsutskott hölls den 19 december. Vid detta möte påtalade de båda rådens arbetsutskott att behovet av äldreboendeplatser och korttidsplatser har tagit upp i det kommunala pensionärsrådet under en längre tid samt att processen kring detta har varit alldeles för långsam. Ledamöterna i de båda rådens arbetsutskott framför att de ställer sig kritiska till hanteringen av frågan om korttidsboende generellt och konstaterar att kommunen starkt bör prioritera att korttidsplatser ska finnas inom kommunen.

Förvaltningens bedömning är att det inkluderat de upphandlade korttidsplatserna finns tillräckligt många platser.

I det nya äldreboende som förväntas vara klart för inflyttning våren 2019 planeras för en särskild avdelning med 7-8 platser för korttidsvård.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Att bygga ett fristående korttidsboende med till exempel 10 platser innebär relativt sett höga driftskostnader per plats framför allt därför att det behövs två nattpersonal.

Produktionsmässigt är ett alternativ till att bygga att hyra moduler. Vid förfrågan om produktionstiden för dessa som gjordes i augusti/september år 2016 blev svaret att det skulle ta 14-18 månader.

Förvaltningens bedömning är att det inte är ekonomiskt försvarbart att i dagsläget bygga alternativt hyra moduler för ett korttidsboende. Behovet av korttidsplatser är också tillgodosett med den upphandling som nyligen genomförts.

Beslutsunderlag

- Remiss, kommunstyrelsens delegationsbeslut KS 2016/00133 nr 67277
- Motion från socialdemokraterna i Håbo, daterad 2016-02-19
- Protokoll från gemensamt möte med arbetsutskotten för KPR och KHR.

Beslut skickas till
Kommunstyrelsen



§ 82

Svar på motion kring projektering av nytt korttidsboende

Vård- och omsorgsnämnden beslutade 2016-12-06 § 80 att återremittera ärendet om svar på motion om projektering av ett nytt korttidsboende till förvaltningen för remiss till kommunala pensionärsrådet. Thomas Brandell, socialchef, informerar om att förvaltningen bedömer att det för närvarande inte finns behov av att bygga ett separat korttidsboende, då kommunen beslutat att bygga ett nytt äldreboende, med korttidsplatser. Ett separat korttidsboende vore dessutom kostsamt, då boendet blir så pass litet att det blir dyra personalkostnader i relation till antalet platser. Dessutom skulle korttidsboendet bli klart nästan samtidigt som det nya äldreboendet där korttidsplatser är inkluderat, vilket gör att det inte är lämpligt att också bygga ett korttidsboende i dagsläget.

Föreningsrepresentanterna i kommunala pensionärsrådets och kommunala handikapprådets arbetsutskott påtalar att de tidigare efterfrågat en lista över de upphandlade korttidsplatserna, vilket ännu inte har skickats ut. Detta kommer därför att skickas ut med protokollet från dagens sammanträde.



Kommunala pensionärsrådets arbetsutskott
Kommunala handikapprådets arbetsutskott

Vidare påtalas att behovet av såväl generella äldreboendeplatser som av korttidsplatser har tagits upp i kommunala pensionärsrådet under en längre tid samt att processen för att åstadkomma detta har tagit alltför lång tid. Vidare uttrycker föreningsrepresentanterna i rådet missnöje med att de korttidsplatser som upphandlats i väntan på att det nya äldreboendet ska byggas ligger så långt från kommunen som upp till sex mil bort.

Ledamöterna i kommunala pensionärsrådets och kommunala handikapprådets arbetsutskott meddelar efter diskussionen under sammanträdet att de ställer sig kritiska till hanteringen av frågan om korttidsboenden generellt och konstaterar att kommunen starkt bör prioritera att korttidsplatser ska finnas inom kommunen.

JUSTERARE

EXPEDIERAD

SIGNATUR

UTDRAGSBESTYRKNING



VON § 80

Dnr 2016/00037

Svar på motion - Påbörja en projektering av ett nytt korttidsboende samt möjligheter till rehab lokaler

Beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att återremittera ärendet till förvaltningen för remiss till kommunala pensionärsrådet.

Sammanfattning

Till kommunfullmäktiges sammanträde den 29 februari 2016 lämnade socialdemokraterna i Håbo kommun, genom Eva Staake (S) och Agneta Hägglund (S), en motion där man föreslog att kommunstyrelsen snarast skulle få i uppdrag att påbörja projekteringen av ett nytt korttidsboende.

I nuläget har förvaltningen upphandlat fem leverantörer av korttidsplatser som kan avropas vid behov. Platserna finns inom 6 mils radie från Bålsta. Det betyder att det för närvarande finns tillgång till korttidsplatser utifrån behov som kan uppstå.

Att bygga ett fristående korttidsboende med till exempel 10 platser innebär relativt sett höga driftskostnader per plats framför allt därför att det behövs två nattpersonal.

Förvaltningens bedömning är att det inte är ekonomiskt försvarbart att i dagsläget bygga alternativt hyra moduler för ett korttidsboende. Behovet av korttidsplatser är också tillgodosett med den upphandling som nyligen genomförts.

Ärende

Till kommunfullmäktiges sammanträde den 29 februari 2016 lämnade socialdemokraterna i Håbo kommun, genom Eva Staake (S) och Agneta Hägglund (S) in en motion där man föreslog att kommunstyrelsen snarast skulle få i uppdrag att påbörja projekteringen av ett nytt korttidsboende. Man yrkade också att man i samband med projekteringen skulle undersöka möjligheterna till integrering av rehab lokaler.

Den 29 april beslutade kommunstyrelsen på delegation att överlämna motionen till vård- och omsorgsnämnden för yttrande.

Dåvarande socialnämnden beslutade den 30 september 2014, förutsatt att kommunfullmäktige beslutade om ett budgettillskott till nämnden om 3 900 tkr för 2015, att ett korttidsboende på Plommonvägen 6 skulle öppnas januari 2015. Den 25 maj 2015 beslutade kommunstyrelsen att avsluta ärendet då förvaltningens bedömning var att behovet av korttidsplatser skulle klaras under 2015 med de befintliga platserna.



VON § 80

Dnr 2016/00037

I nuläget har förvaltningen upphandlat fem leverantörer av korttidsplatser som kan avropas vid behov. Platserna finns inom 6 mils radie från Bålsta. Det betyder att det för närvarande finns tillgång till korttidsplatser utifrån behov som kan uppstå. Dock kan det naturligtvis vara så att någon eller några personer avstår från en plats man skulle behöva utifrån att det inte är lokalt i Bålsta. Det är dock också så att det i kommunens egen regi finns åtta korttidsplatser på Pomona och 3-4 korttidsplatser för demenssjuka personer på Solängens äldreboende.

Förvaltningens bedömning är att det inkluderat de upphandlade korttidsplatserna finns tillräckligt många platser.

I det nya äldreboende som förväntas vara klart för inflyttning våren 2019 planeras för en särskild avdelning med 7-8 plaster för korttidsvård av personer med demenssjukdom

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Att bygga ett fristående korttidsboende med till exempel 10 platser innebär relativt sett höga driftskostnader per plats framför allt därför att det behövs två nattpersonal.

Produktionsmässigt är ett alternativ till att bygga att hyra moduler. Vid förfrågan om produktionstiden för dessa som gjordes i augusti/september år 2016 blev svaret att det skulle ta 14-18 månader.

Förvaltningens bedömning är att det inte är ekonomiskt försvarbart att i dagsläget bygga alternativt hyra moduler för ett korttidsboende. Behovet av korttidsplatser är också tillgodosett med den upphandling som nyligen genomförts.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse, daterad 2016-11-28, dok.nr 2036.
- Kommunstyrelsen, delegationsbeslut 2016-04-29.
- Motion från socialdemokraterna i Håbo, daterad 2016-02-24.

Förslag till beslut på sammanträdet

Eva Staake (S) yrkar att ärendet återremitteras då förvaltningen inte i god tid har lämnat ärendet på remiss till kommunala pensionärsrådet och handikapprådet för synpunkter.

Beslutsgång

Ordförande Lisbeth Bolin (C) frågar om ärendet ska avgöras idag eller om ärendet ska återremitteras och finner att ärendet ska återremitteras.

Därmed faller övriga förslag och yrkanden utan prövning.

JUSTERARE

EXPEDIERAD

SIGNATUR

UTDRAGSBESTYRKNING

| | |

|



Beslutet skickas till:
Kommunala pensionärsrådet

JUSTERARE

EXPEDIERAD

SIGNATUR

UTDRAGSBESTYRKNING

--	--	--	--	--



Socialdemokraterna i Håbo

Till Håbo Kommunfullmäktige 29 februari 2016

Motion från Socialdemokraterna

Inrättande av ett korttidsboende.

Vi Socialdemokrater beslutade hösten 2014 att det så kallade A- huset skulle återigen öppnas som korttidsboende, bland annat för att anhängvårdare skulle få en möjlighet till avlastning. Kostnaden var beräknad till 3,9 miljoner. Beslutet revs upp av det nya styret. Efter det så har frågan om ”malts” om ett flertal gånger.

Lisbeth Bolin ordförande i Vård och Omsorgsnämnden uttrycker sig på följande sätt med anledning av att beslutet upphävdes” efterfrågan av korttidsboende är ojämn, men vi kommer att hålla uppsikt över utvecklingen”. Detta var för mindre än ett år sedan. Tyvärr så verkar inte den kollen vara tillräcklig för nu så skickar Håbo Kommun våra äldre i behov av korttidsplatser till andra kommuner i landet.

Detta är oacceptabelt, och det vi med säkerhet vet så är det att behovet kommer att öka.

Med hänvisning till ovanstående föreslår vi att Kommunfullmäktige ger Kommunstyrelsen i uppdrag

Att snarast påbörja en projektering av ett nytt korttidsboende i Håbo Kommun.

Att i samband med projekteringen undersöka möjligheterna till integrering av rehablokaler.

Håbo 2016-02-24

För Socialdemokraterna i Håbo

Eva Staake

Agneta Hägglund

Socialförvaltningen
Stöd till vuxna
Catrin Josephson, Avdelningschef
0171-527 81
catrin.josephson@habo.se

Ändrad ersättnings- och avgiftsmodell inom hemtjänsten

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att föreslå kommunfullmäktige att besluta om nya avgifter för hemtjänst i enlighet med förvaltningens förslag. Avgifterna föreslås gälla från och med 2017-04-01.

Ärende

Till Vård- och omsorgsnämndens sammanträde i november lade förvaltningen fram ett förslag om nya avgifter inom hemtjänsten, samt bad om uppdraget att ta fram nya avtalsvillkor för kundvalet.

Dagens avgifter inom hemtjänsten baseras på utförd tid, liksom ersättningen till kundvalsutförarna. Förvaltningen föreslår att såväl avgifter som ersättning istället baseras på biståndsbedömd tid för att uppnå ökad kvalitet i och med ökat individfokus. Förslaget på nya avgifter omfattar även ledsagning som varit kostnadsfri för brukaren i ett par år. Avlösarservice, upp till 10 timmar per månad, föreslås även fortsättningsvis vara avgiftsfri och icke biståndsbedömd.

Vård- och omsorgsnämnden beslutade (VoN § 76) att ge förvaltningen i uppdrag att ta fram de nya avtalsvillkoren, men avseende de föreslagna avgifterna för brukarna återremitterades ärendet för ny förtydligande föredragning inför kommunala pensionärsrådet, som hade inkommit med ett yttrande som motsatte sig avgiftsbeläggningen av ledsagning samt extraavgiften för städning.

Vid extra inkallat arbetsutskott från kommunala pensionärsrådet och kommunala handikapprådet 2016-12-19 godtog råden förvaltningens förslag, men efterfrågade kontinuerlig uppföljning med början vid rådets första möte efter sommaruppehållet 2017 samt en mer utförlig uppföljning i december 2017.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Avgiftsändringen bedöms vara nästan, men inte helt, kostnadsneutral, utan innebära 150 - 350 tkr i minskade intäkter. Detta avser förvaltningen att kompensera i den kommande kontinuerliga uppföljningen av beslutad tid för brukarna.

Beslutsunderlag

- Utredning, daterad 2016-11-17, dok.id 2014
- Sammanträdesprotokoll arbetsutskott KPR och KHR 2016-12-19 § 81.

Beslut skickas till

Kommunfullmäktige
Samtliga kundvalsutförare för kännedom



§ 81

Tydliggörande av ny avgiftsmodell inom hemtjänsten

Vård- och omsorgsnämnden beslutade 2016-12-06 § 76 att återremittera ärendet om ändrad ersättnings- och avgiftsmodell inom hemtjänsten till förvaltningen för att mer pedagogiskt förtydliga utredningen och därefter lämna ärendet på ny remiss till kommunala pensionärsrådet. Handlingar har skickats ut inför dagens sammanträde.

Avdelningschef Catrin Josephson informerar bland annat om följande för att förtydliga hur de föreslagna förändringarna påverkar brukarna:

- Cirka 25 % av brukarna betalar redan i dagsläget 0 kr för sina insatser, då de inte har något betalningsutrymme. Denna grupp kommer inte påverkas av de föreslagna förändringarna.
- En stor andel brukare har i dagsläget reducerad avgift och betalar därmed 700 kr per månad för sina insatser. Inte heller denna grupp kommer påverkas av de föreslagna förändringarna, utan kommer även fortsättningsvis få betala samma belopp.
- Cirka 21 % av brukarna har utrymme att betala för sina insatser och betalar därmed maxtaxa för dem.



§ 81

Maxtaxan är i dagsläget 1991 kronor per månad. De flesta av dessa brukare kommer heller inte påverkas av den föreslagna ändringen, då de alltid kommer upp i maxtaxenivå för sina insatser.

- De två grupper som påverkas av den föreslagna förändringen är följande:

1. De som precis når upp till gränsen för maxtaxa och nu får sänkt hemtjänstkostnad i enlighet med förslaget kommer att få betala en något lägre månatlig avgift då de inte längre når maxtaxetaket.
2. De som har råd att betala maxtaxa och som inte har så många insatser att de kommer upp till maxtaxa kommer också påverkas av de förändringar som föreslås. Om det innebär en höjning eller sänkning beror på vilka insatser de har.

Möjlighet att ställa frågor ges. Efter diskussionen uttrycker föreningsrepresentanterna i de båda rådens arbetsutskott att mycket klargjorts, vilket gjort att representanterna nu är mindre oroade av den föreslagna förändringen. Detta då den inte drabbar dem som har det svårast ekonomiskt. Därmed godtar råden förvaltningens förslag, men efterfrågar kontinuerlig uppföljning med början vid rådets första möte efter sommaruppehållet 2017 samt en mer utförlig uppföljning i december 2017.



VON § 76

Dnr 2016/00049

Ändrad ersättnings- och avgiftsmodell inom hemtjänsten

Beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att uppdra åt förvaltningen att ta fram ändrade avtalsvillkor för kundvalet med ersättningsmodell utifrån biståndsbedömd tid.
2. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att återremittera ärendet till förvaltningen för att mer pedagogiskt förtydliga utredningen och därefter lämna ärendet på ny remiss till kommunala pensionärsrådet.
3. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att ärendet återkommer till nämnden för beslut till ett extra insatt sammanträde den 10 januari 2017.

Sammanfattning

Dagens avgifter inom hemtjänsten baseras på utförd tid, liksom ersättningen till kundvalsutförare. Förvaltningen föreslår nu att avgifterna istället baseras på biståndsbedömd tid för att uppnå ökad kvalitet och ökat individfokus.

Förslag på nya avgifter omfattar även ledsagning, som varit kostnadsfri för brukaren i ett par år. Avlösarservice, upp till 10 timmar per månad, föreslås även fortsättningsvis vara avgiftsfri och icke biståndsbedömd.

Förvaltningen bedömer att ändring av avgifter till brukaren och ändring av ersättning till utföraren hör samman och ber om uppdraget att ta fram nya avtalsvillkor baserad på biståndsbedömd ersättningsmodell. .

Beslutsunderlag

- Yttrande, från kommunala pensionärsrådets arbetsutskott, 2016-11-28
- Tjänsteskrivelse, daterad 2016-11-17, dok.id 2013.
- Utredning, daterad 2016-11-17, dok.id 2014.

Förslag till beslut på sammanträdet

Förvaltningens förslag är att vård- och omsorgsnämnden beslutar att föreslå kommunfullmäktige att besluta om nya avgifter för hemtjänst i enlighet med förvaltningens förslag.

Efter avslutad föredragning från förvaltningen som gav nämnden en tydligare innebörd och förståelse till förslaget, föreslår Eva Staake (S) att ärendet återremitteras för att mer pedagogiskt förtydliga skrivningen i utredningen och därefter lämna ärendet på ny remiss till kommunala pensionärsrådet.

Beslutsgång

Ordförande Lisbeth Bolin (C) frågar om ärendet ska avgöras idag eller om ärendet ska återremitteras och finner att ärendet ska återremitteras.



Vård- och omsorgsnämnden

VON § 76

Dnr 2016/00049

Därmed faller övriga förslag och yrkanden utan prövning.

Ordförande förslår att ärendet återkommer till nämnden för beslut till ett extra insatt sammanträde den 10 januari 2017 och finner att nämnden godkänner förslaget.

Beslutet skickas till:

Socialförvaltningen, för åtgärd

Remiss till kommunala pensionärsrådet för yttrande

JUSTERARE

EXPEDIERAD

SIGNATUR

UTDRAGSBESTYRKNING



Stöd till vuxna
Stöd till vuxna
Catrin Josephson, Avdelningschef
0171-527 81
catrin.josephson@habo.se

Utredning avseende ändrad avgifts- och ersättningsmodell inom hemtjänstens kundval

Bakgrund

Håbo kommun har sedan 2009-11-01 valfrihet inom hemtjänsten enligt lagen om valfrihetssystem (LOV). I dagsläget finns fem godkända utförare inom kundvalet, varav tre har kunder: kommunens egenregi Kärnhuset, Grannvård samt Rindlags.

Kommunens äldre växer i antal och antalet brukare (kallas här även kunder) inom hemtjänsten ökar med mellan 5-8 % årligen. Brukarnas genomsnittsålder blir allt högre och hemtjänstvolymerna ökar i omfattning. För att säkra såväl kvalitet som ekonomi ser Socialförvaltningen över allt ifrån biståndsbedömning till utförares avtalsvillkor och den enskilde brukarens avgift.

Förvaltningen har utrett en eventuellt ändrad avgifts- och ersättningsmodell inom hemtjänsten och bedömer att det skulle förbättra förutsättningarna för god kvalitet och individfokus i hela flödet från biståndsbeslut till utförande. Nya kundavgifter är framtagna, vilka föreslås för kommunfullmäktige samtidigt som förvaltningen tar fram detaljerade avtalsvillkor. Förvaltningen reviderar samtidigt riktlinjerna för avgiftshandläggning och den nya modellen av såväl kundavgifter som ersättning till utförare planeras sedan att tas i bruk efter första kvartalet nästa år, 1 april år 2017.

Regelverk

Enligt 8 kap socialtjänstlagen får kommunen ta ut skäliga avgifter för bland annat hemtjänst. Avgifterna får inte överskrida kommunens självkostnader. Vårdavgifter får också tas ut för kommunal hälso- och sjukvård enligt hälso- och sjukvårdslagen.

Lagen anger ett högkostnadsskydd per månad på en tolfte del av 0,5392 gånger prisbasbeloppet, vilket innebär att den så kallade maxtaxan för år 2016 är 1991 kr och 2013 kr för år 2017.

Vad gäller ersättning till hemtjänstutföraren reglerar inte LOV detta i detalj. Lagens huvudprinciper handlar istället om rimlighet i avtalskrav i förhållande till tjänsten samt om konkurrensneutralitet för utförarna. I Håbo kommuns avtalsvillkor anges att utförarna vid ändringar av villkoren har rätt att, under sin uppsägningstid på 90 dagar, få fortsätta med tidigare villkor om förändringarna inte accepteras av utföraren. Därutöver kan kommunen ändra villkor förhållandevis fritt. Förvaltningen är dock mån om rimliga villkor som möjliggör för såväl kommunens egenregi som privata utförare att leverera en god hemtjänst till brukarna.

Nuvarande avgifts- och ersättningsmodell baserad på utförd tid

Nuvarande ersättnings- och avgiftsmodell baseras på timpris av utförd tid. Kunden betalar 175 kr per timme för utförd serviceinsats och 100 kr per timme för utförd omvårdnadsinsats. Därutöver tillkommer kostnad för trygghetslarm på 200 kr i månaden samt 300 kr för hemsjukvård. Samtliga avgifter för dessa insatser räknas in i det lagstadgade högkostnadsskyddet.

För den enskilde brukaren finns även andra insatser som är avgiftsbelagda, såsom dagverksamhet och korttidsboende med mera. Dessa insatser tillhör dock inte hemtjänsten, så de avgifterna berörs inte av den här utredningen.

Fördelar med nuvarande modell

Nuvarande modell har fördelar i form av tydlig koppling för kund mellan avgift och erhållen insats samt för beställare mellan beställning och ersättning till utföraren för vad som utförts. Fördelen är dock avhängig av att hela flödet fungerar väl, från biståndshandläggares registrering av biståndsbedömd tid (i timmar och minuter per insats) i verksamhetssystemet Treserva, överläsningen till systemet TES, utförarens registrering i TES av utförda insatser, överläsningen tillbaka till Treserva, samt avgiftshanteringen av överläst tid.

Nackdelar med nuvarande modell

Under åren har ofta någon eller samtliga delar i processen fungerat mindre bra. I dagsläget kan kunder antingen få betydligt färre eller betydligt fler timmar utförda än vad biståndsbeslutet anger, utan att beställaren kan uppmärksamma det trots allt större personalresurser inom beställarsidan till uppföljning av utförd tid. Får kunden allt för få insatser och timmar riskerar behoven att inte bli tillgodosedda och får kunden fler timmar än biståndsbeslutet anger får både kund och beställare betala mer än vad avtalsvillkoren egentligen tillåter.

Vid ökade kostnader för köp av hemtjänst ökar beställarens kontroller. I nuvarande modell tenderar uppföljning då att handla mycket om registrerade utförda minuter, vilket riskerar att minska flexibiliteten i utförandet av insatsen utifrån individens behov. Det önskvärda är en modell som ger förutsättningar för hemtjänstpersonalen att fokusera främst på individens behov och mindre på hur insatsregistreringarna ska göras för att matcha en allt för detaljerad beställning.

Förvaltningen har påbörjat implementeringen av arbetsmodellen IBIC som ska sätta individens behov i centrum. Utförare har påpekat att ett arbetssätt som fokuserar på individanpassade insatser kan försvåras av den allt noggrannare detaljstyrningen vilket riskerar att inte bli bra för vare sig kundens behov eller utförarens arbetsmiljö. Dessutom är detaljstyrningen utan nytta för beställaren eftersom systemstödet inte är tillräckligt och fakturakontrollerna svåra att genomföra tillfredsställande. De ökande kostnaderna är därför i dagsläget inte heller lätta att förutsäga.

Föreslagen avgiftsmodell baserad på biståndsbedömd tid*Totaltid i rambeslut*

Förvaltningen föreslår en modell som innebär att varken kund eller utförare får beslut med detaljerade minuter angivna för varje insats. Efter en biståndsbedömning, lika noggrann avseende behov och tid per insats som idag, formas ett rambeslut med en totaltid samt angivna insatser som ska utföras inom angiven tidsram. Hemtjänstutförare och kund har frihet att inom ramen för biståndsbeslutet utforma insatserna flexibelt och fördela tid mellan insatserna utifrån aktuellt behov.

Ersättning och avgift utifrån biståndsbedömd totaltid

Utföraren ersätts utifrån den biståndsbedömda tiden. Även för den delegerade hälso- och sjukvården ersätts utföraren utifrån de schablontider för medicinska insatser som sjuksköterska angett vid beställning. Kunden faktureras för samma biståndsbedömda tid, i nivåer. På kundens faktura står, på samma sätt som på biståndsbeslutet, beviljad totaltid och beviljade insatser så att kunden varje månad påminns om vad avgiften avser.

På samma sätt som idag minskas kundens avgift vid t ex sjukhusvistelser och när insatser avböjts med god framförhållning. Vid dessa tillfällen minskas även ersättningen till utföraren.

Sänkt timersättning till utföraren

Förvaltningen har tagit fram underlag från nuvarande kunder avseende utförd kontra biståndsbedömd tid för att kunna räkna fram en ny timpeng till de nya avtalsvillkoren. Eftersom inte all biståndsbedömd tid utförs kommer timersättningen att bli lägre än den nuvarande. Förvaltningens ambition är inte att sänka den samlade ersättningsbilden för utföraren, men inte heller att höja den. I avtalsvillkoren kommer användandet av nyckelfri hemtjänst att bli ett krav på utföraren.

Fler timmar hemtjänst innan maxtaxa

Jämfört med dagens avgiftsnivåer föreslår förvaltningen en långsammare upptrappning av hemtjänstavgift. En del kunder som idag betalar maxtaxa kommer alltså att betala en något lägre avgift i den föreslagna modellen, men för flertalet uppvägs sänkningen av att ledsagning inte längre blir avgiftsfri samt att städning som insats innebär ett extra kostnadspåslag (se nedan).

Den något minskade intäkten ovanstående kan innebära för kommunen som beställare beräknas bli uppvägd av lägre kostnader i samband med bättre förutsättningar för behovsnära biståndsbeslut och fakturakontroller.

Fördelar med föreslagen modell

Förvaltningen bedömer att denna modell har fördelar i och med att fokus flyttas från detaljkontroll till behovsorienterad utformning av individens totala hemtjänstinsats. Genomförandeplanerna kommer sannolikt att bli mer unika för den enskilde brukaren när inga exakta tider angetts för de olika insatserna. Redan idag är det möjligt för utförare och kund att komma överens om viss omfördelning av tid mellan insatser men en ramtid kommer

att förbättra detta ytterligare. Arbetsmiljön för hemtjänstpersonalen förbättras och beställarens uppföljningar fokuseras på uppföljning genom brukarkontakt och avstämning av behov gentemot genomförandeplan.

Förvaltningen har tilltro till utförarna inom hemtjänsten men vet att alla modeller behöver ge beställaren en möjlighet att kontrollera inkomna fakturor. Genom nyckelfri hemtjänst, som snart tas i bruk, registreras automatiskt den tid hemtjänsten besökt brukaren, vilket ger en grundtrygghet mellan uppföljningarna att brukaren får sin hjälp. Eftersom det är den biståndsbedömda tiden som styr beställarens kostnader är de enklare att förutsäga än i dagens modell, så länge beställaren månatligen följer utvecklingen av sin egen myndighetsutövning. Det är också en fördel att återläsning från TES till Treserva av utförd tid inte kommer att krävas för korrekt fakturering i den här modellen eftersom det där ofta uppstått problem.

Kommuner med liknande modeller vittnar dessutom om att kunder som inte får sina insatser utförda till fullo hör av sig till kommunen för att få sin faktura korrigerad. På samma sätt hör kunder av sig spontant när behovet av insatser minskar för att få sitt biståndsbeslut korrigerat och därmed en lägre faktura. Förvaltningen har besökt Tyresö kommun som beskriver just detta. Genom att förvaltningen planerar en något lägre avgift än idag ökar antalet kunder med ekonomiskt incitament att kontrollera sin faktura och detta hjälper i sin tur beställaren i uppföljning av utförarens fakturor.

Förutom att varken kund eller kommun betalar för stora mängder tid som inte utförs blir biståndsbesluten mer korrekta och aktuellt beskrivna om kund har incitament att vid ändrat behov höra av sig för att ändra på beviljad insats. Grunden för uppföljning är dock, som sagt, biståndshandläggares uppföljning genom brukarkontakt och utifrån individens behov i centrum (IBIC). Självklart finns också möjligheten för kunden att precis som idag, vid missnöje, byta utförare.

Nackdelar med föreslagen modell

Beställaren får mindre detaljer om utförd insats än i nuvarande modell. Genom avgifter i olika nivåer (jämfört med baserat på varje biståndsbedömd timme och minut) kommer kunder med viss skillnad i biståndsbedömd tid att ha samma avgift för sin hemtjänst. Vid ändring av avgiftsmodell riskerar alltid en del kunder att för samma insats som idag betala en högre eller lägre avgift än tidigare, vilket kan upplevas negativt i en övergångsperiod.

Vad gäller beställarens kostnader för köp av hemtjänst blir det även i den här modellen viktigt att verksamhetssystemet Treserva visar korrekt biståndsbedömd tid. Förvaltningen kommer att, oavsett modell, satsa på att arbeta igenom alla beslut i Treserva, liksom alla systeminställningar, för att säkra upp detta.

Avgifter i övriga landet

I en genomlysning av landets olika avgiftsmodeller år 2014 konstaterade Socialstyrelsen att det förekommer många olika avgiftsmodeller och nivåer.

Den vanligaste avgiftsmodellen (50 % av kommunerna) innebär att kunden betalar en fast timavgift beroende på antalet beviljade eller utförda timmar. Håbo kommun hör till den här kategorin idag.

Den näst vanligaste modellen (32 % av kommunerna) innebär att avgiftens storlek beräknas på insatsernas omfattning (biståndsbedömd eller utförd) uppdelad i nivåer. Det är en sådan modell förvaltningen vill övergå till.

Socialstyrelsen rekommenderar ingen särskild modell.

Nivån på avgifterna är också mycket varierande. En exempelkund med fyra timmar serviceinsats, trygghetslarm och fyra timmar hemsjukvård får i landets olika kommuner betala allt ifrån 407 kr till maxtaxa (då 1776 kr). Medianen år 2014 för exempelinsatsen var 1 404. Nu, två år senare, skulle en sådan kund betala 900 kr i Håbo kommun.

Avgiftsfria hemtjänstinsatser

I Håbo kommun finns idag avgiftsfri avlösarservice på maximalt tio timmar per månad, utan biståndsbedömning, för anhöriga som vårdar närstående i hemmet. Dessutom är ledsagning, en biståndsbedömd hemtjänstinsats, gratis.

Förvaltningen föreslår ingen ändring gällande avlösarservice. Däremot föreslås att ledsagning likställs med övriga hemtjänstinsatser och ingår i avgiftsbelagda insatser.

Ledsagning ingår enligt lagens förarbeten i begreppet hemtjänst och omfattas av möjligheten till avgiftsbeläggning. Fram till år 2013 var insatsen även i Håbo kommun avgiftsbelagd på samma nivå som övriga serviceinsatser.

Socialstyrelsen gjorde år 2010 en landsövergripande utredning av insatsen ledsagning. I 60 % av landets kommuner var insatsen avgiftsbelagd. I 10 % av kommunerna behövde den enskilde betala ledsagarens omkostnader, men i de flesta kommunerna stod kommunen för de kostnaderna. Förvaltningen föreslår att Håbo kommun återgår till att, i likhet med majoriteten av Sveriges kommuner, ta ut samma avgift för ledsagning som för övriga hemtjänstinsatser men att kommunen fortsätter att stå för ledsagarens omkostnader utan extra avgift för brukaren.

Med nuvarande avgiftsnivå för serviceinsatser utgör utförda ledsagningsinsatser i Håbo kommun år 2016 ca 317 000 kr (beräknat på årets första nio månader). Ungefär 25 % av hemtjänstens brukare har dock inget betalningsutrymme och har därmed full reducering av alla avgifter. Ungefär 21 % av brukarna betalar redan maxtaxa och skulle därför inte heller påverkas av en avgiftsändring. 22 % av brukarna har dock betalningsutrymme för mer än de betalar idag.



Uppskattningsvis skulle ca 30 % av ledsagningen ha blivit betald om ledsagning inte var avgiftsfri. Detta motsvarar ca 95 000 kr år 2016. I genomsnitt utförs knappt tre timmar per individ och månad vilket innebär att den enskilde kunden sparar i snitt ca 300 kr på avgiftsfri ledsagning.

Förvaltningen bedömer, med anledning av det stora underskott vård- och omsorgsnämnden redovisar inom köp av hemtjänst, att det inte längre är en lämplig prioritering, ur perspektivet bibehållen bemanning och kvalitet inom äldreomsorgen, att satsa på avgiftsfri ledsagning.

Extra avgift för städning

Förvaltningens avgiftsförslag innebär ett mindre extra påslag för de kunder som har städning. Detta föreslås för att motivera kunder (med så pass få insatser att de inte uppnått maxtaxa) att istället köpa in städning via städfirma.

När städfirma utför städningen har kunden rätt till RUT-avdrag. Städfirman är experter på just städning och hemtjänstutförarnas undersköterskor får då i högre utsträckning koncentrera sig på mer brukarnära stödinsatser. Hemtjänstbranschen blir allt mer svår att bemanna med tillräcklig och kvalificerad personal och förvaltningen bedömer att en minskning av städning som insats därför vore positiv för både utförare och brukare.

Föreslagna avgiftsnivåer från och med 1 april år 2017

Följande avgifter föreslås av förvaltningen för hemtjänsten i Håbo kommun:

Fasta abonnemangavgifter:

Trygghetslarm 200 kr per månad

Hemsjukvård 300 kr per månad

Avgiftsnivåer för hemtjänst (samma nivåer oavsett service eller omvårdnad)

Nivå	Avgift per månad	Omfattning av beviljade insatser
Nivå 1	10 % av maxtaxa (302 kr år 2017)	Upp till 4,5 timmar biståndsbedömd hemtjänst per månad
Nivå 2	35 % av maxtaxa (705 kr år 2017)	5 - 9,5 timmar biståndsbedömd hemtjänst per månad
Nivå 3	55 % av maxtaxa (1107 kr år 2017)	10 - 14,5 timmar biståndsbedömd hemtjänst per månad
Nivå 4	70 % av maxtaxa (1409 kr år 2017)	15 - 25 timmar biståndsbedömd hemtjänst per månad



Nivå 5	85 % av maxtaxa (1711 kr år 2017)	25,5 - 35 timmar biståndsbedömd hemtjänst per månad
Nivå 6	Maxtaxa 0,5392 x prisbasbeloppet (2013 kr år 2017)	Över 35 timmar biståndsbedömd hemtjänst per månad

Extra avgift för städning

För kunder där ovanstående biståndsbedömda tid innehåller insatsen städning tillkommer ett avgiftspåslag om 200 kr ytterligare per månad. Samma maxtaxa gäller (0,5392 x prisbasbeloppet).

Förvaltningens bedömning

En ändring till avgifts- och ersättningsmodell från utförd tid till biståndsbedömd tid bedöms vara positiv för såväl brukare, hemtjänstutförare och beställare. I samband med att förvaltningen tar fram detaljerade avtalsvillkor kommer timpriset Förvaltningen bedömer att modellen ger hemtjänstpersonalen möjlighet att vara mer friställda. Det är rätt i tiden att IBIC just nu implementeras för både biståndshandläggare och utförare eftersom det då på alla plan blir fokus mer på individanpassning utifrån individens behov och mindre på exakta tidsregistreringar.

Förvaltningen ser det som en nödvändighet att avgifter och ersättning ändras samtidigt för att modellen ska fungera.

I det fortsatta framtagandet av kundvillkoren kommer förvaltningen att säkerställa att det nya timpriset, när utförare börjar ersättas utifrån biståndsbedömd tid, inte innebär ökade kostnader för beställaren.
