



Vård- och omsorgsnämnden

**Ledamöter**

Fred Rydberg (KD), Ordförande  
Per-Arne Öhman (M)  
Lisbeth Bolin (C)  
Paul Ohvanainen (SD), 1:e vice ordförande  
Carolina Cranser (S)  
Inger Wallin (S)  
Birgitta Green (Båp)

**Ersättare**

Helene Plahn (M)  
Anna Sundberg (C)  
Lilly-Ann Strömberg (S)

**Vård- och omsorgsnämnden** kallas till sammanträde

Dag och tid torsdagen den 04 maj 2023, kl. 18:00

Plats Övergransalen, Kommunhuset, Bålsta

**Ärenden**

1. Mötets öppnande och anmälan av övriga frågor 2023  
Dnr 2023/00001
2. Systematiskt arbetsmiljöarbete SAM 2022  
Dnr 2022/00072
3. Ekonomiuppföljningar 2023 - Månadsuppföljning, delårsuppföljning, delårsrapport, årsredovisning  
Dnr 2023/00007
4. Justering av avgifter 2023  
Dnr 2023/00028
5. Reviderad riktlinje HSL  
Dnr 2023/00038
6. Yttrande konkurrensverket  
Dnr 2023/00041
7. Redovisning av anmälningsärenden och inkomna protokoll år 2023  
Dnr 2023/00002
8. Redovisning av delegationsbeslut  
Dnr 2023/00005
9. Information från förvaltningen  
Dnr 2023/00003
10. Övriga frågor 2023  
Dnr 2023/00006

---

Fred Rydberg  
Ordförande



Vård- och omsorgsförvaltningen  
Rebecca Olsson, Nämndsekreterare  
rebecca.olsson@habo.se

## **Mötets öppnande och anmälan av övriga frågor**

### **Förslag till beslut**

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att utse Carolina Cranser (S) till justerare av dagens protokoll.
2. Vård- och omsorgsnämnden godkänner torsdagen den 11 maj 2023, klockan 17:00 att justera protokollet.
3. Vård- och omsorgsnämnden fastställer dagordningen med eventuellt tillägg av övriga frågor.

### **Sammanfattning**

Vård- och omsorgsnämnden öppnar dagens sammanträde med kontroll av närvaro. Vård- och omsorgsnämnden utser Carolina Cranser (S) till justerare av dagens protokoll och godkänner därefter förslaget att justera torsdagen den 11 maj 2023, klockan 17:00. Eventuella övriga frågor anmäls, därefter godkänns dagordningen.

### **Ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Beslutet innebär inga ekonomiska konsekvenser.

### **Barnperspektivet**

Beslutet har ingen påverkan ur ett barnperspektiv.

### **Näringslivsperspektivet**

Beslutet har ingen påverkan på näringslivet.

### **Uppföljning**

Beslutet kräver ingen uppföljning.

### **Beslutsunderlag**

- Denna tjänsteskrivelse nr 7026, daterad 2023-04-04

## Återrapportering av hälsomål för 2023

### Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden godkänner återrapportering av vård- och omsorgsnämndens hälsomål för år 2023.

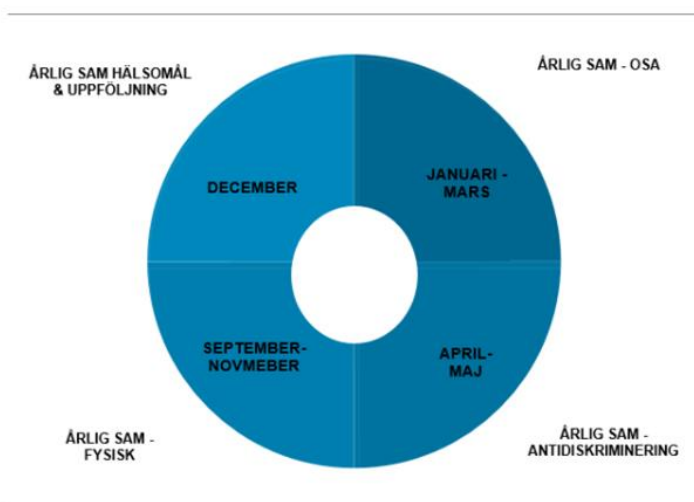
### Sammanfattning

Kraven på att arbetsgivaren ska arbeta systematiskt med arbetsmiljöfrågor regleras från Arbetsmiljöverkets föreskrift om Systematiskt arbetsmiljöarbete (AFS 2001:1). Föreskriften fungerar som ett ledningssystem för hur vi som arbetsgivare ska arbeta för att följa arbetsmiljölagen och arbetsmiljöverkets föreskrifter, vad som ingår i det arbetet och hur detta ska göras. Kommunens egen arbetsmiljöpolicy och riktlinjer för det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) är grundat i lagstiftning, och förstärker och tydliggör detta ytterligare genom olika kommunövergripande och lokala rutiner för SAM.

Samverkan är en viktig del inom SAM och innebär att arbetsgivaren ska, tillsammans med medarbetare och skyddsombud, kontinuerligt undersöka, riskbedöma, åtgärda och följa upp risker inom arbetsmiljön. Detta bidrar till att ohälsa och skada förebyggs och hanteras, och att vi genom ett ständigt förbättringsarbete eliminerar och minskar riskerna för att våra medarbetare på olika sätt skadas eller mår dåligt utifrån sitt arbete. Därmed arbetar kommunens alla medarbetare mot att arbetsmiljöpolicyens mål om en god arbetsmiljö kan uppnås.

### *Systematiskt arbetsmiljöarbete, SAM*

#### Kommunövergripande årsplanering gällande årligt SAM



Vård- och omsorgsförvaltningen följer årshjulet SAM i den ordning som syns ovan i bilden, och har under december 2022 och januari 2023 arbetat med Hälsomål.

SAM har ett stort fokus på att minimera och hantera olika risker för arbetsrelaterad ohälsa och skada. Uppgiften Hälsomål i årshjulet SAM skiljer sig dock från detta fokus genom sitt hälsofrämjande perspektiv. Metodiken i det systematiska arbetsmiljöarbetet i kommunen ska i de flesta fall grundas på SAM-snurrans samtliga steg: Undersöka-Riskbedöma-Åtgärda-Följa upp. Men inte i arbetet med hälsomål.

### *Hälsomål*

Syftet med hälsomålsarbetet är att arbeta med hälsofrämjande arbetsmiljöfaktorer. Istället för att undersöka risker för skada och ohälsa genom att använda riskbedömning och handlingsplan utifrån "SAM-snurrans" alla delar, ska fokus ligga på att identifiera det som fungerar bra i arbetsmiljön, och sätta mål utifrån det. Att arbeta med hälsomål enligt kommunens riktlinjer för årshjulet innebär att varje chef tillsammans med medarbetarna diskuterar vad som fungerar bra utifrån arbetsmiljöperspektivet. Vad det är som skapar hälsa, mening och välbefinnande kopplat till arbetet. Nedan redovisas de identifierade friskfaktorerna, de framtagna hälsomålen samt aktiviteter kopplade till hälsomålen avdelningsvis.

## **Myndighetsavdelningen**

### *Identifierade friskfaktorer*

- Upplevelse av högt förtroende för ledningen
- Gott samarbete inom gruppen och mellan medarbetare och chef
- God och öppen dialog
- Bra introduktion
- Lärande organisation med lösningsfokus
- God stämning och lagkänsla
- Möjlighet till raster och paus i arbetet

### *Uppsatta hälsomål*

- Fortsätta arbeta för en god dialog
- Stärka och vidareutveckla teamkänslan
- Främja det kollegiala lärandet
- Att alla ska kunna använda friskvårdstimmen fullt ut
- Fortsätta ta raster och pauser

### *Aktiviteter kopplade till målen*

- Arbeta vidare med grupputveckling
- Dela information och ta in nytt och att vara öppen med pågående problem i arbetet
- Uppmana varandra att ta sin friskvårdstimme
- Gemensam fikapaus i samband med APT
- Förbättra introduktionen genom att se till att nya medarbetare får träffa samtliga kollegor



## **Avdelningen för äldreomsorg och sjukvård i hemmet**

### *Identifierade friskfaktorer*

- God stämning, bra sammanhållning och gott samarbete
- Högt i tak och en god kommunikation
- Arbetar mot samma mål
- Gruppkultur präglad av prestigelöshet
- Generellt går det bra att utnyttja friskvårdstimmen
- Gemensamma sociala aktiviteter utanför arbetstid.
- Generellt känner många glädje på jobbet och en vilja att komma till jobbet
- Avdelningen har en engagerad hälsogrupp

### *Uppsatta hälsomål*

- Arbeta aktivt för att behålla den goda sammanhållningen och trivseln
- Uppmuntra varandra att våga dela tankar och ideér, genom ett tillåtande klimat
- Behålla och främja goda rutiner
- Fortsätta arbeta mot gemensamma mål och att följa upp dem
- Prioritera gemensamma aktiviteter

### *Aktiviteter kopplade till målen*

- Gemensamma frukostar
- Kollegialt utbyte, dvs. att prova arbeta i annan arbetsgrupp
- Ta ansvar för sin arbetsmiljö genom att signalera till ledning när det känns tungt
- Fortsätta att vara generösa mot varandra genom att stötta och hjälpa varandra
- En hälsogrupp ska utses för att planera och genomföra aktiviteter
- Uppmuntra och underlätta för varandra att ta ut friskvårdstimmen
- Ha en stående punkt på APT där man lyfter det som fungerar bra i verksamheten

## **Avdelningen för hemtjänsten**

### *Identifierade friskfaktorer*

- Man arbetar mot samma mål
- Bra sammanhållning och man hjälps åt inom gruppen
- God och öppen dialog
- Positivt med nya lokaler

### *Uppsatta hälsomål*

- Fortsätta arbeta för en god dialog
- Stärka och vidareutveckla gruppsammanhållningen
- Att alla tar ansvar för och bidrar till en god stämning på arbetsplatsen

### *Aktiviteter kopplade till målen*

- Arbeta vidare med grupputveckling genom samarbetsövningar och reflektionstid för varje grupp
- Att alla fortsätter att aktivt bidra till en god stämning

- Förtydliga roller och ansvar på arbetsplatsen
- Fortsätta arbetet för att all personal ska få delegering
- Förbättra introduktionen för nya kollegor

### **Samverkan**

Resultaten av arbetet med hälsomålen delges till vonsam som är vård- och omsorgsförvaltningens samverkansforum.

### **Ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Inte aktuellt.

### **Barnperspektivet**

Inte aktuellt.

### **Näringslivsperspektivet**

Inte aktuellt.

### **Uppföljning**

Enligt kommunens framtagna rutin för arbetsmiljöarbetet.

### **Beslutsunderlag**

- Denna tjänsteskrivelse nr 6979, daterad 2023-03-21
- Återrapportering Hälsomål nr 7042, daterad 2023-03-10
- Mall handlingsplan hälsomål nr 7065, daterad 2023-04-20

---

### **Beslut skickas till**

HR-avdelningen

Vård- och omsorgsförvaltningen  
Vård- och omsorgsnämnden  
Carina Wiman, HR-partner  
carina.wiman@habo.se

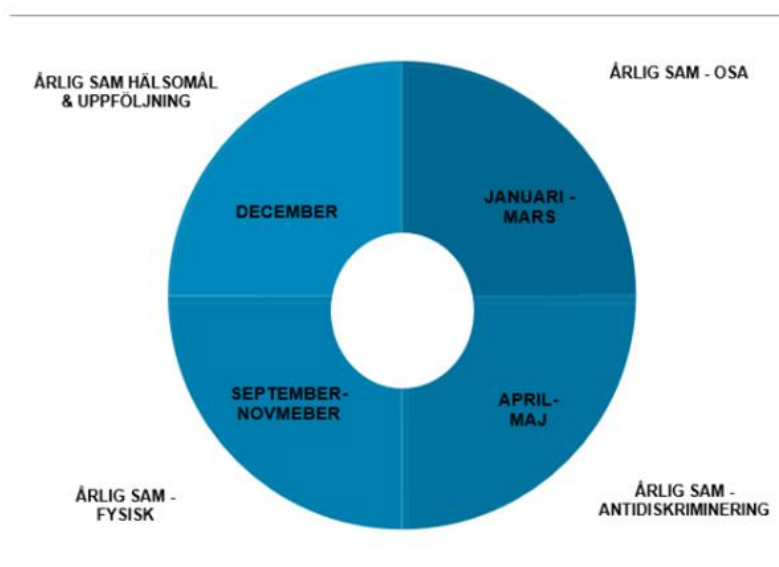
## Återrapportering del 4 SAM, Hälsomål för 2023

### Bakgrund

Kraven på att arbetsgivaren ska arbeta systematiskt med arbetsmiljöfrågor regleras från Arbetsmiljöverkets föreskrift om Systematiskt arbetsmiljöarbete (AFS 2001:1). Föreskriften fungerar som ett ledningssystem för hur vi som arbetsgivare ska arbeta för att följa arbetsmiljölagen, arbetsmiljöförordningen och arbetsmiljöverkets föreskrifter, vad som ingår i det arbetet och hur detta ska göras. Kommunens egen arbetsmiljöpolicy och riktlinjer för det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) är grundat i lagstiftning, och förstärker och tydliggör detta ytterligare genom olika kommunövergripande och lokala rutiner för SAM.

Samverkan är en viktig del inom SAM och innebär att arbetsgivaren ska, tillsammans med medarbetare och skyddsombud, kontinuerligt undersöka, riskbedöma, åtgärda och följa upp risker inom arbetsmiljön. Detta bidrar till att ohälsa och skada förebyggs och hanteras, och att vi genom ett ständigt förbättringsarbete eliminerar och minskar riskerna för att våra medarbetare på olika sätt skadas eller mår dåligt utifrån sitt arbete. Därmed arbetar kommunens alla medarbetare mot att arbetsmiljöpolicyns mål om en god arbetsmiljö kan uppnås.

### Kommunövergripande årsplanering gällande årligt SAM



Vård- och omsorgsförvaltningen följer årshjulet SAM i den ordning som syns ovan i bilden, och har under december 2022 och januari 2023 arbetat med Hälsomål.

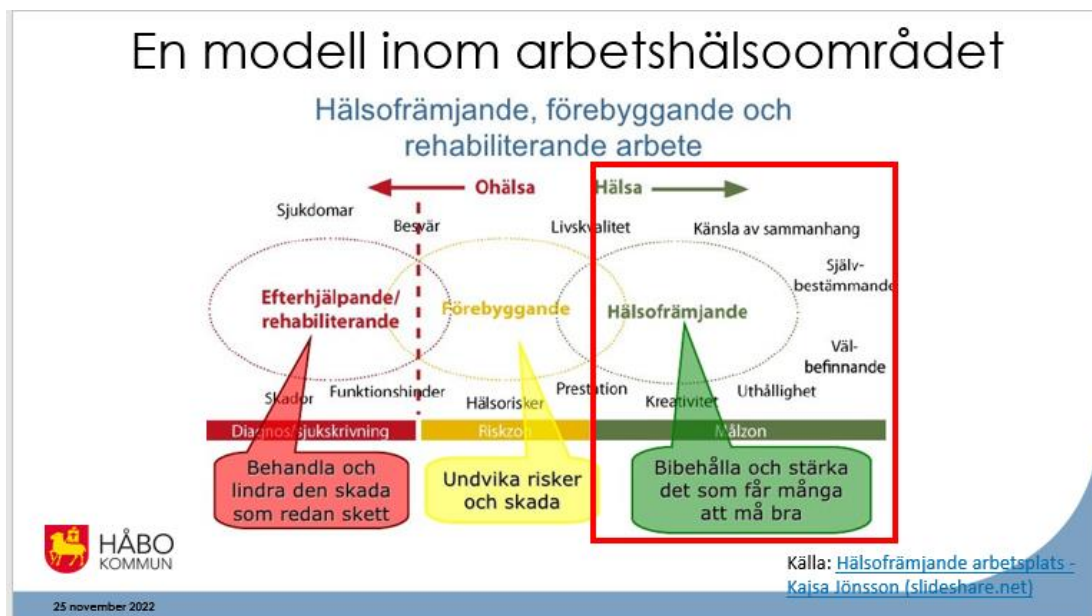
SAM har ett stort fokus på att minimera och hantera olika risker för arbetsrelaterad ohälsa och skada. Uppgiften Hälsomål i årshjulet SAM skiljer sig dock från detta fokus



Vård- och omsorgsförvaltningen

genom sitt hälsofrämjande perspektiv. Metodiken i det systematiska arbetsmiljöarbetet i kommunen ska i de flesta fall grundas på SAM-snurrans samtliga steg: Undersöka-Riskbedöma-Åtgärda-Följa upp. Men inte i arbetet med hälsomål.

Syftet med hälsomålsarbetet är att arbeta med hälsofrämjande arbetsmiljöfaktorer. Istället för att undersöka risker för skada och ohälsa genom att använda riskbedömning och handlingsplan utifrån "SAM-snurrans" alla delar, ska fokus ligga på att identifiera det som fungerar bra i arbetsmiljön, och sätta mål utifrån det. Att arbeta med hälsomål enligt kommunens riktlinjer för årshjulet innebär att varje chef tillsammans med medarbetarna diskuterar vad som fungerar bra utifrån arbetsmiljöperspektivet. Vad det är som skapar hälsa, mening och välbefinnande kopplat till arbetet. Enligt forskning kan en friskfaktor vara god kommunikation, samarbete/teamarbete, positivt och socialt klimat. När friskfaktorerna är definierade arbetas hälsomål fram där det ska framgå vem som är ansvarig och när uppföljning ska ske.



## Håbo kommuns rutin för hälsomål

### Steg 1 – Identifiera friskfaktorer på arbetsplatsen

Som första steg har cheferna samlat arbetsgruppen på ett APT alternativt ett separat möte och diskuterat om vad som fungerar bra på arbetsplatsen utifrån ett arbetsmiljöperspektiv. Finns lokala skyddsombud har även dessa deltagit. Där har man diskuterat och/eller "brainstormat" vilka friskfaktorer som finns i arbetet. En dialog mellan chef och medarbetare om vad det är som skapar trivsel, ger energi, engagerar och bidrar till känslan av sammanhang och välmående. Det kan till exempel handla om samtalsklimat, socialt stöd, kommunikation/återkoppling, trygghet, respekt med mera.

### Steg 2 – Skriftliga hälsomål

Utifrån det som identifierats som friskfaktorer för trivsel, det som ger energi och annat positivt inom arbetsmiljöområdet har arbetsgrupperna formulerat hälsomål. Antal mål har varit upp till arbetsgrupperna själva att fastställa men målen ska formuleras så att det tydligt beskriver vad som ska uppnås. Dessa mål följs sedan upp under året. Arbetet



Vård- och omsorgsförvaltningen

med hälsomålen ska präglas av förståelse och en samsyn inom gruppen för att bibehålla det positiva som redan finns.

### **Steg 3 – Skriftliga aktiviteter och uppföljning inom arbetsgruppen**

När hälsomålen har formulerats har grupperna i nästa steg funderat över vilka aktiviteter som behöver genomföras under året för att nå de uppsatta målen. Dessa aktiviteter har sedan skrivits in i handlingsplanen. I den kommunövergripande rutinen för hälsomål ska årlig uppföljning ske minst en gång per år men det finns fördelar med att följa upp hälsomålen oftare under året. Varje grupp har således själva fått besluta om fler uppföljningar som exempelvis per halvår.

### **Steg 4 – Uppföljning på förvaltnings- och nämndnivå**

Efter att arbetsgrupperna på enhetsnivå har skapat handlingsplan med aktiviteter och hälsomål skickas dessa till de utsedda personerna i vård- och omsorgsförvaltningens arbetsmiljögrupp för sammanställning på avdelningsnivå. Rapporten redovisas därefter på nämnd och i samband med det även till förvaltningens samverkansgrupp, Vonsam.

### **Steg 5 – Uppföljning på kommunövergripande nivå**

Efter förvaltningarna skickat resultatet till ansvarig nämnd ska en kommunövergripande uppföljning göras varje år, där förvaltningarnas arbete med hälsomål ska informeras till Kommunstyrelsen. I samband med uppföljning till Kommunstyrelsen ska övergripande information ske till samverkansgrupp på kommunövergripande nivå.

## **Resultat**

Här redovisas resultaten avdelningsvis. Nedan är en sammanställning av de handlingsplaner som verksamheterna inom respektive avdelning arbetat fram gällande Hälsomål för 2023. Först beskrivs nuläget och vad som fungerar bra och fortsätter sedan framåtblickande kring vad verksamheterna önskar bibehålla och/eller förbättra samt en presentation på inplanerade aktiviteter.

### **Myndighetsavdelningen**

#### **Vad fungerar bra på våra arbetsplatser? (Identifierade friskfaktorer)**

Hälsofrämjande faktorer som lyfts är att man känner ett högt förtroende för ledningen i myndighetsavdelningen. Man upplever även att det finns många fördelar med en liten organisation, som exempelvis snabba beslutsprocesser. En annan positiv aspekt är att man har en organisatorisk indelning där man som medarbetare man blir ”nischad” och får inrikta sig mot ett mer specifikt område. Man belyser även att det är ett gott samarbete både mellan chef och medarbetare, samt inom gruppen. Man har generellt en god och öppen dialog och kommunikation. Gruppen sitter samlad och det främjar avlastning och kommunikation. Man beskriver även att det är en bra introduktion och ett välkomnande bemötande. På avdelningen råder en god kollegial stämning och ”vilkänsla”. Medarbetarna beskriver att det är en lärande organisation med lösningsfokus. En annan positiv aspekt är att det finns möjlighet till raster och paus i arbetet, samt friskvårdstimme och nyttjande av friskvårdsbidrag.

#### **Vad ska vi behålla och /eller utveckla till nästa år? (Uppsatta hälsomål)**

Samtliga ovanstående delar önskas bibehållas. Man kommer fortsätta arbeta för en god dialog och kontinuerlig feedback, främja det kollegiala lärandet och delaktighet samt

Vård- och omsorgsförvaltningen

fortsätta utveckla teamkänslan. Ett mål är att alla ska kunna använda friskvårdstimmen fullt ut (när verksamheten så tillåter), utan stress. Man vill även uppmuntra till mer rast och paus och undvika jobb prat under de stunderna. Man betonar även vikten av att fortsätta använda ergonomisk utrustning.

**Vad ska vi göra för att nå våra hälsomål under året? (Aktiviteter kopplade till målen)**

För att öka teamkänslan och samarbetet lyfts att man vill förstärka förhållningssättet att vara ödmjuk, och att uppmärksamma stämning och behov. Att dela info och ta in nytt samt att vara öppen med pågående problem i arbetet. Att man gemensamt ansvarar för att meddela såväl goda nyheter som problem, låsningar och bekymmer. Bli bättre på att lämna feedback, såväl chef som kollega.

Som ett led i att nå hälsomålen kommer man framöver vid enhetsmöten och APT arbeta för fysisk närvaro samt inkludera fikapaus. Man kommer att använda enhetsmötet för att lösa problem mer systematiskt, att de olika grupperna har varsin punkt under mötet. Man kommer även uppmuntra att man delar med sig av positiva händelser och ger positiv feedback. För att bibehålla den goda introduktionen så behöver utsedd fadder för introduktionen avlastas genom att den nya medarbetaren får träffa alla kollegor, förslagsvis genom social aktivitet. Ytterligare aktiviteter för att nå hälsomålen är att det behövs en regelbunden utvärdering av områdesindelning, och ett dokument där man påminns om målen ska tas fram. Arbetsgrupperna kommer fortsätta uppmuntra och möjliggöra för varandra att kunna ta friskvård samt planera för detta.

**Systematisk uppföljning**

En första utvärdering av mål och aktiviteter kommer att ske i samband med sommarlunch i juni. En andra utvärdering sker i oktober. Introduktioner kommer att stämmas av löpande efter varje genomförd intro.

**Avdelningen för äldreomsorg och sjukvård i hemmet****Vad fungerar bra på våra arbetsplatser? (Identifierade friskfaktorer)**

Hälsofrämjande faktorer som lyfts i verksamheterna är att det är god stämning, bra sammanhållning och att man har ett gott samarbete där man stöttar och hjälper varandra. Det är högt i tak och generellt känner många glädje på jobbet samt en vilja att komma till jobbet. En styrka är att man arbetar mot samma mål. Man beskriver kommunikationen som god och att det är lätt att prata om allt. Man upplever att det är bra scheman och att enheterna generellt har goda rutiner som fungerar. Man lyfter att verksamheterna har bra samordnare som har lösningsfokus. En annan bidragande faktor är att avdelningen har en engagerad hälsogrupp. Arbetsbelastningen upplevs som okej. Man beskriver att det generellt fungerar bra att nyttja friskvårdstimmen genom exempelvis lunchpromenader. Man uppskattar att ha afterwork och andra sociala aktiviteter.

**Vad ska vi behålla och /eller utveckla till nästa år? (Uppsatta hälsomål)**

Samtliga ovanstående delar önskas bibehållas. Man kommer fortsätta arbeta för att bibehålla den goda sammanhållningen och trivseln. Uppmuntra varandra att våga dela tankar och idéer, vara öppen och stödjande, och att kommunicera. En viktig del i arbetet

Vård- och omsorgsförvaltningen

är att fortsatt behålla och främja goda rutiner, att fortsätta arbeta mot gemensamma mål och följa upp bättre. Man vill även fortsätta prioritera gemensamma aktiviteter.

**Vad ska vi göra för att nå våra hälsomål under året? (Aktiviteter kopplade till målen)**

Aktiviteter som planeras är exempelvis gemensamma frukostar. Man föreslår även aktiviteter som kollegialt utbyte, dvs att prova arbeta i en annan arbetsgrupp, och att ha teamövningar. Man lyfter också att det är viktigt att påminna varandra om styrkor och ge återkoppling, samt att alla tar ansvar för att vända negativa spiraler genom att ha ett positivt förhållningssätt. Att ta ansvar för sin och andras arbetsmiljö genom att kommunicera när arbetet känns för tungt, även till ledning. För att bibehålla de hälsofrämjande faktorerna med ett gott samarbete där man idag hjälper och stöttar varandra, så lyfts även vikten av att fortsätta vara generösa i arbetsgruppen, genom att bistå med hjälp, avlasta, ställa upp med passbyte osv.

En hälsogrupp ska utses, för att ansvara för att planera och genomföra aktiviteter såsom återkommande hälsoövningar och tävlingar. Man kommer att hjälpas åt att hitta tid så att alla kan ta friskvårdstimme (när så verksamheten tillåter). Andra aktiviteter som lyfts är regelbundna planeringsdagar, avdelningsmöten och att arbeta med målarbete. Ett mål är att gå igenom riktlinjerna för hot och våld vid APT. APT kommer framöver även ha en punkt där man lyfter det som är bra och fungerar väl i verksamheten.

**Systematisk uppföljning**

Utöver löpande uppföljningar på avdelningsmöten och APT, så kommer uppföljning av mål och aktiviteter ske i maj och december 2023.

**Avdelningen för hemtjänsten**

**Vad fungerar bra på våra arbetsplatser? (Identifierade friskfaktorer)**

Hälsofrämjande faktorer som lyfts i verksamheterna är samarbete och att man arbetar mot samma mål. Det är viktigt att ha en god kommunikation och vara öppna mot varandra. Det är bra gruppssammanhållning och personalen hjälps åt i gruppen de arbetar i. Vi har en ökad digitalisering vilket har bidragit till en bättre effektivitet och flexibilitet. Även nya lokaler har bidragit till en positiv upplevelse.

**Vad ska vi behålla och /eller utveckla till nästa år? (Uppsatta mål)**

Man vill behålla gruppssammanhållningen i grupperna och fortsätta arbeta med den. Även mer digitalisering som Ipads och telefoner för att underlätta för alla i verksamheten. Man vill även lyfta att alla bidrar till en god stämning och man vill fortsätta ha det så på arbetsplatsen.

**Vad ska vi göra för att nå våra hälsomål under året? (Aktiviteter kopplade till målen)**

Avsätta tid och utrymme att arbeta med grupputveckling genom samarbetsövningar eller liknande för att utveckla sammanhållningen, samt reflektionstid för varje grupp. Att samtliga skall fortsätta att aktivt bidra till en god stämning i sin grupp och på arbetsplatsen. Man kommer att skapa mer tydlighet för vilken roll och vilket ansvar man har på arbetsplatsen. Man kommer att utveckla rutiner och fortsätta skapa en bra

Vård- och omsorgsförvaltningen

introduktion för nyanställd personal. Man kommer fortsätta arbeta fram ett bra arbetssätt för att all personal ska få delegering.

**Systematisk uppföljning**

Verksamheten avser att följa upp mål och aktiviteter regelbundet under årets inbokade APT samt individuellt vid medarbetarsamtal.

**Samverkan**

Resultaten av arbetet med hälsomålen delges till vocsam som är vård- och omsorgsförvaltningens samverkansforum.



Socialförvaltningen

Karin Johansson, Ekonom  
0171-52505  
karin.johansson@habo.se

## **Ekonomiuppföljningar 2023 - Månadsuppföljning, delårsuppföljning, delårsrapport, årsredovisning**

### **Förslag till beslut**

1. Vård- och omsorgsnämnden godkänner delårsuppföljning mars 2023.
2. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att godkänna åtgärder för budget i balans enligt rubrik 2.1

### **Sammanfattning**

Vård- och omsorgsnämnden prognostiserar ett underskott med 14,5 miljoner kronor för 2023. Underskottet består av efterverkningar av 2022 års situation med övertagning av brukare från fristående aktör, inhyrd personal för sjuksköterskor och socionomer där rekrytering är en utmaning, samt högre personalkostnad än budgeterat för främst hemtjänsten. Prognosen är mycket osäker då flera faktorer kommer påverka resultatet

Förvaltningen föreslår att nämnden beslutar om åtgärder för en budget i balans enligt förslagen i rubrik 2.1 i rapporten Delårsuppföljning mars 2023. Detta påverkar starkt förutsättningen under 2024 för en ekonomi i balans.

Vård och omsorgsnämnden prognostiserar ett litet överskott för investering med 0,1 miljoner kronor.

### **Ärendet**

Vård- och omsorgsnämnden prognostiserar ett underskott med 14,5 miljoner kronor för 2023. Underskottet består av efterverkningar av 2022 års situation med övertagning av brukare från fristående aktör, inhyrd personal för sjuksköterskor och socionomer där rekrytering är en utmaning, samt högre personalkostnad än budgeterat för främst hemtjänsten. Prognosen är mycket osäker då flera faktorer kommer påverka resultatet:

- Ny arbetstidslag 11 timmars dygnsvila
- Rekvirering av Statsbidrag - osäkerhet kring vilka vi får och hur mycket vi kan rekvirera. Planen för hur dessa medel ska användas samt vilken personal som anställs mot stadsbidrag är i dagsläget bristfällig.
- Resultatet av PWCs genomlysning "Från bistånd till hemtjänst"
- Avveckling av Pomona och nya lokaler. Kostnadsuppskattning har ej inkommit från fastighetsavdelningen.
- Verksamhetssystem som ej stödjer en tillförlitlig statistik
- Ytterligare löneökningar Kommunal ca 2,8 miljoner kronor (effekt 9 månader 2023)

Nämnden har och kommer framgent ha en utmaning med att vara en attraktiv arbetsgivare med tillfredställande arbetsmiljö kontra nya arbetstidslagar. Nya arbetstidslagar kräver en schemaändringar som kan vara svåra att bemästra och förändringen kan innebära neddragning av tätheten på särskilt boende för att inte

öka personalkostnader.

Prognosen har ej tagit höjd för ökade volymer inom hemtjänst eller korttidsboende och har heller inte tagit höjd för inhyrd personal. Målet är att anställa ordinarie personal. Således är prognosen mycket osäker i dagsläget. Planering och samverkan med andra aktörer internt och externt vid utskrivning påverkar budgeten negativt för hemtjänsten och försvårar personalplaneringen.

Med anledning av förvaltningsuppdelningen 2023 behövde en mindre budgetjustering göras för att vissa tjänster budgeterats i fel förvaltning. Justeringen uppgår till 2.8 miljoner kronor men har ingen nettoeffekt på nämndens ekonomi då kostnaderna återfinns i Vård- och omsorgsnämnden. Denna justering har godkänts av kommundirektör enligt KF§162, 2022-12-05.

Det finns en ytterligare parameter som ej är med i prognos pga ej fattat beslut om fortsättning av nybyggnation av Åsen. Om inriktning ändras och boende läggs ut på läggs ut på privat entreprenad kommer nedlagd kostnad för förstudie belasta nämnden.

Sammanfattningsvis kommer nämnden att behöva arbeta aktivt med att ta beslut kring föreslagna åtgärder för att nå en budget i balans enligt ekonomistyrprinciperna.

Nämnden står inför mycket stora utmaningar för att få en ekonomi i balans. Flera svårprognosticerade områden som hemtjänst, bemanning för att klara nya arbetstidslagar samt heltidsresan samt att klara sig utan inhyrd personal. Hjälpmedel är även relativt svårt att prognosticera då det alltid handlar en behovsbedömning.

Förvaltningen föreslår att nämnden beslutar om åtgärder för en budget i balans enligt förslagen i rubrik 2.1 i rapporten Delårsuppföljning mars 2023. Detta påverkar starkt förutsättningen under 2024 för en ekonomi i balans.

Vård och omsorgsnämnden prognostiserar ett litet överskott för investering med 0,1 miljoner kronor.

### **Ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Beslut om åtgärder för budget i balans förbättrar kommunens resultat.

### **Barnperspektivet**

Beslutet har ingen påverkan ur ett barnperspektiv.

### **Näringslivsperspektivet**

Beslut om avveckling av kommunal fotvård får en positiv effekt för de privata utförarna.

### **Uppföljning**

Uppföljning av ekonomiska resultatet sker på varje nämnd så länge det är ett underskott.

### **Beslutsunderlag**

– Denna tjänsteskrivelse nr 7070, daterad 2023-04-24





HÅBO  
KOMMUN

Socialförvaltningen

**TJÄNSTESKRIVELSE**

3(3)

Datum  
2023-04-24

Vår beteckning  
VON 2023/00007 nr 7070

– Delårsrapport mars 2023

---

**Beslut skickas till**  
Kommunstyrelsen  
Ekonomichef

2023-04-25 09:34



# **Delårsuppföljning mars 2023**

Vård- och omsorgsnämnden

## Innehållsförteckning

1	Driftredovisning .....	3
2	Kommentarer till driftredovisning.....	3
3	Volym- och resursmätt .....	8
4	Investeringsredovisning .....	10
5	Kommentarer till investeringsredovisning .....	11

# 1 Driftredovisning

## Prognosrapport

	Budget 2023	Utfall jan-mars	Prognos för året	Avvikelse budget pro	Bokslut 2022
Nämndverksamhet	-375	-141	-434	-59	-268
Nämndadministration	-620	0	-465	155	-283
Förvaltningsövergripande	-22 036	-4 380	-22 189	-153	-13 575
Hemtjänst i ord. boende	-56 838	-19 637	-67 125	-10 287	-76 244
Särskilt / annat boende	-91 882	-23 034	-92 854	-972	-93 292
Korttidsboende	-15 094	-4 411	-19 552	-4 458	-16 468
Dagverksamhet	-2 787	-624	-2 812	-25	-2 157
Boendestöd	0	-1	0	0	0
Öppen verksamhet	-5 687	-1 233	-5 474	213	-4 883
Övr insatser ord. boende	0	-55	-210	-210	0
Handläggning SoL	-6 157	-1 616	-6 674	-517	-4 852
Personlig assistans	0	-964	0	0	0
Särskilt boende LSS	0	-68	3	3	0
Daglig verksamhet LSS	0	19	0	0	0
Övriga insatser LSS	0	-71	0	0	0
Handläggning LSS	0	-2	0	0	0
Färdtjänst	-8 596	-1 716	-8 547	49	-8 617
Hälso- och sjukvård	-41 528	-9 576	-39 744	1 784	-40 505
Bostadsverksamhet	-50	-10	-50	0	-203
Summa	-251 650	-67 520	-266 127	-14 477	-261 347

## 2 Kommentarer till driftredovisning

Vård- och omsorgsnämnden prognostiserar ett underskott med 14,5 miljoner kronor för 2023. Underskottet består av efterverkningar av 2022 års situation med övertagning av brukare från fristående aktör, inhyrd personal för sjuksköterskor och socionomer där rekrytering är en utmaning, samt högre personalkostnad än budgeterat för främst hemtjänsten. Prognosen är mycket osäker då flera faktorer kommer påverka resultatet:

- Ny arbetstidslag 11 timmars dygnsvila
- Rekvirering av Statsbidrag - osäkerhet kring vilka vi får och hur mycket vi kan rekvirera. Planen för hur dessa medel ska användas samt vilken personal som anställs mot stadsbidrag är i dagsläget bristfällig.
- Resultatet av PWCs genomlysning "Från bistånd till hemtjänst"
- Avveckling av Pomona och nya lokaler. Kostnadsuppskattning har ej inkommit från fastighetsavdelningen.
- Verksamhetssystem som ej stödjer en tillförlitlig statistik
- Ytterligare löneökningar Kommunal ca 2,8 miljoner kronor (effekt 9 månader 2023)

Nämnden har och kommer framgent ha en utmaning med att vara en attraktiv arbetsgivare med tillfredställande arbetsmiljö kontra nya arbetstidslagar. Nya arbetstidslagar kräver en schemaändringar som kan vara svåra att bemästra och förändringen kan innebära neddragning

av tätheten på särskilt boende för att inte öka personalkostnader.

Prognosen har ej tagit höjd för ökade volymer inom hemtjänst eller korttidsboende och har heller inte tagit höjd för inhyrd personal. Målet är att anställa ordinarie personal. Således är prognosen mycket osäker i dagsläget. Planering och samverkan med andra aktörer internt och externt vid utskrivning påverkar budgeten negativt för hemtjänsten och försvårar personalplaneringen.

Med anledning av förvaltningsuppdelningen 2023 behövde en mindre budgetjustering göras för att vissa tjänster budgeterats i fel förvaltning. Justeringen uppgår till 2.8 miljoner kronor men har ingen nettoeffekt på nämndens ekonomi då kostnaderna återfinns i Vård- och omsorgsnämnden. Denna justering har godkänts av kommundirektör enligt KF§162, 2022-12-05.

Det finns en ytterligare parameter som ej är med i prognos pga ej fattat beslut om fortsättning av nybyggnation av Åsen. Om inriktning ändras och boende läggs ut på privat entreprenad kommer nedlagd kostnad för förstudie belasta nämnden.

Sammanfattningsvis kommer nämnden att behöva arbeta aktivt med att ta beslut kring föreslagna åtgärder för att nå en budget i balans.

### **Nämndadministration överskott 0,1 miljoner kronor**

Nämnden ska köpa tjänsten av kommunstyrelsen och detta sker först från april. Därför är första kvartalet ett överskott.

### **Förvaltningsövergripande underskott 0,1 miljoner kronor**

Underskott beror på ej budgeterade kostnader när förvaltningen bildades.

### **Hemtjänst i ordinärt boende underskott 10,3 miljoner kronor.**

Underskottet förklaras av högre personalkostnader än budgeterat. Under perioden har hemtjänsten haft inhyrd personal för 3 miljoner kronor. 2 miljoner mer i kostnad än ordinarie personal. Det är en kostnad enbart under Q1. Prognosen för köpta hemtjänsttimmar är lägre än budgeterat vilket sänker underskottet med 1 miljon. Minskningen av hemtjänsttimmar ser verksamheten bero på att efterfrågan om utökade timmar i enskilda ärenden inte efterfrågas i lika stor omfattning som tidigare. Verksamheten har även arbetat med insatskatalogen under föregående år så att handläggningen blivit mer rättssäker och lika bedömningar oberoende handläggare.

Avdelningen har genomfört optimering av verksamheten som har varit väsentlig efter övertagandet av privat utförare, men optimeringen har genererat en kostnad för projektledare. Projektledaren har tittat på olika delar i verksamheten och funnit delar som behöver göra förändringar. I budget ligger en effektivisering av hemtjänst på ca 7 miljoner kronor som ej har kunnat åtgärdas. Hemtjänsten optimerar det som går under väntan på genomlysningen av PWC. I underskottet ligger även felaktigt budgeterade löner som kommer att justeras.

### **Särskilt/annat boende underskott 1 miljon kronor**

Prognosen är mycket osäker för särskilt/annat boende. Ökning av personalkostnader relaterat till nya arbetstidslagar, heltidsresan och hög sjukfrånvaro. Gemensamt för samtliga verksamheter i avdelningen är att kostnader för livsmedel, drivmedel och förbrukningsartiklar ökar på grund av det rådande ekonomiska läget. Det finns ett ökat behov av somatiska platser och det förväntas att kostnaden för köpta platser kan öka under året.

### **Korttidsboende underskott 4,5 miljoner kronor**

Flytt av korttidsboende från Pomona till moduler har en uppskattad kostnad idag eftersom kostnadsberäkning ej kan genomföras av fastighetsavdelningen innan upphandling av entreprenör. Korttidsboende har även en extra nattpersonal för att kunna garantera säkerheten

för brukare och personal, eftersom lokalytor och brandföreskrifter kräver det. Korttidsplatserna med inriktning demens kommer utökas efter flytt till moduler i oktober från 6 platser till 8 platser, vilket gör att verksamheten får ut mer effekt av de personalresurser vi har samt att köpta platser kan minska. Verksamheten belastas med kostnader för renovering av rum i byggnaden som stått tomt sedan de tidigare verksamheterna flyttade till Västerhagsvägen.

### **Dagverksamhet underskott 0,2 miljoner kronor**

Anledning är löneökningar inom Kommunal som ej var budgeterade. Verksamheten planeras utökas från 2 till 3 medarbetare under 2023. Antalet besökare planeras att utökas från 10 gäster till mellan 13-15 gäster per dag. Rekrytering av personal är något försenad, vilket kan påverka prognosen något.

### **Öppen verksamhet överskott 0,2 miljoner kronor**

Överskottet kommer troligen kommer att minska på grund av flytt och flyttkostnader som ej finns budgeterade. Det är en liten verksamhet med små omkostnader (i huvudsak lokaler och personal) som beräknas gå i enlighet med budget/mindre underskott med de kostnader som finns i dag. Dock behöver verksamheten lämna sina lokaler i oktober, vilket medför flyttkostnader och ev. behov av investeringar. Lokalkostnader efter flytt är okända i dagsläget och därför ej med i prognos.

### **Handläggning SoL underskott 0,5 miljoner kronor**

Verksamheten har tvingats att hyra in personal under första kvartalet och beräknas även göra detta under andra kvartalet också. Anledningen till detta är vakanta tjänster. Tjänster är nu tillsatta, men ej tillträdde. Verksamheten går även 50% över grundbemanningen med en teamledare på heltid som ej är budgeterad. Anledningen till rekryteringen är oro i personalgruppen med flera inhyrda medarbetare, vikarier samt att stora delar av medarbetarna inte har så lång erfarenhet av handläggning. Verksamheten har även vuxit med tillsatta tjänster som avgiftshandläggare och ekonomiassistent, vilket kräver mycket arbetstid av enhetschefen.

### **Färdtjänst överskott 0,05 miljoner**

Enligt budget. Verksamheten ser dock en ökning i antal ärenden och verksamheten håller på att undersöka om ökningen kan tänkas bero på att regionen har börjat att neka till sjukresor som går över regiongränsen, vilket gör att verksamheten själva får stå för resor från sjukhus och till externa placeringar på korttidsboenden inom vårt ramavtal. Med största sannolikhet kommer prognosen att bli sämre under året.

### **Hälso- och sjukvård överskott 1,8 miljoner**

Inom verksamheten hemrehab finns vakanser samt sjukfrånvaro som endast delvis ersatts av bemanningspersonal. Det finns även felaktigt budgeterat behov av personal vilket innebär lägre personalkostnader jämfört med budget. Även oklarhet kring kostnader gällande leasing av fordon har medfört lägre kostnader gentemot budget. Verksamhetens kostnader består av personal, lokaler och bilar.

Hemsjukvården prognostiserar ett överskott på 0,2 miljoner kronor och beror främst på att verksamheten har kunnat rekrytera ordinarie personal och minskat på inhyrda sjuksköterskor. Risken för att prognosen försämras är om verksamheten får fler uppsägningar eller får långa sjukskrivningar och måste ta in mer inhyrd personal än vad som är budgeterat. Prognosen är fortsatt god att budget är i balans om rekrytereringen av fast personal till verksamheten fortsätter på samma sätt som nu.

Hjälpmedel prognostiseras vara i balans med budget. Prognosen är dock väldigt osäker. Hjälpmedelskostnaderna varierar kraftigt från månad till månad helt utifrån behov som uppstår, utifrån hur många förskrivare av hjälpmedel som är i tjänst. Det är svårt att förutsäga

behoven.

Prognosen är att kostnaderna för hjälpmedel ökar inom de flesta produktgrupper och tjänster kopplade till hjälpmedel likaså, det förklaras av den demografiska utvecklingen med allt fler äldre och den omställning vi befinner oss i med att fler vårdas hemma.

Intäkterna från försäljning av begagnade hjälpmedel ökar i takt med att kostnaderna ökar.

## 2.1 Handlingsplan för ekonomi i balans

Nämnden står inför mycket stora utmaningar för att få en ekonomi i balans. Flera svårprognosticerade områden som hemtjänst, bemanning för att klara nya arbetstidslagar samt heltidsresan samt att klara sig utan inhyrd personal. Hjälpmedel är även relativt svårt att prognosticera då det alltid handlar om en behovsbedömning.

Hemtjänsten arbetar fortfarande i efterdyningarna av övertagande efter en annan aktör. Övertaget skedde sommaren 2022 och fortfarande sker en optimering av schema och arbetssätt. Myndighetsavdelningen fortsätter att arbeta på en rättssäker och jämlik handläggning av hemtjänst-timmar. Omvärldsbevakning sker genom juridisk handledning tre gånger per termin för att kunna följa rättspraxis. Verksamheten ser en möjlighet att Håbo Kommun kan minska kostnader för hemtjänst då Håbo i jämförelse med närliggande kommuner är generösa i biståndsbedömningen. Åtgärden är mycket viktig i arbetet med en ekonomi i balans. Bistånd och hemtjänst väntar även på resultatet av genomlysningen "Bistånd till hemtjänst" och de åtgärder eller förslag som förväntas komma fram i rapporten. Rapporten är viktig och den kommer att fokusera på områdena:

- Övergripande styrning och förutsättningar: Ger nuvarande organisering och resurssättning förutsättningar för att en effektiv hemtjänst?
- Ekonomistyrningen i hemtjänsten och resursfördelning: Hur fungerar ekonomistyrningen inom hemtjänsten? En översyn av ekonomiprocessen, inklusive budget- och prognosarbetet görs.
- Biståndsbedömning: I biståndsbedömningen identifieras brukarnas behov och lägger grunden för de kostnader som uppstår i hemtjänsten. Förutsättningar, stöd och arbetssätt vid beslut och uppföljning av beslut är viktiga parametrar. Beviljad tid kontra utförd tid?
- LOV-modell och ersättningsform: Ersättningsmodellen inom LOV beskrivs och diskuteras ur ett antal olika perspektiv, med bäring på förutsättningarna för kostnads- och kvalitetskontroll.

Myndighetsavdelningen ser även över rutiner och handläggningsprocessen av färdtjänstären. I jämförelse med statistik från andra kommuner, så finns det utrymme för Håbo Kommun att strama åt sina bedömningsgrunder. Håbo Kommun är generösa i jämförelse med andra kommuner. I Kolada visar statistiken att Håbo Kommun har en kostnad av färdtjänst och riksfärdtjänst om 337 kr/invånare. I jämförelse så har närliggande kommuner en snittkostnad per 187 kr/invånare.

Avdelningen för äldreomsorg och sjukvård i hemmet arbetar och ser över personalkostnader, eftersom det är den kostsamma delen och behöver ses över för att komma i balans. Personalkostnaderna är svåra att få i balans när vi ska ta hänsyn till heltidsresan och nya arbetstidslagar. Nya arbetstidslagar i kombination med heltidsresan innebär en komplexitet i schemaläggning för att uppnå kvalitet och säkerhet samt en god arbetsmiljö. Prognosen är ytterst osäker för SäBo. Fokus i handlingsplanen kommer bli att ej tillsätta vikarier där vi ser att det inte påverkar boende eller verksamhet, arbeta med frisknärvaro, se över inköp för



livsmedel och förbrukningsartiklar. En annan del är att optimera scheman och dra ner personaltätheten på helger och även kvällar. Denna del i handlingsplanen är riskabel och det är av stor vikt att en sådan åtgärd riskbedöms utifrån kvalitet, patientsäkerhet och arbetsmiljö.

Ett förslag är drar ner på den öppna verksamheten. Det är i sig ett beslut som strider mot det som sägs i förslag till nya Äldreomsorgslagen samt de strategiska målen i God och nära vård 2030. Kommunen ska arbeta med förebyggande åtgärder och att stänga den öppna verksamheten skulle gå emot ett sådant mål. Förvaltningen vet även att förebyggande åtgärder innebär att medborgaren kan leva ett mer självständigt liv under en längre period i sitt liv. I svåra ekonomiska tider behöver nämnden titta på alla verksamheter som inte är absolut nödvändiga att bedriva i kommunens regi.

Fotvård är ej ett obligatorisk åtagande för kommunen. Det finns flera privata företag som bedriver fotvård i kommunen. När kommunen driver verksamheter i egen regi som ej är obligatoriska bidrar det till en negativ effekt på näringslivets utveckling. Kommunens fotvård innebär inte en större ekonomisk effekt vid en avveckling, men det är viktigt att kommunen lägger fokus på verksamheter som är obligatoriska åtaganden. Fotvården kommer även att behöva flytta under hösten. Detta kan innebära ökade lokalhyror, vilket kan innebära höjda avgifter för besök eller att fotvården inte når budget i balans.

Nämnden behöver ta beslut i flera frågor som exempelvis rör avgifter och inriktning gällande personaltäthet. Det kommer även behövas ta beslut när rapporten från PWC blir klar och kan presenteras. Detta är en stor del i att få ekonomi i balans.

Förslagen i handlingsplanen är mer än vad underskottet i prognosen visar. Anledning är att förvaltningen vill visa på flera åtgärder för att få ekonomin i balans. Inför 2024 behöver nämnden ta beslut gällande effektiviseringar för att nå en budget i balans.

tkr	2023	Ev helårseffek t 2024
Åtgärder för att komma i balans		
Summa åtgärder med i prognos		
Sänkt ambition heltidsresan	1 500	3 000
Hemtjänst genomför optimering av verksamheten i väntan på resultat av genomlysning PWC Bistånd till hemtjänst	7 452	10 000
Ändrade riktlinjer för biståndshandläggning hemtjänst, 5% minskning av volymen	1 000	2 000
Optimering av personal i samband med nya arbetstidslagar, neddragning av personaltäthet dag, kväll och helg	1 772	3 500
Ökad effektivitet hemtjänsten, turtäthet, digitalisering mm	1 000	2 000
Se över subvention av hyror inom äldreomsorgen	1 300	2 600
Justera och införa avgifter	450	1 000
Digitala inköp i hemtjänsten	300	750
Uppsägning av bilar inom hemtjänsten	350	450
Minska ner med samordnare inom hemtjänsten	200	600
Avveckla öppen verksamhet		1 000
Avveckla fotvården	80	160
Summa åtgärder ej med i prognos, att besluta om	15 404	27 060

## 3 Volym- och resursmätt

### 3.1 Volymmätt

Mått	Utfall 2022	Utfall mars 2022	Utfall mars 2023	Budget 2023	Prognos 2023
Antal inkomna aktualiseringar Bistånd	940	276	170	986	900
Antal inledda utredningar Bistånd	918	271	297	971	1 188
Antal biståndsbedömda hemtjänsttimmar LOV	96 313	323 600	30 000	123 000	120 000
Antal unika besökare Öppen träffpunkt			184		
Antal platser Särskilt boende SoL			116	118	116
Antal personer med beslut om trygghetslarm i ordinärt boende	588	618	653	670	670
Antal trygghetslarm i ordinärt boende			737		850
Antal unika personer med färdtjänstbeslut (exklusive riksfärdtjänst)	716	643	698	720	720
Antal unika personer med tillsyn via nattkamera			10		10
Antal pågående uppdrag inom hemsjukvård i ordinärt boende			24		20

#### Antal inkomna aktualiseringar Bistånd

Under första kvartalet 2023 ser antalet inkomna aktualiseringar ut att minska. Enheten har ett pågående arbete där allt som inkommer till enheten ska aktualiseras. Siffran kan således komma att öka under året. I mars 2023 är utfallet 170 st vilket är ca 56 st per månad vilket blir ca 680 st per helår, vilket är en stor minskning från vad som är budgeterat. Med anledning av att det är tidigt på året, att enheten har ett pågående arbete med aktualiseringar samt att antalet äldre blir fler så justeras inte prognossiffran under första kvartalet, verksamheten vill se vad kvartal 2 visar.

Enheten ser en stor ökning av olika typer av ärenden som inte alltid resulterar i förändring av insatser. Vilket kan tänkas vara en konsekvens av hemtjänstens arbetssituation och mera oro inom äldreomsorgen. Historiskt sett har arbetet med "icke-ansökningar" inte resulterat i aktualiseringar. Enheten arbetar på att utveckla sitt arbetssätt gällande aktualiseringar på inkommen information som inte klassas som ansökningar eller anmälningar, med utgångspunkt att skapa ett synligt mått på arbetsmängden. Volymmåttet tycks också ligga väldigt lågt i första kvartalet 2023 på grund av arbetet med uppföljningar i verksamhetssystemet Treserva och modulen IBIC. Det gör att när uppföljningar görs på ärenden men det föranleder ingen förändring så skapas inte en ny aktualisering i verksamhetssystemet. Detta är ett nytt arbetssätt som uppkommit under sommaren/hösten 2022 och gör därmed att volymmåttet aktualiseringar tycks minska.

#### Antal inledda utredningar Bistånd

Antal inledda utredningar en ökning på ca 20 ärenden från 2022 om man jämför första kvartalet. Prognosen är en ökning över budget under hela året med 217 ärenden. Antal ärenden ökar men antalet köpta hemtjänsttimmar minskar. Analysen av detta är att stora ärenden med många hemtjänsttimmar minskar men att antalet ärenden med färre timmar ökar.

Verksamheten ser en stor ökning i antalet utredningar. Orsaken kan tänkas vara ökningen i befolkningen, men även som ett led i svårigheterna inom hemtjänsten. Biståndsenheten

upplever att antalet ärenden som ansöker om mer insatser har ökat samt antalet inskrivningar inom slutenvården vilket resulterar i utredningar inför utskrivningar. Konsekvenser inom verksamheten kan tänkas bli att utredningar behöver göras snabbare och därmed en minskad kvalitet då handläggarna inte har möjlighet att lägga samma tidsomfattning på utredningsprocessen som tidigare.

### **Antal biståndsbedömda hemtjänsttimmar LOV**

Går enligt budgeterat. HSL ärende räknas inte med.

### **Antal unika besökare Öppen träffpunkt**

Träffpunkten återöppnade efter pandemin våren -22 och under vinter/vår 22-23 har marknadsföring via broschyrer på vårdcentraler, annonser i lokalmedia och film på Facebook ökat tillflödet av nya besökare. En stor andel av besökarna medverkar på flera av veckans aktiviteter.

Fördelningen individer på de olika aktiviteterna  
Vattengymnastik 24st  
Gymträning 90  
Grupp gymnastik 50  
Övriga aktiviteter 20

Det finns ingen tidigare statistik att jämföra utfallet mot. Vi följer utvecklingen under året.

### **Antal platser Särskilt boende SoL**

Enligt prognosberäkningar ser platser på SÄBO ut att vara rimligt i antal. Förvaltningen vill invänta PWC rapport som utreder bistånd till hemtjänst. Rapporten utreder bistånd och hemtjänst men kommer i längden påverka platser på SÄBO. Håbo kommun har enligt statistik via socialstyrelsen väldigt få beviljade platser på SÄBO jämfört med andra kommuner. Vi behöver utreda vad detta står för. Kommunen har under åren varit generös med att bevilja boende. Det kan vi se på längden som personen vistas på särskilt boende.

### **Antal personer med beslut om trygghetslarm i ordinärt boende**

Det finns idag 418 beslut. 4:2 besluten är ej medräknade. Biståndsenheten ser en ungefär jämligt utfall i antalet pågående trygghetslarm från 2022. Biståndsenheten har arbetat med tydligare rutiner för användandet av icke-biståndsbedömda insatser och det kan tänkas vara därför antalet biståndsbedömda larm inte har ökat. Antalet trygghetslarm kan antas komma att öka något under kommande år i takt med att den äldre befolkningen ökar.

### **Antal trygghetslarm i ordinärt boende**

Datan går inte att hämta från verksamhetssystemet. Biståndshandläggare kan bara bevilja en typ av trygghetslarm, sedan kan utförandet se annorlunda ut. Siffran stämmer inte alls med anledning av att en person kan komma med i statistiken fyra gånger. Vill man mäta hur många larm som finns ute i verksamheten behöver detta volymmott ligga på hemtjänsten.

### **Antal unika personer med färdtjänstbeslut (exklusive riksfärdtjänst)**

Enheten ser att kostnaden inom färdtjänsten ökar, men inte antalet ärenden. Enheten håller på att analysera vad detta kan bero på. En orsak kan vara att sjukresor inte kör våra brukare till korttids och köpt boende utanför regionen om det kan vara orsak att kostnaderna ökar samt att antal resor per brukare blir fler.

## Antal unika personer med tillsyn via nattkamera

Prognosen är att ökning av nattkamera är minimal. Det finns idag 10 nattkameror. Önskvärt är att insatsen ökar och att natt-tillsynen med personal minskar. Idag finns det personer som har både nattkamera och natt-tillsyn med personal.

## Antal pågående uppdrag inom hemsjukvård i ordinärt boende

Något fler patienter i hemsjukvården under kvartal 1. Prognos osäker.

## 4 Investeringsredovisning

### 4.1 Investeringsredovisning

(P) före projektnamnet betyder att budgeten är preliminär och att igångsättningsbeslut inte är fattat.

#### Prognosrapport investeringar

		Budget totalt	Prognos totalt	Utfall tom 2022	Utfall Jan-Mars	Budget 2023	Prognos helår	Avvikelse budge prog
50	Förvaltnin gsövergri pande							
4181	HSL 5år 2023					-50	-50	
4182	Hemtjäns t 5år 2023					-50		50
4399	HSL 10år 2023					-50	-50	
4400	Hemtjäns t 10 år 2023					-50		50
4401	Fvltövergr pande 10år 2023					-200	-200	
51	Vård & omsorg äldr+funkt							
4179	Säbo 5år 2023					-150	-150	
4180	Korttidsb 5år 2023					-200	-200	
4397	Säbo 10år 2023					-150	-150	
4398	Korttidsb 10år 2023					-200	-200	
<b>Summa</b>						<b>-1 100</b>	<b>-1 000</b>	<b>100</b>

## **5 Kommentarer till investeringsredovisning**

Vård och omsorgsnämnden prognostiserar ett litet överskott för investering med 0,1 miljoner kronor. Investeringar sker främst för utbyte av inventarier som utemöbler, möbler, sängar och lyftar och andra medicintekniska produkter som påhängsmotor till rullstol.

Socialförvaltningen  
Vård- och omsorgsförvaltningen  
Karin Borgström,

karin.borgstrom@habo.se

## **Justering av avgifter 2023**

### **Förslag till beslut**

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att ta bort extra avgift för städ inom hemtjänsten på 200 kr.
2. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att ta bort avgiftsfria avlösartimmar i en omfattning av 20 timmar och istället att all avlösning ska utredas efter ansökan hos biståndsenheten och räknas in i avgiften för hemtjänstnivån. Denna kostnad ska ingå i maxtaxan.
3. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att ta en abonnemangavgift om 200 kronor per månad för trygghetslarm. Denna kostnad ska ingå i maxtaxan.
4. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att införa engångsavgift för installation av trygghetslarm på 500 kronor. Vid larminstallation två, i sommarstuga eller liknande, föreslås en installationsavgift om 1000 kr.
5. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att en larmklocka per år är avgiftsfri. Vid varje extra larmklocka per år tar kommunen ut en engångsavgift på 150 kronor per larmklocka. Vid funktionsfel är ny larmklocka avgiftsfri.
6. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att införa en omsorgsavgift om 30 kronor per besök på biståndsbedömd dagverksamhet, samt en avgift om 70 kronor per dag för måltider. Denna avgift ska ingå i maxtaxan.
7. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att införa avgift på 400 kronor per månad för insatser från hemrehabilitering oavsett antal besök. Denna kostnad ingår i maxtaxa. Har den enskilde insatser från både hemsjukvård och hemrehabilitering kan avgiften totalt inte överstiga 400 kronor per månad.
8. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att höja månadsavgiften för hemsjukvård från 300 kronor per månad till 400 kronor per månad oavsett antal besök. Denna kostnad ingår i maxtaxa. Har den enskilde insatser från både hemsjukvård och hemrehabilitering kan avgiften totalt inte överstiga 400 kronor per månad.
9. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att höja avgiften för hjälpmedel El-rullstol från 80 kronor per månad till 120 kronor per månad och att denna kostnad ska ingå i maxtaxan.

10. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att ta bort abonnemangsavgiften för en andra rullstol.
11. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att ta bort engångsavgiften för en andra rullator.
12. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att höja avgiften för omvårdnad på korttidsboende från 50 kronor per dygn till 80 kronor per dygn. Denna kostnad ingår i maxtaxa.
13. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att ta ut en engångsavgift vid bårtransporter. Avgiften föreslås vara densamma som kommunen betalar till upphandlad leverantör.
14. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag och hemställa hos kommunfullmäktige om att avgifter inom nämndens område i samband med budgetbeslut justeras utifrån prisindex för kommunal verksamhet (PKV), SKRs prisindex för kommunal verksamhet som årligen publiceras i oktober.
15. Vård och omsorgsnämnden hemställer hos kommunfullmäktige om att justera föreslagna avgifter från och med 2023-07-01.

### **Sammanfattning**

Vård- och omsorgsnämnden behöver säkerställa att nämndens verksamheter bedrivs på ett kostnadseffektivt sätt. En del i att säkerställa nämndens finansiering är att tillse att nämnden tar ut de avgifter som nämnden har möjlighet till.

Många av de avgifter som ligger inom nämndens ansvarsområde är idag inte indexreglerade och har varit oförändrade under en längre tid, vissa har varit oförändrade sedan 1990-talet. Förvaltningen har stämt av med kommuner i närområdet och kan konstatera att Håbo kommun i många fall tar ut lägre avgifter än andra kommuner.

Förvaltningen föreslår vidare nämnden att indexera avgifterna och använda PKV som index.

Synpunkter på förslagen har inhämtats från Kommunala pensionärsrådet (KPR) och Kommunala Funktionsrätts rådet (KFR). Förvaltningen har tagit argumenten under beaktan men bedömer, utifrån ekonomiska förutsättningar och i jämförelse med andra kommuner, att vi står fast vid nämnda förslag till beslut. Besluten innebär även en mer rättssäker hantering av insatser och maxtaxan kommer alltid tillse att de personer med behov av hjälp *ej* riskerar att inte kunna ta emot hjälp på en låg inkomst. Förvaltning föreslår därför nämnden att gå vidare med lagda förslag.



### **Ärendet**

Kommunen får enligt 8 kap 2§ Socialtjänstlagen ta ut skälig ersättning för stöd- och hjälpinsatser. Kommunen får enligt grunder som kommunen bestämmer ta ut skäliga avgifter som inte överstiger kommunens självkostnader för bland annat hemtjänst, dagverksamhet och särskilt boende. För service, vård och omsorgsinsatser inom äldreomsorgen tar Håbo kommun ut en avgift.

Vård- och omsorgsnämnden behöver säkerställa att nämndens verksamheter bedrivs på ett kostnadseffektivt sätt. En del i att säkerställa nämndens finansiering är att tillse att nämnden tar ut de avgifter som nämnden har möjlighet till.

Förvaltningen föreslår att ta bort avgiftsfria avlösartimmar i en omfattning av 20 timmar och att all avlösning ska utredas efter ansökan hos biståndsenheten och räknas in i avgiften för hemtjänst. Kostnaden ska ingå i maxtaxan. Möjligheten till fri avlösning nyttjas idag i mycket begränsad omfattning i kommunen, varför den ekonomiska effekten blir låg. Fri avlösning utan biståndsbedömning riskerar att enskilda undandras rätten till bistånd, då behovet inte utreds och inget biståndsbeslut fattas. Den nuvarande modellen med fri avlösning utan biståndsbedömning medför också att nämnden riskerar bristande kostnadskontroll, vilket får större betydelse om volymerna ökar. Den effekten var tydlig då det fanns fler privata utförare i kundvalssystemet inom hemtjänst.

Förvaltningen ser behov att justera avgiften gällande trygghetslarm. Idag är trygghetslarm i ordinärt boende avgiftsfritt för den enskilde. Förvaltningen kan konstatera att det är ovanligt att trygghetslarm är avgiftsbefriade. I våra grannkommuner betalar den enskilde en abonnemangskostnad som ingår i maxtaxan. I Enköping är avgiften 240 kronor per månad, i Knivsta 263 kronor per månad och i Upplands-Bro 175 kronor per månad.

Förvaltningen föreslår att nämnden inför en abonnemangsavgift om 200 kronor per månad samt att en installationsavgift och en avgift för borttappad larmklocka ska tas ut. Nämndens kostnader för att hantera larm och larmutryckningar är i 2023 budgeterade till cirka 4,2 miljoner kronor. Föreslagen avgiftsnivå väntas ge en nettoeffekt om cirka 0,7 miljoner kronor i intäkter. Abonnemangsavgiften ska ingå i maxtaxan.

Förvaltningen föreslår vidare nämnden att börja ta ut en avgift vid besök på biståndsbedömd dagverksamhet. I den omvärldsbevakning som förvaltningen gjort varierar avgiften för dagverksamhet från avgiftsfritt till 40 kronor per besök.

Förvaltningen föreslår vidare att en avgift om 70 kronor för måltid ska tas ut.

Förvaltningen föreslår nämnden att justera avgifterna för hemsjukvård och hemrehabilitering. Idag är avgiften för hemsjukvård 300 kronor per månad, hemrehabilitering är avgiftsfri. Förslaget innebär att avgiften höjs från 300 till 400 kronor per månad och omfattar både hemsjukvård och/eller hemrehabilitering. Avgift för hemrehabilitering ska endast tas ut för en hemrehabiliteringsperiod som omfattar mer än hjälpmedel. Avgiften ska ingå i maxtaxan.

Förvaltningen föreslår nämnden att justera avgifter för hjälpmedel. Avgiften för en andra rullator samt en andra rullstol föreslås tas bort. Anledningen är att det berör väldigt få personer och det administrativa arbetet blir dyrare än vad avgiften genererar. Avgiften har också medfört missförstånd där enskilda tror sig ha köpt hjälpmedlet och sedan försökt sälja det vidare.

Förvaltningen föreslår att höja månadsavgiften gällande El-rullstol från 80 kronor per månaden till 120 kronor per månad. El-rullstol är ett dyrt hjälpmedel för kommunen att köpa in.

Förvaltningen föreslår nämnden att höja omvårdnadsavgiften gällande korttidsboende från 50 kronor per dygn till 80 kronor per dygn. Kommuner i vår närhet tar ut en avgift mellan 72 och 217 kronor per dygn. Avgiften ska ingå i maxtaxan.

Vilken avgift den enskilde ska betala räknas fram utifrån inkomster, bostadskostnad och vilka insatser den enskilde är beviljad. För att kunna beräkna ut avgiften behöver kommunen uppgifter från den enskilde gällande den enskildes inkomster. Den enskilde kan aldrig betala mer än maxavgift för de insatser den enskilde är beviljad.

Kommunen räknar ut vilket avgiftsutrymme den enskilde har. Det är avgiftsutrymmet som avgör vilken avgift den enskilde ska betala för de insatser som den enskilde är beviljad. Finns det inget avgiftsutrymme tas ingen avgift ut.

Den enskilde betalar som maximalt 2 359 kronor enligt 2023 års maxtaxa. Det är nämndens avgiftshandläggare som gör en avgiftsutredning och fastställer den enskildes avgift. Har den enskilde inget avgiftsutrymme så ges insatserna utan avgift om de ingår i maxtaxan.

Uppgifter för beräkning av avgifter inom äldre- och funktionshinderomsorgen år 2023

*Flera av de belopp som används för att beräkna avgifter inom äldre- och funktionshinderomsorgen är enligt socialtjänstlagen (2001:453), SoL, knutna till prisbasbeloppet. För år 2023 är prisbasbeloppet 52 500 kronor.*

*Högekostnadsskyddet enligt 8 kap. 5 § SoL*

*Avgiften för hemtjänst, dagverksamhet samt kommunal hälso- och sjukvård och förbrukningsartiklar får per månad uppgå till högst en tolfedel av 0,5392 gånger prisbasbeloppet. För år 2023 motsvarar det 2 359 kr per månad.*

*Minimibeloppet enligt 8 kap. 7 § SoL*

*Det minimibelopp som gäller för ensamstående ska, om inte annat följer av 8 kap. 8 § SoL, alltid utgöra per månad, lägst en tolfedel av 1,4789 gånger prisbasbeloppet. För år 2023 motsvarar det 6 470,19 kronor per månad.*

*Minimibeloppet för var och en av sammanlevande makar och sambor ska utgöra lägst en tolfedel av 1,2066 gånger prisbasbeloppet. För år 2023 motsvarar det 5 278,88 kr per månad.*

Utdrag ut socialstyrelsens meddelandeblad ”Uppgifter för beräkning av avgifter inom äldre- och funktionshinderomsorgen år 2023”

### **Ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Vård- och omsorgsnämnden behöver säkerställa att nämndens verksamheter bedrivs på ett kostnadseffektivt sätt. En del i att säkerställa nämndens finansiering är att tillse att nämnden tar ut de avgifter som nämnden har möjlighet till.

Faktiska belopp är svåra att beräkna då de enskildas betalningsutrymme kommer att variera över tid. eller skriv Beslutet innebär inga ekonomiska konsekvenser.

### **Barnperspektivet**

Beslutet har ingen påverkan ur ett barnperspektiv.

### **Näringslivsperspektivet**

Beslutet har ingen påverkan på näringslivet.

### **Uppföljning**

Resultat redovisas för nämnden i samband med kommande delårsuppföljningar

### **Beslutsunderlag**

- Denna tjänsteskrivelse nr 7063, daterad 2023-04-19
- Underlag, justering av avgifter 2023 nr 6986, daterad 2023-03-24
- Synpunkter KPR nr 7061, daterad 2023-04-18
- Synpunkter KFR nr 7050, daterad 2023-04-14

### **Beslut skickas till**

Kommunstyrelsen  
Kommundirektör  
Ekonomichef

## REMISSVAR.

### Justering av avgifter Vård och Omsorg.

Avgift för städ inom hemtjänst.

Den avgiften bör tas bort då det medför stora administrativa kostnader.

Avgiftsfria avlösartimmar.

Då det är ett fåtal som utnyttjar detta så finns det inte någon anledning att ändra på detta i dagsläget.

Trygghetslarm.

Vi anser att det skall kosta 200:- i månaden för larm men att man inte skall ta ut installationsavgift för detta. Endast om det handlar om att personen i fråga vill ha larm i ex: sommarstugan. Borttappad larmklocka skall givetvis ersättas.

Biståndsbedömd dagverksamhet.

Nej till besöksavgift men att ta ut ersättning för lunch om 70:- tycker vi är självklart.

Hemsjukvård / Hemrehab.

Det är inte försvarbart att höja den avgiften då det är lika viktiga båda två alltså 300:-.

Hjälpmedel.

Avgiften för rullatorer 1 och 2 bör tas bort helt. Det måste stå att dessa tillhör Håbo kommun så det inte går att sälja vidare. När det gäller Elrullstolar så är det bra med en liten höjning till 120:- per månad.

Korttidsboende.

När det gäller korttidsboende i kommunen så har det kostat 50:- flera år och en höjning till 80:- är helt i sin ordning anser vi. Detta då det ingår mycket i dygnspriset.

Detta svar har utarbetats av en liten arbetsgrupp från KFR och vi har givetvis diskuterat frågorna om och om igen.

  
Solweig Lundkvist

V.ordförande KFR

Mail: [lundkvistsolweig@gmail.co](mailto:lundkvistsolweig@gmail.co)

Mobil: 070 421 74 26

## **Kommunala pensionärsrådet vill härmed lämna våra synpunkter i ärendet VON 2023/00028 Justering av avgifter.**

### **Indexering**

Kommunala pensionärsrådet förutsätter att om PKV kommer användas som underlag för justering av avgifter så kommer indexet fungera som ett tak. Är kommunens faktiska kostnad mindre – tas faktisk kostnad ut som avgift?

Är det bara vård- och omsorgsförvaltningen som kommer använda detta index? Är det inte ett index som alla förvaltningar som administrerar taxor och avgifter inom kommunen ska använda?

### **Avgift för städ och hemtjänst**

Inga synpunkter.

### **Avgiftsfria avlösartimmar**

Vi anser inte det vara skäligt att de 20 avlösningstimmarna ska bli biståndsbedömda och avgiftsbelagda.

Anhöriga står för den stora delen av omsorg till äldre i hemmet. Mer än 75 % av all omsorg utförs av anhöriga. I kommunens ekonomiska intresse bör stödet till anhöriga vara prioriterat. Att anhöriga tar hand om sin närstående och fördröjer behovet av att flytta in på särskilt boende är mycket ekonomiskt besparande. Att man som anhörig skulle missbruka rätten till avlösningstimmarna anser vi vara uteslutet. Vi är övertygade om att om man kan gå hemifrån i förvisning om att ens närstående klarar sig själv, då gör man det!

Att insatsen ska biståndsbedömas och avgiftbeläggas innebär att du som anhörig ska utredas och ditt behov ska styrkas. Hur kan någon annan än den anhörige veta om han/hon är i behov av avlösning och kan känna sig trygg med att gå hemifrån. Måste jag tala om vad jag ska göra? Ska de olika "aktiviteterna" den anhörige väljer värderas? Är det mer prioriterat att gå till doktorn än gå på teater? Är det ok att hälsa på barnbarn och spela bridge? Behovet av avlastning avgör den anhörige och är att komma bort en stund från omsorgen om den närstående.

Vi tror inte alls på att "fri avlösning utan biståndsbedömning riskerar att enskilda undandras rätten till bistånd....." vi tror snarare att många kommer att dra sig ännu mer för att utnyttja avlösartimmarna. Att införa biståndsbedömning och avgiftshantering genererar en kostnad i sig.

Det viktigaste är, anser vi, att de anhöriga vet om att det finns möjlighet till avlösning.

Att avlösningstimmarna utnyttjades mer när det fanns privata utförare anser vi snarare vara kritik mot kommunens egna hemtjänst. Hur informeras det om möjligheten till anhörigstöd, vem gör det? Hur prioriteras insatsen av chefer och gruppleddare?

Alla som kan komma i behov av avlösningstimmor nyttjar inte hemtjänst tidigare. Att avgiftsbelägga avlösningstimmarna innebär för en anhörig där den närstående inte har hemtjänst att det kommer kosta den anhörige mellan 1298-1651 kronor i månaden att t.ex spela bridge en gång i veckan.

### **Trygghetslarm**

Vi anser att trygghetslarmen ska vara avgiftsfria. Vi befarar att många kommer avstå larmet på grund av dålig ekonomi. Det ligger i vård-och omsorgsnämndens intresse att seniorer bor hemma och klarar sig själva så länge som möjligt. Vi tror att trygghetslarm spelar en stor roll i känslan av trygghet.

Förslaget slår hårt mot de personer som inte kommer upp i maxtaxa och som har en liten pension.

### **Biståndsbedömd dagverksamhet**

I broschyren "Avgifter för äldreomsorg 2023" läser vi att Dagverksamheten på Dalängen och måltider. 75 kronor frukost/lunch/mellanmål. Är förslaget att kostnaden ska sänkas till 70 kronor? Eller ska dagverksamheten kosta 145 kronor per dag inklusive mat?

### **Hemsjukvård och rehabilitering**

Vi tycker avgiftshöjningen är rimlig när den ingår i maxtaxan.

### **Hjälpmedel**

Vi tycker att det är rimligt att betala 120 kronor i månaden för lån av en el-rullstol.

### **Korttidsboende**

Vi tolkar det som att kostnaden totalt blir 180 kronor per dag, med mat. Rimlig kostnad när de 80 kronorna ingår i maxtaxan.

Bålsta 230418

Kommunala pensionärsrådet/ genom

Susanne Hultgren Edholm

Vice ordförande KPR



## **Underlag, Justering av avgifter 2023**

### **Ärendet**

Kommunen får enligt 8 kap 2§ Socialtjänstlagen ta ut skälig ersättning för stöd- och hjälpinsatser. Kommunen får enligt grunder som kommunen bestämmer ta ut skäliga avgifter som inte överstiger kommunens självkostnader för bland annat hemtjänst, dagverksamhet och särskilt boende. För service, vård och omsorgsinsatser inom äldreomsorgen tar Håbo kommun ut en avgift.

Vård- och omsorgsnämnden ska verka för en god ekonomisk hushållning och säkerställa att nämndens verksamheter bedrivs på ett kostnadseffektivt sätt. En del i att säkerställa nämndens finansiering är att tillse att nämnden tar ut de avgifter som nämnden har möjlighet till.

Avgifter och taxor utgör en liten del i nämndens totala ekonomi, den huvudsakliga finansieringen sker via anslag. De föreslagna avgifterna täcker heller inte nämndens verkliga kostnader för de avgiftsbelagda insatserna. Det är dock viktigt att framhålla att subventionerade taxor och avgifter innebär att nämnden behöver hitta annan finansiering inom tilldelad budgetram. Sådan finansiering kan i första hand ske genom neddragning inom nämndens icke obligatoriska verksamhet, eller genom lägre ambitionsnivåer i den obligatoriska verksamheten. Det kan till exempel handla om neddragning inom det förebyggande arbetet eller lägre personaltäthet.

### **Nettoeffekter av höjda avgifter och taxor**

Vilken avgift den enskilde ska betala räknas fram utifrån inkomster, bostadskostnad och vilka insatser den enskilde är beviljad. För att kunna beräkna ut avgiften behöver kommunen uppgifter från den enskilde gällande den enskildes inkomster. Den enskilde kan aldrig betala mer än maxavgift för de insatser den enskilde är beviljad.

Kommunen räknar ut vilket avgiftsutrymme den enskilde har. Det är avgiftsutrymmet som avgör vilken avgift den enskilde ska betala för de insatser som den enskilde är beviljad. Finns det inget avgiftsutrymme tas ingen avgift ut.

Nettoeffekten, det vill säga hur mycket avgifterna kommer att bidra till nämndens finansiering, är inte konstant utan beroende på betalningsförmåga hos de som beviljas insatser.

Den enskilde betalar som maximalt 2 359 kronor enligt 2023 års maxtaxa. Maxtaxan är kopplad till prisbasbeloppet och justeras årligen. Det är nämndens avgiftshandläggare som gör en avgiftsutredning och fastställer den enskildes avgift. Har den enskilde inget avgiftsutrymme så ges insatserna utan avgift om de ingår i maxtaxan.

Socialförvaltningen  
Förvaltningschef

*Flera av de belopp som används för att beräkna avgifter inom äldre- och funktionshinderomsorgen är enligt socialtjänstlagen (2001:453), SoL, knutna till prisbasbeloppet. För år 2023 är prisbasbeloppet 52 500 kronor.*

*Högekostnadsskyddet enligt 8 kap. 5 § SoL*

*Avgiften för hemtjänst, dagverksamhet samt kommunal hälso- och sjukvård och förbrukningsartiklar får per månad uppgå till högst en tolfedel av 0,5392 gånger prisbasbeloppet. För år 2023 motsvarar det 2 359 kr per månad.*

*Minimibeloppet enligt 8 kap. 7 § SoL*

*Det minimibelopp som gäller för ensamstående ska, om inte annat följer av 8 kap. 8 § SoL, alltid utgöra per månad, lägst en tolfedel av 1,4789 gånger prisbasbeloppet. För år 2023 motsvarar det 6 470,19 kronor per månad.*

*Minimibeloppet för var och en av sammanlevande makar och sambor ska utgöra lägst en tolfedel av 1,2066 gånger prisbasbeloppet. För år 2023 motsvarar det 5 278,88 kr per månad.*

*Utdrag ut socialstyrelsens meddelandeblad "Uppgifter för beräkning av avgifter inom äldre- och funktionshinderomsorgen år 2023"*

## **Indexering**

Förvaltningen föreslår att de avgifter nämnden tar ut ska indexeras så att avgifterna följer den allmänna prisutvecklingen.

Vid indexjustering bör det index väljas som bäst återspeglar kostnadsförändringar för aktuell verksamhet. Det förekommer att man använder förändringen av konsumentprisindex, KPI, för att indexjustera avgifter i kommunala taxor. Detta bedöms som mindre lämpligt eftersom KPI mäter den genomsnittliga prisutvecklingen för hela den privata inhemska konsumtionen i Sverige.

Utvecklingen av kommunernas kostnader skiljer sig typiskt sett från den allmänna prisutvecklingen och därför publicerar SKR sedan ett antal år ett prisindex för kommunal verksamhet, PKV.

Indexet är avsett att användas av kommunerna som underlag vid beräkning av kostnadernas utveckling i fasta löner och priser. PKV tas fram genom att priserna för löner, material och tjänster samt köpt verksamhet viktas till ett genomsnittligt pris. PKV är därför mer lämpligt än KPI som grund för indexjustering av avgifter i kommunala taxor.

Förvaltningen föreslår därför nämnden att koppla avgifterna till PKV, med en årlig uppräknings i samband med budgetbeslut.

Socialförvaltningen  
Förvaltningschef

## Föreslagna justeringar

### Avgift för städ inom hemtjänst

Förvaltningen föreslår att nämnden ska hemställa hos kommunfullmäktige om att ta bort tilläggsavgiften för städning inom hemtjänsten om 200 kr. Anledningen är att avgiften medför omfattande administrativ handläggning och därmed kostar mer än vad avgiften genererar i intäkter.

### Avgiftsfria avlösartimmar

Förvaltningen föreslår att nämnden ska hemställa hos kommunfullmäktige om att ta bort avgiftsfria avlösartimmar i en omfattning av 20 timmar och att all avlösning ska utredas efter ansökan hos biståndsenheten och räknas in i avgiften för hemtjänst. Kostnaden ska ingå i maxtaxan. Möjligheten till fri avlösning nyttjas idag i mycket begränsad omfattning i kommunen, varför den ekonomiska effekten blir låg. Fri avlösning utan biståndsbedömning riskerar dock att enskilda undandras rätten till bistånd, då behovet inte utreds och inget biståndsbeslut fattas. Den nuvarande modellen med fri avlösning utan biståndsbedömning medför också att nämnden riskerar bristande kostnadskontroll, vilket får större betydelse om volymerna ökar. Den effekten var tydlig då det fanns fler privata utförare i kundvalssystemet inom hemtjänst.

### Trygghetslarm

Idag är trygghetslarm i ordinärt boende avgiftsfritt för den enskilde. Förvaltningen kan konstatera att det är ovanligt att trygghetslarm är avgiftsbefriade. I våra grannkommuner betalar den enskilde en abonnemangskostnad som ingår i maxtaxan. I Enköping är avgiften 240 kronor per månad, i Knivsta 263 kronor per månad och i Upplands-Bro 175 kronor per månad.

Förvaltningen föreslår att nämnden ska hemställa hos kommunfullmäktige om att införa en abonnemangsavgift om 200 kronor per månad samt att en installationsavgift och en avgift för borttappad larmklocka ska tas ut. Nämndens kostnader för att hantera larm och larmutryckningar är i 2023 budgeterade till cirka 4,2 miljoner kronor. Föreslagen avgiftsnivå väntas ge en nettoeffekt om cirka 0,7 miljoner kronor i intäkter. Abonnemangsavgiften ska ingå i maxtaxan.

### Biståndsbedömd dagverksamhet

Förvaltningen föreslår att nämnden ska hemställa hos kommunfullmäktige om att börja ta ut en avgift vid besök på biståndsbedömd dagverksamhet. I den omvärldsbevakning som förvaltningen gjort varierar avgiften för dagverksamhet från avgiftsfritt till 40 kronor per besök. Förvaltningen föreslår vidare att en avgift om 70 kronor för måltid ska tas ut.

### Hemsjukvård och Hemrehabilitering

Förvaltningen föreslår att nämnden ska hemställa hos kommunfullmäktige om att justera avgifterna för hemsjukvård och hemrehabilitering. Idag är avgiften för

Socialförvaltningen  
Förvaltningschef

hemsjukvård 300 kronor per månad, hemrehabilitering är avgiftsfri. Förslaget innebär att avgiften höjs från 300 till 400 kronor per månad och omfattar både hemsjukvård och/eller hemrehabilitering. Avgift för hemrehabilitering ska endast tas ut för en hemrehabiliteringsperiod som omfattar mer än hjälpmedel. Avgiften ska ingå i maxtaxan.

### **Hjälpmedel**

Förvaltningen föreslår att nämnden ska hemställa hos kommunfullmäktige om att justera avgifter för hjälpmedel.

Avgiften för en andra rullator samt en andra rullstol föreslås tas bort. Anledningen är att det berör väldigt få personer och det administrativa arbetet blir dyrare än vad avgiften genererar. Avgiften har också medfört missförstånd där enskilda tror sig ha köpt hjälpmedlet och sedan försökt sälja det vidare.

Förvaltningen föreslår att höja månadsavgiften gällande El-rullstol från 80 kronor per månaden till 120 kronor per månad. El-rullstol är ett dyrt hjälpmedel för kommunen att köpa in.

### **Korttidsboende**

Förvaltningen föreslår nämnden att höja omvårdnadsavgiften gällande korttidsboende från 50 kronor per dygn till 80 kronor per dygn. Kommuner i vår närhet tar ut en avgift mellan 72 och 217 kronor per dygn. Avgiften ska ingå i maxtaxan.

### **Sammanfattning**

Vård- och omsorgsnämnden behöver säkerställa att nämndens verksamheter bedrivs på ett kostnadseffektivt sätt. En del i att säkerställa nämndens finansiering är att tillse att nämnden tar ut de avgifter som nämnden har möjlighet till.

Många av de avgifter som ligger inom nämndens ansvarsområde är idag inte indexreglerade och har varit oförändrade under en längre tid, vissa har varit oförändrade sedan 1990-talet. Förvaltningen har stämt av med kommuner i närområdet och kan konstatera att Håbo kommun i många fall tar ut lägre avgifter än andra kommuner.

Förvaltningen föreslår vidare nämnden att indexera avgifterna och använda PKV som index.

Vård- och omsorgsförvaltningen  
Förvaltningschef  
Karin Borgström

Karin.borgstrom@habo.se

## Reviderad riktlinje HSL

### Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta reviderad riktlinje för hälso- och sjukvård inklusive habilitering/rehabilitering att ersätta samma riktlinje VON 2017/41 nr 2568, antagen 2018-03-26.
2. Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att i nära samarbete med socialförvaltningen göra en mer genomgripande översyn av riktlinjen och återkomma med förslag på en ny riktlinje att börja gälla 2024-01-01.

### Sammanfattning

Delningen av socialförvaltningen i två förvaltningar medför ett behov av att se över och revidera riktlinjen för hälso- och sjukvård inklusive habilitering/rehabilitering. I riktlinjen beskrivs bland annat olika roller i förvaltningen och rollernas inbördes ansvarsfördelning.

I nuvarande riktlinje finns skrivningar som behöver justeras i avvaktan på en mer genomgripande översyn. Bland annat omnämns inte roll och ansvar för förvaltningschef vård- och omsorgsförvaltningen. En del namn på avdelningar och enheter stämmer inte heller med nu gällande organisation.

En mer genomgripande genomlysning bör också göras för att säkerställa att riktlinjen är aktuell och att organisation, roller och ansvarsfördelning är anpassade till den nya organisationen.

### Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Beslutet innebär inga ekonomiska konsekvenser.

### Barnperspektivet

Beslutet har ingen påverkan ur ett barnperspektiv.

### Näringslivsperspektivet

Beslutet har ingen påverkan på näringslivet.

### Uppföljning

En ny riktlinje ska presenteras för nämnden senast vid sammanträdet i december, att börja gälla 2024-01-01.

### Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 7053, daterad 2023-04-17
  - Riktlinje hälso- och sjukvård inklusive habilitering och rehabilitering Håbo kommun nr 7044, daterad 2023-04-17
-

RIKTLINJE FÖR

# Hälso- och sjukvård inklusive habilitering/reha bilitering



<b>Antaget av</b>	Vård- och omsorgsnämnden
<b>Antaget</b>	2023-05-04
<b>Diarienummer</b>	"[Ange styrdokumentets diarienummer]"
<b>Giltighetstid</b>	2023-05-04 – 2023-12-31
<b>Dokumentansvarig</b>	Medicinskt ansvarig sjuksköterska, Medicinskt ansvarig rehabilitering

## Innehållsförteckning

1.	Inledning.....	3
2.	Syfte 3	
3.	Bakgrund.....	3
4.	Ansvar och roller.....	4
5.	Samverkan mellan legitimerad personal och enheter där kommunen har hälso- och sjukvårdsansvaret, samt läkarkontakt .....	9
6.	Avgränsning.....	10



## 1. Inledning

Vård- och omsorgsnämnden i kommunen svarar för ledning av hälso- och sjukvården. Den är vårdgivare och har ett övergripande ansvar för att den hälso- och sjukvård som kommunen erbjuder uppfyller hälso- och sjukvårdslagens krav på god vård.

## 2. Syfte

Syftet med riktlinjen är att beskriva roller, ansvar och organisation i den kommunala hälso- och sjukvården.

## 3. Bakgrund

Enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) 12 kap. och 14 kap. § 1 har kommunen ansvar för hälso- och sjukvård i särskilda boendeformer, bostäder med särskild service, biståndsbedömd dagverksamhet och daglig verksamhet (LSS). Hälso- och sjukvårdsansvaret omfattar insatser upp till sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut. Landstinget har ansvaret för läkarinsatser. Ansvaret gäller både för äldre personer och för personer med funktionsnedsättning

I Uppsala län finns också en överenskommelse från 1991, uppdaterad 2012-12-05 som anger att kommunen har ansvar för hemsjukvården i ordinärt boende för personer från 17 år och äldre som inte kan ta sig till vårdcentralen och behöver insatser som är 14 dagar eller längre. Från 2015-06-05 finns också en riktlinje som beskriver samverkan mellan kommuner och landstinget vad gäller habilitering, rehabilitering samt individuellt förskrivna hjälpmedel. Det kommunala ansvaret innebär rehabilitering i hemmiljö för personer från 17 år. Behovet ska vara längre än 14 dagar, bäst tillgodoses i hemmiljö och personen ska ha betydande svårighet att ta sig till primärvårdens mottagning. Arbetsterapeuten har ansvar för både kortvariga och långvariga insatser i hemmet. Specialiserad rehabilitering finns inom landstingets sluten- och öppenvård. Samverkan mellan de olika aktörerna ska ske där det behövs och det åligger båda huvudmännen att samverka utifrån den enskildes behov. Arbetsterapeuter tillsammans med fysioterapeuter är den yrkeskategori som är sakkunnig inom området rehabilitering i kommunal hälso-och sjukvård.

Hälso- och sjukvårdens insatser ska präglas av ett personcentrerat förhållningssätt. Insatserna ska samordnas och bedömning/uppföljning utförs av multiprofessionella team i möjligaste mån.

I de fall läkare bedömt att patienten kan utföra hälso- och sjukvårdsuppgifter som egenvård ska en beskrivning på uppgiften och kontaktuppgifter till läkaren dokumenteras i patientjournalen.



### *Hemsjukvård*

Hälso- och sjukvård när den ges i patientens bostad eller motsvarande och som är sammanhängande över tiden (enligt socialstyrelsens termbank). Hemsjukvård i kommunen består av hälso- och sjukvårdsinsatser i form av hemsjukvård av sjuksköterskor samt hemrehabilitering och hemhabilitering av arbetsterapeuter och fysioterapeuter. Till hemsjukvård räknas också de hälso- och sjukvårdsinsatser inklusive habilitering/rehabilitering som omsorgspersonal utför enligt ordination av legitimerad personal.

### *Ordination*

Ett beslut av behörig hälso- och sjukvårdspersonal avsett att påverka en patients hälsotillstånd genom en hälso- och sjukvårdsåtgärd (enligt socialstyrelsens termbank).

## 2. Organisation

Sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter i vård- och omsorgsförvaltningen bildar en egen enhet med en enhetschef. Sjuksköterska finns i tjänst under hela dygnet och arbetsterapeuter och fysioterapeuter finns i tjänst under kontorstid. De arbetar mot olika områden i verksamheten där de ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser inklusive rehabilitering samt förskrivning av hjälpmedel.

Enheten för hemsjukvård och enheten för rehabilitering ligger under avdelningen för stöd äldreomsorg och sjukvård i hemmet i vård- och omsorgsförvaltningen. Där arbetar den legitimerade personalen – sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter. Enheterna ansvarar även för att utföra hälso- och sjukvård inom socialnämndens ansvarsområde.

Förvaltningschefen är verksamhetschef för hälso- och sjukvården.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska och medicinsk ansvarig för rehabilitering hör organisatoriskt till vård- och omsorgsförvaltningen, funktionerna uppdrag omfattar dock även socialnämndens ansvarsområde.

## 4. Ansvar och roller.

Förvaltningschef ansvar som verksamhetschef för hälso- och sjukvård

Verksamhetschefen representerar vårdgivaren (nämnden) och har det yttersta ledningsansvaret för hälso- och sjukvården. Hen ansvarar för att driva verksamheten så den håller en god patientsäkerhet och en god kvalitet på vården. Enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) innebär det följande:

- Vården ska vara av god kvalitet med en god hygienisk standard
- Vården ska tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet.
- Vården ska bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet
- Vården främja goda kontakter mellan patienten och hälso- och sjukvårdspersonalen
- Det ska finnas personal, lokaler och den utrustning som behövs för att ge god vård.

- Kvaliteten i verksamheten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.

Medicinskt ansvarig sjuksköterskas (MAS) ansvar och Medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) ansvar

- Att det finns sådana rutiner att kontakt tas med läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när en patients tillstånd förändras.
- Att beslut om att delegera vårduppgifter är förenliga med god säkerhet för patienterna.
- Att anmälan görs till den nämnd, som har ledningen av hälso- och sjukvårdsverksamheten, om en patient i samband med vård eller behandling drabbats av eller utsatts för risk att drabbas av allvarlig skada eller sjukdom.(vårdskada)
- Att rapportera statistik kring avvikelser till nämnden.
- Att patienterna får en säker och ändamålsenlig hälso- och sjukvård inklusive rehabilitering av god kvalitet inom kommunens ansvars område.
- Att journaler förs i den omfattning som föreskrivs i patientdatalagen(2008:355)
- Att patienterna får den hälso- och sjukvård som en läkare ordinerat.
- Att rutinerna för läkemedelshantering är ändamålsenliga och väl fungerande (MAS)
- Att utarbeta riktlinjer och rutiner för användande, hantering och förskrivning av medicintekniska produkter (MAR)
- Att ansvara för anmälningar vad gäller tillbud och negativa händelser med medicintekniska produkter (MAR).

Avdelningschef för äldreomsorg och sjukvård i hemmet, ansvar

- Övergripande ansvar för verksamhetens innehåll och kvalitets- och förbättringsarbetet inkluderande delar av hälso- och sjukvården.
- Deltar i förvaltningens ledningsgrupp, samordningsansvar.

Enhetschef för hälso- och sjukvård och enhetschef för rehabilitering, ansvar

- Ansvar för en god vård för de patienter som enbart har hälso- och sjukvårdsinsatser och att insatser utför enligt vetenskap och beprövad erfarenhet.



- Att det finns legitimerad personal med kompetens för sina uppgifter samt att de ges den kompetensutveckling som krävs för att verksamheten ska ha en god kvalitet och vara patientsäker.
- Ansvar för avvikelshantering för de patienter som endast har hälso- och sjukvårdsinsatser, samt medverka vid övriga avvikelser där legitimerad personal är inblandad.
- Att basala hygienregler följs och att utse hygienombud som ges utbildning och förutsättning för sitt uppdrag. Hygienombudets uppdrag handlar här främst om hantering av rena/sterila produkter samt förvaring/hantering av hjälpmedel ur ett vårdhygieniskt perspektiv.
- Ansvar för att tillsammans med övriga enhetschefer planera och samordna för resursfördelning av legitimerad personal inom de olika enheterna/områden
- Att tillsammans med medicinskt ansvarig sjuksköterska utvärdera samarbetet med vårdcentralerna vad gäller kontakten mellan läkare och kommunens hemsjukvård.
- Att bedriva kvalitets- och förbättringsarbete på enheten.

#### Enhetschefer inom äldreomsorgs ansvar

- Helhetsansvar för att brukare/patienter på enheten/området får en god vård och omsorg och att insatser utför enligt vetenskap och beprövad erfarenhet.
- Att en personcentrerad vård och omsorg bedrivs, samt att man i verksamheten arbetar med ett rehabiliterande förhållningssätt.
- Att omsorgspersonalen har kompetens för sina uppgifter samt ges den kompetensutveckling som behövs för att verksamheten ska hålla god kvalitet och vara patientsäker.
- Att omsorgspersonal som utför delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter har en aktuell och giltig delegering.
- Avvikelsehantering, se närmare riktlinje för avvikelshantering.
- Att basala hygienregler följs och att utse hygienombud som ges utbildning och förutsättning för sitt uppdrag.
- Att ha en dialog med legitimerad personal om gemensamma frågor på enheten. Dialogen omfattar exempelvis regelbundna avstämningsmöten kring individärenden om utförda hälso- och sjukvårdsinsatser, kontakter med närstående, läkare mm. Andra områden är att gemensamt boka in möten för exempelvis avvikelseträffar.
- Att tillsammans med enhetschefen för hälso- och sjukvård och enhetschefen för hemrehabilitering planera och samordna legitimerad personals medverkan i

brukarnas/patienternas vård och omsorg inklusive rehabilitering på enheterna/områdena.

- Att de patienter/brukare som tackat ja till munhälsobedömning får det samt att personalen får årlig utbildning i munhälsovård enligt avtal med region Uppsala.
- Att ansvara för bashjälpmiddel vad gäller skötsel, besiktning och kostnad.
- Att bedriva kvalitets- och förbättringsarbete på enheten.

#### Legitimerad personal

Legitimerad personals arbete ska präglas av ett etiskt förhållningssätt och bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet samt utföras i enlighet med gällande författningar och andra riktlinjer. För att samverka med patienten/brukaren och omsorgspersonalen är det också väsentligt med kännedom om socialtjänstlagen (SoL) och lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Vården ska genomföras så långt möjligt i samråd med patienten. Huvuduppgifterna för legitimerad personal är att ansvara för omvårdnad och rehabilitering genom att utreda, bedöma och ordinera insatser gällande omvårdnad och habilitering/rehabilitering utifrån individuella behov.

Enligt socialstyrelsens termbank är en ordination ” Ett beslut av behörig hälso- och sjukvårdspersonal som är avsett att påverka en patients hälsotillstånd genom en hälso- och sjukvårdsåtgärd”. En ordination innebär att ge direktiv om en utredande eller behandlande åtgärd. Ordinationen kan utföras av leg personal eller omsorgspersonal.

- Att förskriva individuella hjälpmedel utifrån gällande riktlinjer och individuella behov (fysioterapeut och arbetsterapeut). Sjuksköterska förskriver förebyggande och behandlande madrass mot tryckskada.
- Att föra patientjournal enligt lagstiftning och riktlinjer.
- Att delegera en arbetsuppgift till omsorgspersonal endast när det är förenligt med kravet på en god och säker vård. Samt att den som tar emot en delegering har förutsättningar att fullgöra uppgiften.
- Att rapportera risker för vårdskador eller missförhållanden, eller händelser som medfört vårdskada eller missförhållande.
- Att förskriva inkontinenshjälpmedel (sjuksköterskor med särskild utbildning).
- Att ha en dialog med enhetschef om gemensamma frågor på enheten. Dialogen omfattar exempelvis regelbundna avstämningsmöten kring individärenden om utförda hälso- och sjukvårdsinsatser, kontakter med närstående, läkare mm. Andra områden är att gemensamt boka in möten för exempelvis avvikelseträffar.

- Att samordna och leda insatser inom sina respektive områden genom samverkan med omsorgspersonal, enhetschefer, närstående och andra vårdgivare.

Sjuksköterskan med ansvar för omvårdnaden, är fast vårdkontakt för patienterna inom sitt område. Om merparten av insatserna utförs av arbetsterapeut eller fysioterapeut, så är någon av dem fast vårdkontakt. En patient kan ha flera fastavårdkontakter, till exempel en husläkare.

#### Sjuksköterskans roll

Sjuksköterskans insatser syftar till en god omvårdnad. Enligt Svensk sjuksköterskeförenings skrift ”Sjuksköterskans profession - grunden för din legitimation” från år 2016, består sjuksköterskans arbetsuppgifter av följande huvudområden; omvårdnadens teori och praktik, forskning, utveckling och utbildning och ledarskap. Målet för en god omvårdnad är att den som vårdas ska vara självständig och oberoende, så långt det är möjligt, samt uppleva hälsa och välbefinnande. Behovet av omvårdnad bedöms utifrån patientens aktuella situation, beprövad vetenskap samt bästa tillgängliga vetenskapliga kunskap. Insatserna kan bestå av så väl patientnära arbete, exempel såromläggning, provtagning och stöd/undervisning som samordnande arbete, exempel kontakt med läkare och andra vårdgivare.

I vissa fall har sjuksköterskan också en arbetsledande roll för bemanning enligt följande:

- Sjuksköterska i tjänst på obekvämtid kan ringa in/ beordra eller omfördela personal om hon/han bedömer det nödvändigt för en säker vård och omsorg.
- Sjuksköterskan i tjänst på obekvämtid kan också fatta beslut om akut korttidsplats och utökning av redan pågående hemtjänstinsatser om hon bedömer det nödvändigt för en säker vård och omsorg. Biståndshandläggare kontaktas snarast för information och övertagande av ärendet så fort det blir vardag.

#### Arbetsterapeutens roll

Arbetsterapeutiska insatser syftar till att bibehålla och förbättra hälsa och välbefinnande vid nedsatt aktivitetsförmåga. Utgångspunkten är personens syn på sin situation och sina behov, med hänsyn tagen till möjligheter och hinder i omgivningen. Arbetsterapeutens insatser består av utredning av aktivitetsförmåga, behandling/träning av förmåga, kompensatoriska åtgärder i form av förskrivning av hjälpmedel inom hela området rörelsehinder och kognition, bedöma och utfärda intyg i samband med bostadsanpassning.

## Fysioterapeutens roll

Fysioterapeutiska insatser syftar till att återfå och bibehålla optimal funktionsnivå för att kunna vara delaktig i vardagslivet. Fysioterapeuten gör utredning av funktionsförmåga och förutsättning för rörelse samt vilka rehabiliteringsbehov som finns. Insatser består av anpassad fysisk träning, funktionell träning, kompensatoriska åtgärder i form av förskrivning av hjälpmedel kopplat till gång och förflyttningsförmåga

## Omsorgspersonal

Omsorgspersonalen utför omsorgsinsatser enligt SoL (socialtjänstlagen) och insatser enligt LSS (Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade). De utför också ordinerade insatser från legitimerad personal. Enligt patientsäkerhetslagen räknas omsorgspersonal som hälso- och sjukvårdspersonal då de biträder en legitimerad, det vill säga, utför ordinerad hälso- och sjukvård.

För en del av de ordinerade insatserna krävs en delegering från legitimerad personal för att få utföra den. Vid delegering gäller följande:

- Att utföra delegerade uppgifter korrekt.
- Att lämna korrekta uppgifter om den egna förmåga att utföra uppgiften till den som delegerar.
- Att själv hålla reda på när delegeringen går ut, och i god tid, senast två veckor innan, boka tid med den som ska förlänga delegeringen.

Omsorgspersonalen är också ansvarig för att rapportera avvikelser då en icke förväntad händelse inträffar i verksamheten som medfört eller kunnat medföra skada för patienten/brukaren. Vid förändringar i patientens/brukarens hälsotillstånd eller funktionstillstånd ska berörd legitimerad personal kontaktas.

## **5. Samverkan mellan legitimerad personal och enheter där kommunen har hälso- och sjukvårdsansvaret, samt läkarkontakt**

I vården och omsorgen kring patienten/brukaren finns flera yrkeskategorier. För att vården och omsorgen ska fungera optimalt krävs ett nära samarbete mellan omsorgspersonal, legitimerad personal, närstående och andra vårdgivare. Det innebär också att legitimerad personal och enhetschefer har en regelbunden dialog om gemensamma frågor. Dialogen och samverkan kring och med patienten/brukaren sker i olika forum.

### Läkarkontakt

För personer som bor på särskilt boende för äldre inklusive korttidsplatser har region Uppsala län avtal med Familjeläkarnas vårdcentral om läkar-insatser på särskilt boende för äldre inklusive korttidsplatser, så kallat ”Tilläggsåtagade läkarinsatser särskilt boende”. Tiden är en timme per fem patienter per vecka.

Cirka halva tiden beräknas gå åt till administration och resterande till patientbesök, kontakt sjuksköterska med mera. För patienter som vistas på korttidsplats har ordinarie husläkare kvar läkaransvaret. Läkare med

tilläggsåtagande svarar endast för akuta insatser. För varje enhet finns en lokal överenskommelse om dag och tid för läkarbesöken, samt kontaktuppgifter till läkaren.

För patienter/brukare som får insatser på gruppbostad LSS och de som bor i ordinärt boende så finns inget avtal om tilläggsåtagande med läkarinsatser med landstinget. Varje patient/brukare har en kontakt med läkare; på vårdcentralen och/eller specialistmottagning i Uppsala. Patienter/brukare med insatser från LSS kan också vara listade på habiliteringens husläkarmottagning i Uppsala. På Familjeläkarnas vårdcentral och Bålsta-Doktor's vårdcentral finns tider avsatta då kommunens sjuksköterskor kan ta upp frågor kring patienter/brukare i ordinärt boende.

Samverkan vid utskrivning från sjukhus

Sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut ansvarar för att hantera Cosmic (program för utbyte av information mellan slutenvården, kommunen och primärvården) i samband med sjukhusvistelse. De ska också planera inför hemgång om hälso- och sjukvårdsinsatser ska utföras av kommunen. Om insatserna från hälso- och sjukvården och socialtjänsten behöver samordnas ska en samordnad individuell planering (SIP) genomföras. Se vidare rutin om planering inför hemgång från slutenvården.

Samordnad individuell plan

Sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut och andra inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården kan också kalla till en samordnad individuell planering (SIP) vid andra tillfällen än vid utskrivning från slutenvården. Ett annat tillfälle är om personen har kontakt med specialistläkare och det finns ett delat medicinskt ansvar. Det grundläggande är om personens insatser från de båda huvudmännen behöver samordnas och att personen samtycker till planeringen. För enheter som finns i Prator kan med fördel SIP-modulen där användas.

Samverkan på enheten

På varje enhet ska det finnas forum för samverkan mellan personalgrupperna och för kvalitets- och förbättringsarbete. Inom äldreomsorgen finns det teamträffar kring fallskador, tryckskador, undernäring och ohälsa i munnen. Kvalitetsregistret Senior Alert används som stöd. På demensboenden görs också skattning och åtgärder kring BPSD (beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom). Kvalitetsregistret BPSD används som stöd.

Inom övriga enheter sker samverkan regelbundet på andra former av möten

## **6. Avgränsning**

Riktlinjen beskriver roller, ansvar och organisation i den kommunala hälso- och sjukvården



Vård- och omsorgsförvaltningen  
Rebecca Olsson, Nämndsekreterare  
rebecca.olsson@habo.se

## **Redovisning av anmälningsärenden**

### **Förslag till beslut**

1. Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att anmälningsärendena för perioden 2022-03–21 2023-05-03 är redovisade.

### **Sammanfattning**

Nämndens politiker ska ges möjlighet att ta del av inkomna handlingar, såsom beslut från kommunstyrelse, fullmäktige, domar, begäran om yttranden, synpunkter och andra skrivelser och dokument av större vikt.

Mot bakgrund av ovan kan nämndens politiker löpande ta del av inlagda handlingar i Assistenten. Perioden löper mellan datumen för nämndens sammanträden och läggs löpande in till VON Anmälningsärenden fram till dagen före nämndsammanträdet. Handlingar fylls löpande på i Assistenten, VON Anmälningsärenden fram till periodens slut. Respektive handling kommer sen att redovisas i vård- och omsorgsnämndens protokoll. Se nedan:

Nr 7051 Protokoll SocSam VonSam 2023-03-14

Nr 7067 Protokoll SocSam VonSam 2023-02-21

### **Ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Beslutet innebär inga ekonomiska konsekvenser.

### **Barnperspektivet**

Beslutet har ingen påverkan ur ett barnperspektiv.

### **Näringslivsperspektivet**

Beslutet har ingen påverkan på näringslivet.

### **Uppföljning**

Beslutet kräver ingen uppföljning.

### **Beslutsunderlag**

- Denna tjänsteskrivelse nr 7028, daterad 2023-04-05
  - Nr 7051 Protokoll SocSam VonSam 2023-03-14, daterad 2023-04-17
  - Nr 7067 Protokoll SocSam VonSam 2023-02-21, daterad 2023-04-21
-



Socialförvaltningen  
Socialförvaltningens kansli  
Rebecca Olsson, Nämndsekreterare

rebecca.olsson@habo.se

## **Redovisning av delegationsbeslut**

### **Förslag till beslut**

1. Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att delegationsbeslut för perioden 2023-02-28 till och med 2023-04-11 är redovisade.

### **Sammanfattning**

Följande delegationsbeslut redovisas:

-Delegation – Protokoll nr 7030 återrapporterade enskilda beslut, 2023-02-28-2023-04-11

### **Ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Beslutet innebär inga ekonomiska konsekvenser.

### **Barnperspektivet**

Beslutet har ingen påverkan ur ett barnperspektiv.

### **Näringslivsperspektivet**

Beslutet har ingen påverkan på näringslivet.

### **Uppföljning**

Beslutet kräver ingen uppföljning.

### **Beslutsunderlag**

- Denna tjänsteskrivelse nr 7029, daterad 2023-04-05
  - Delegation - Protokoll nr 7030, återrapporterade enskilda beslut, 2023-02-28-2023-04-11
-

Vård-och omsorgsförvaltningen  
Enligt vård- och omsorgsnämndens delegation

## Delegationsbeslut nr 7030 återrapportering

Protokoll över återrapporterade delegationsbeslut i enskilda ärenden

### Beslut

1. Förvaltningschef undertecknar protokollet att delegationsbesluten i gruppen bistånd enligt socialtjänstlagen är återrapporterade till förvaltningschef för perioden 2023-02-28 – 2023-04-11.
2. Protokollet anslås på kommunens digitala anslagstavla samt delges nämnden på kommande sammanträde.

### Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden beslutade 2019-01-22 § 14 att utifrån kommunallagen 7 kap. 8 § överlåta återrapportering av myndighetsbeslut till förvaltningschef som i sin tur återrapporterar detta protokoll tillbaka till nämnden.

Förvaltningschef återrapporterar i sin tur detta protokoll tillbaka till nämnden.

### Grupp av myndighetsbeslut att återrapportera till förvaltningschef:

Inleda och avsluta utredning, bostad med särskild service, boendestöd, särskilt boende, stödboende/placering, korttidsvistelse, korttidsboende, växelvårdsboende, daglig verksamhet, dagverksamhet, sysselsättning, kontaktperson, personlig assistans, avlösarservice, hemtjänst, hemsjukvård, assisterad egenvård, färdtjänst, riksfärdtjänst, biståndsbedömt trygghetslarm, trygg hemgång, arbetsstödsinsats och avgiftsbeslut.

Antal beslut och respektive insats:

Inleda utredning: 118

Avsluta utredning: 119

Särskilt boende: 6

Korttidsboende: 33

Växelvårdsboende: 3

Dagverksamhet: 5

Kontaktperson: 1

Hemtjänst: 107 (inklusive ledsagning 24, inklusive avlösarservice 0)

Assisterad egenvård: 0

Färdtjänst: 25

Riksfärdtjänst: 7

Biståndsbedömt Trygghetslarm: 49

Hemvårdsbidrag: 0

Avgiftsbeslut: 1

### Beslutsunderlag

- De enskilda besluten återfinns i verksamhetssystemet Treserva för aktuell period, *sekretess*.

---

Detta protokoll delges som delegationsbeslut till vård- och omsorgsnämnden den 2023-05-04.

Protokollet signeras digitalt via systemet Verified av  
Förvaltningschef Karin Borgström



# Document history

COMPLETED BY ALL:

13.04.2023 08:32

SENT BY OWNER:

Rebecca Olsson · 13.04.2023 08:09

DOCUMENT ID:

SkScnzrfn

ENVELOPE ID:


rkEqnfSG2-SkScnzrfn

DOCUMENT NAME:

Delegation - Protokoll över återrapporterade beslut i enskilda ärenden, VON 2023-05-04.pdf

2 pages

## Activity log

RECIPIENT	ACTION*	TIMESTAMP (CET)	METHOD	DETAILS
<b>1. karin borgström</b>	 Signed	13.04.2023 08:32	Email	IP: 212.112.54.2
karin.borgstrom@habo.se	Authenticated	13.04.2023 08:30	Low	IP: 212.112.54.2

\* Action describes both the signing and authentication performed by each recipient. Authentication refers to the ID method used to access the document.

## Custom events

No custom events related to this document

Verified ensures that the document has been signed according to the method stated above. Copies of signed documents are securely stored by Verified.

To review the signature validity, please open this PDF using Adobe Reader.



GDPR  
compliant



eIDAS  
standard



PAdES  
sealed

Vård- och omsorgsförvaltningen  
Rebecca Olsson, Nämndsekreterare  
rebecca.olsson@habo.se

## **Information från förvaltningen**

### **Förslag till beslut**

1. Vård och omsorgsnämnden tackar för informationen.

### **Sammanfattning**

Vård- och omsorgsförvaltningen presenterar aktuell information till Vård- och omsorgsnämnden.

### **Avdelningen för hemtjänst**

Rekryteringar

Läget i hemtjänsten

### **Avdelningen för äldreomsorg och sjukvård i hemmet**

Blå ljus Västerhagsvägen

Caféet på Västerhagsvägen

Arbetsmarknadsenheten

Sommarjobbare

### **Myndighetsavdelningen**

Köläget

### **Förvaltningsövergripande**

Heltidsresan

Genomlysning bistånd till hemtjänst

Färdtjänst

### **Ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Beslutet innebär inga ekonomiska konsekvenser.

### **Barnperspektivet**

Beslutet har ingen påverkan ur ett barnperspektiv.

### **Näringslivsperspektivet**

Beslutet har ingen påverkan på näringslivet.

**Uppföljning**

Beslutet kräver ingen uppföljning.

**Beslutsunderlag**

- Denna tjänsteskrivelse nr 7031, daterad 2023-04-05

## Uppdrag och verkställighet - Aug 2023 (Vård- och omsorgsnämnden inkl. underliggande)

Ärendetyp	Uppdrag/verkställighet	Uppdragsgivare	Uppdragstagare	Ansvarig	Status + Kommentar
Uppdrag	<p><b>Uppföljning och insyn av privata utförare - uppföljning av nämndernas programarbete</b> (Kommunstyrelsen) Dnr 2022/1691 KS 2023-02-08 § 39</p> <p>"Kommunstyrelsen ger kommunledningsförvaltningen i uppdrag att från nämnderna begära in en rapportering om nämndernas uppföljning av den verksamhet som inom nämndens område utförs av privata utförare"</p>	Kommunstyrelsen	Samtliga nämnder		
	<p><b>Översyn av tillgänglighet och begränsningsåtgärder i demensverksamheterna</b> (Vård- och omsorgsnämnden) Diarienummer 2019/00062 Beslutsdatum 2019-11-05 § 112 Förvaltningen får i uppdrag att utreda möjligheten att öka tillgängligheten och minska begränsningsåtgärder i verksamheter för personer med demenssjukdom</p> <p>Beslutsdatum 2022-02-22 Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att tillsammans med fastighetsavdelningen genomföra en förstudie gällande miljön på Solängens särskilda boende. Beslutsdatum 2022-04-05 1. Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens förslag på planerade åtgärder för att minska tvångs- och begränsningsåtgärder i verksamheter för personer med demenssjukdom. 2. Vård- och omsorgsnämnden godkänner angiven tidsplan för planerade åtgärder.</p> <p>Med anledning av ovanstående avbryts uppdraget - Fördjupad utredning av tillgänglighetsanpassning på Solängen Diarienummer 2019/00013 Beslutsdatum 2019-11-05 § 113</p> <p>Beslutsdatum 2022-08-30 § 79 1. Vård- och omsorgsnämnden noterar informationen 2. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att ge förvaltningen i uppdrag att fortsätta utreda möjligheten att utöka tillgängligheten till utemiljön på Solängen. 3. Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen att återkomma med lägesrapport till nämnden i december 2022.</p>		Socialförvaltningen		
Uppdrag	<p><b>Strategi för hälsosamt äldre i Håbo 2022-2025</b> (Vård- och omsorgsnämnden) Diarienummer: 2019/00302 Beslutsdatum: 2021-11-08 §144</p> <p>Kommunfullmäktige beslutar att uppdraga till samtliga nämnder att genomföra uppdragen i Strategi för ett hälsosamt äldre enligt bilaga 1.</p>	Kommunfullmäktige	Kommunstyrelsen, Vård- och omsorgsnämnden, Socialnämnden, Kultur- och fritidsnämnden, Bygg- och miljönämnden, Barn- och utbildningsnämnden		
	<p><b>Motion: Nytt flyktningpolitiskt program</b> (Vård- och omsorgsnämnden) Dnr: 2022/1009 KF 2022-06-13 §87 Diarienummer: VON 2022/00052</p>	Kommunfullmäktige			

Ärendetyp <b>Uppdrag/verkställighet</b>	Uppdragsgivare	Uppdragstagare	Ansvarig	Status + Kommentar
<p><b>Hyresmodell vård- och omsorgsboenden (Vård- och omsorgsnämnden)</b>            Ärendenummer VON 2021/00018            beslutsdatum 2021-04-06 § 24 1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att ge förvaltningen i uppdrag att i samverkan med kommunens fastighetsavdelning ta fram ett förslag till hyressättningsmodell för kommunens vård- och omsorgsverksamheter.            2. Modellen ska vara klar att ta i bruk 2022</p>	Nämnd	socialförvaltningen		
<p><b>Utredning av fixartjänst för personer under 65 år (Vård- och omsorgsnämnden)</b>            Ärendenummer VON 2020/00043            Beslutsdatum 2020-09-29 §77 Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att utreda möjligheten att utvidga målgruppen för den så kallade fixartjänsten, att även omfatta personer under 65 år.            Beslutsdatum 2021-04-06 1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att på försök utöka målgruppen för fixartjänsten till att också omfatta personer under 65 år med en funktionsnedsättning som medför en ökad fallrisk.            2. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att utökningen av målgruppen ska gälla under ett år och följas upp efter sex månader och utvärderas efter tolv månader.            3. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att ändringen träder i kraft när fixartjänsten åter öppnar.</p>	Nämnd	Socialförvaltningen		
<p><b>Utredning hemtjänst och hemsjukvård (Vård- och omsorgsnämnden)</b>            Ärendenummer VON 2021/00033            Beslutsdatum 2021-05-11 § 41 Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på utredningsdirektiv för att genomföra en översyn av avtalsvillkor, riktlinjer och ersättningsmodell för hemtjänst och hemsjukvård.            Beslutsdatum 2021-08-31 § 60 Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att genomföra en översyn i enlighet med förvaltningens tjänsteskrivelse nr 5420 och återkomma med förslag på åtgärder.</p>	Nämnd	Socialförvaltningen		



**Motion: Tillagningskök (Vård- och omsorgsnämnden)**  
2022/01015  
KF 2022-06-13 §93  
Ärendenummer VON 2022/00058

Kommunfullmäktige **Kommunstyrelsen**

**Motion: Satsningar inom vård och omsorg (Vård- och omsorgsnämnden)**  
Ärendenummer VON 2021/00094

Nämnd

**Distanslarm (Vård- och omsorgsnämnden)**

Ärendenummer VON 2021/00109

Beslutsdatum 2021-12-14 § 112 Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att se över om det går att utöka räckvidden för larm utanför bostaden och att förvaltningen ska återkomma med svar under första halvåret år 2022.

Beslutsdatum 2022-05-03 § 39 Vård- och omsorgsnämnden tackar för informationen

Beslutsdatum 2022-06-14 § 57 1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att ge förvaltningen i uppdrag att fortsätta utreda ett möjligt införande av distanslarm.

2. Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på en övergångslösning för brukare inom hemtjänsten till nämnden i augusti.

Beslutsdatum 2022-08-30 § 80

1. Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens tidsplan för fortsatt utredning av ett möjligt införande av distanslarm.

2. Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens förslag på temporär lösning gällande distanslarm.

Nämnd

**socialförvaltningen**

Ärendetyp <b>Uppdrag/verkställighet</b>	Uppdragsgivare	Uppdragstagare	Ansvarig	Status + Kommentar
<p><b>kartläggning av framtida behov av äldreomsorg för finsktalande personer</b> (Vård- och omsorgsnämnden)</p> <p>Ärendenummer VON 2022/00022</p> <p>Beslutsdatum 2022-04-05 §29 Vård- och omsorgsnämnden uppdrar åt socialförvaltningen att tillsammans med ansvarig för finskt förvaltningsområde genomföra en fördjupad kartläggning kring efterfrågan och kommande behov av äldreomsorg för finsktalande personer i Håbo</p>	Nämnd	<b>Socialförvaltningen</b>		
<p><b>Utredning utveckla språkfärdigheter inom SÄBO och hemtjänst</b> (Vård- och omsorgsnämnden)</p> <p>Ärendenummer VON 2022/00041</p> <p>Beslutsdatum 2022-04-05 § 36 Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att utreda införandet av språkstest som komplettering till socialstyrelsens allmänna råd. Utredningen ska även belysa möjligheterna för anställda på SÄBO och inom hemtjänst att vid behov utveckla sina språkfärdigheter i svenska på betald tid. Utredningen ska, utöver tillsvidareanställda, även omfatta anställda vikarier och inhyrd personal. KPR och KFR ska vara remissorgan för utredningen. Förvaltningen ska återkomma med tidsplan för utredningen under nästa sammanträde.</p> <p>Beslutsdatum 2022-06-14 § 56 1. Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen och godkänner förvaltningens tidsplan för utredning.</p> <p>2. Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens förslag att i avvaktan på socialstyrelsens utredning, gällande språkbedömningsstöd, införa interna språktester som ett komplement vid nyrekrytering.</p>	Nämnd	<b>Socialförvaltningen</b>		
<p><b>Anskaffa cykelgarage</b> (Vård- och omsorgsnämnden)</p> <p>Ärendenummer VON 2022/00042</p> <p>Beslutsdatum 2022-05-03 § 48 Vård- och omsorgsnämnden uppdrar åt förvaltningen att anskaffa cykelgarage eller motsvarande för parcykel i anslutning till SÄBO Västerhagsvägen. Tillfällig uppställningsplats i kommunförrådet eftersträvas om cykelgaraget inte kan stå klart före 15/6 2022. Vid behov samverkas det med pensionärsföreningarnas kontaktperson i cykelärendet.</p>	Nämnd	<b>Socialförvaltningen</b>		
<p><b>Medborgarförslag: Håbo kommun ser över och implementerar Krisrutin Emma för att säkerställa stöd och hjälp till anhöriga efter inträffat suicid</b> (Vård- och omsorgsnämnden)</p> <p>D.nr: 2022/01244</p> <p>KF 2022-09-26 §99</p>	Kommunfullmäktige	<b>Socialförvaltningen</b>		

Ärendetyp <b>Uppdrag/verkställighet</b>	Uppdragsgivare	Uppdragstagare	Ansvarig	Status + Kommentar
---	----------------	----------------	----------	--------------------

**Medborgarförslag: aktivitetscoach på äldreboenden och LLS-boenden.** (Vård- och omsorgsnämnden)  
Dnr 2022/01460, KF 2022-11-07 § 131

Kommunfullmäktige

**Motion: säkra elförsörjningen på Håbos vård- och omsorgsboenden** (Vård- och omsorgsnämnden)  
Dnr 2023/231  
KF 2023-02-27 § 36

Kommunfullmäktige