

Plats och tid: Trosa kommunhus, kl. 13:30-16.40

Beslutande ledamöter: Helena Koch (M), ordförande\*  
Elisabeth Hammarlund (L), 1:e vice ordförande  
Jari Linikko (S), 2:e vice ordförande  
Kerstin Karlstedt (M)  
Birgitta Pettersson (M)  
Thomas Jansson (C)  
Inger Lager (S)  
Stephanie Cramer Hagström (S)  
Kent Petersson (SD)

Inte tjänstgörande ersättare: Anders Markow (M)  
Bengt Larsson (M)  
Torolf Ekstrand (M)  
Kenneth Tinglöf (KD)  
Kerstin Östman (V)  
Anette Kärrbäck (SD)

Övriga närvarande: Fredrik Yllman, vård- och omsorgschef\*, Sejla Salkic, kvalitetschef, Samir Salkic, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), Mirna Basic, myndighetschef, Sofia Carlström, kvalitetsutvecklare, Siri Sundqvist, fysioterapeut, Sofia Hultqvist, arbetsterapeut, Emma Svedin, nämndsekreterare

\*Närvarande på plats i kommunhuset. Övriga närvarande på distans genom Teams.

Plats och tid för justering: Trosa kommunhus 2022-02-02

Underskrifter: \_\_\_\_\_ Paragraf § 1-20

Emma Svedin, sekreterare

\_\_\_\_\_

Helena Koch, ordförande

\_\_\_\_\_

Jari Linikko, justerande

**Anslag/bevis**

Organ:	Vård- och omsorgsnämnden § 1-20		
Datum:	Sammanträdesdatum	Datum för anslags uppsättande	Datum för nedtagande
	2022-01-26	2022-02-02	2022-02-24

Förvaringsplats för protokoll: Trosa kommunhus

Underskrift: \_\_\_\_\_  
Emma Svedin, sekreterare

## Innehållsförteckning

- |             |                                                                                            |             |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>§ 1</b>  | Godkännande av dagordning                                                                  |             |
| <b>§ 2</b>  | Revidering av <i>Riktlinje för delegering av hälso- och sjukvårdsåtgärder</i>              | VON 2022/3  |
| <b>§ 3</b>  | Revidering av <i>Riktlinje för dokumentation i hälso- och sjukvård</i>                     | VON 2022/4  |
| <b>§ 4</b>  | Revidering av <i>Riktlinje för palliativ vård vid livets slut</i>                          | VON 2022/5  |
| <b>§ 5</b>  | Revidering av <i>Riktlinje för läkemedelshantering i vård och omsorg</i>                   | VON 2022/6  |
| <b>§ 6</b>  | Revidering av <i>Riktlinje för medicintekniska produkter</i>                               | VON 2022/7  |
| <b>§ 7</b>  | Förändrad debiteringsform och avgiftsnivå för cyklar inom Hjälpmedelscentralens verksamhet | VON 2022/9  |
| <b>§ 8</b>  | Intensiv hemrehabilitering, IHR                                                            | VON 2022/8  |
| <b>§ 9</b>  | Granskning av utförarjournaler inom SoL och LSS 2021                                       |             |
| <b>§ 10</b> | Information om ärende enligt Lex Maria                                                     |             |
| <b>§ 11</b> | Punktprevalensmätning hygienrutiner                                                        | VON 2021/64 |
| <b>§ 12</b> | LOV förfrågningsunderlag uppföljning                                                       |             |
| <b>§ 13</b> | Slutrapport IBIC                                                                           |             |
| <b>§ 14</b> | Information om ej verkställda beslut                                                       |             |
| <b>§ 15</b> | Information om färdtjänst                                                                  |             |
| <b>§ 16</b> | Information covid-19                                                                       |             |
| <b>§ 17</b> | Nyckeltal                                                                                  | VON 2020/34 |
| <b>§ 18</b> | Vård- och omsorgschef informerar                                                           |             |
| <b>§ 19</b> | Anmälan av delegationsbeslut                                                               | VON 2022/1  |
| <b>§ 20</b> | Anmälningsärenden                                                                          | VON 2022/2  |

## § 1

### Godkännande av dagordningen

#### Beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden godkänner dagordningen med ändring att punkt 8 och punkt 9 på dagordningen byter plats.
  2. Sammanträdet är stängt.
-

## § 2

## VON 2022/3

### Revidering av *Riktlinje för delegering av hälso- och sjukvårdsåtgärder*

#### Beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar förslag till reviderad *Riktlinje för delegering av hälso- och sjukvårdsåtgärder*.

---

#### Ärendet

Nyttillträdde medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, har gått igenom samtliga berörda styrdokument kopplade till hälso och sjukvård och konstaterar att *Riktlinje för delegering av hälso- och sjukvårdsåtgärder* behöver revideras gällande delegering.

En genomförd delegering gäller inom Trosa kommun vård och omsorg vilket innebär att omvårdnadspersonalen har en giltig delegering både inom ordinärt, särskilt och LSS boende. Omvårdnadspersonalen behöver därmed inte genomgå ny delegeringsutbildning vid byte av team eller områden inom kommunal verksamhet. Delegeringsutbildningen kan genomföras i grupp och ska alltid ses som frivillig, dvs en delegering ska inte vara påtvingande. Den som har genomgått en delegering ska signera underlaget via verksamhetssystemet Treserva. För personal som inte har tillgång till Treserva sker delegeringen på en avsedd blankett där en kopia ges till personen som mottar delegeringen. När en delegering återkallas skall detta alltid meddelas ansvarig enhetschef och MAS.

En hänvisning kring egenvård har också uppdaterats.

#### Förslag till beslut på sammanträdet

Ordförande Helena Koch (M): Bifall till förvaltningens förslag.

#### Beslutsgång

Vård- och omsorgsnämnden bifaller ordförandens förslag.

#### Ärendets beredning

- Tjänsteskrivelse från produktionschef Fredrik Yllman och medicinskt ansvarig sjuksköterska Samir Salkic, 2022-01-04-
- Förslag till ändring av *Riktlinje för delegering av hälso och sjukvårdsåtgärder*

#### Kopia till:

Författningssamlingen

§ 3

VON 2022/4

## Revidering av *Riktlinje för dokumentation i hälso- och sjukvård*

### Beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar förslag till reviderad *Riktlinje för dokumentation i hälso- och sjukvård*.

---

### Ärendet

Nyttillträdde medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, har gått igenom samtliga berörda styrdokument kopplade till hälso och sjukvård och konstaterar att *Riktlinje för dokumentation i hälso- och sjukvård* behöver revideras.

Den legitimerade personalen ska göra en anteckning i patientens journal att en menprövning är genomförd och vilket beslut som tagits i ärendet, dvs om journalhandlingen ska lämnas ut eller inte. Om en patient nekar till informationsöverföring vid tex ett kvalitetsregister ska även detta dokumenteras tydligt i patientens journal. Vidare har det skett en förändring som berör samverkan vid utskrivning från slutenvård där riktlinje hänvisade till SOSFS 2005:27. En ny lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård har istället tillkommit.

### Förslag till beslut på sammanträdet

Ordförande Helena Koch (M): Bifall till förvaltningens förslag.

### Beslutsgång

Vård- och omsorgsnämnden bifaller ordförandens förslag.

### Ärendets beredning

- Tjänsteskrivelse från produktionschef Fredrik Yllman och medicinskt ansvarig sjuksköterska Samir Salkic, 2022-01-04
- Förslag till revidering av *Riktlinje för dokumentation i hälso- och sjukvård*

### Kopia till:

Författningssamlingen

## § 4

## VON 2022/5

### Revidering av *Riktlinje för palliativ vård vid livets slut*

#### Beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar förslag till reviderad *Riktlinje för palliativ vård vid livets slut*.

---

#### Ärendet

Nyttillträdde medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, har gått igenom samtliga berörda styrdokument kopplade till hälso och sjukvård och konstaterar att *Riktlinje för palliativ vård vid livets slut* behöver revideras.

Länsstyrgruppen i Sörmland har under hösten 2021 antagit en länsgemensam rutin kring palliativ vård som har sin utgångspunkt i det nationella vårdprogrammet för palliativ vård. Trosa kommuns riktlinje kring palliativ vård behövde därför uppdateras för att följa den länsgemensamma rutinen men även det nationella vårdprogrammet. Riktlinjen utgår från ett personcentrat, teambaserat arbetssätt med utgångspunkt från de legitimerade yrkesgruppernas uppdrag. De legitimerade yrkesgrupperna har ett ansvar att handleda omvårdnads personal. Palliativ vård förebygger och lindrar lidandet genom tidig upptäckt, noggrann analys och behandling av smärta och andra fysiska, psykosociala och existentiella symptom.

#### Förslag till beslut på sammanträdet

Ordförande Helena Koch (M): Bifall till förvaltningens förslag.

#### Beslutsgång

Vård- och omsorgsnämnden bifaller ordförandens förslag.

#### Ärendets beredning

- Tjänsteskrivelse från produktionschef Fredrik Yllman och medicinskt ansvarig sjuksköterska Samir Salkic, 2022-01-04
- Förslag till *Revidering av Riktlinje för palliativ vård vid livets slut*.

#### Kopia till:

Författningssamlingen

**§ 5**

**VON 2022/6**

**Revidering av *Riktlinje för läkemedelshantering i vård och omsorg***

**Beslut**

Vård- och omsorgsnämnden antar förslag till reviderad *Riktlinje för läkemedelshantering i vård och omsorg*.

---

**Ärendet**

Nyttillträdde medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, har gått igenom samtliga berörda styrdokument kopplade till hälso och sjukvård och konstaterar att *Riktlinje för läkemedelshantering i vård och omsorg* behöver revideras.

Flera hänvisningar i nuvarande riktlinjer behövde uppdateras för att vara giltiga. Ett förtydligande kring kontrollräkning av narkotika samt hållbarhetskontroll i både buffert och patientbundna läkemedel ska göras av sjuksköterska.

**Förslag till beslut på sammanträdet**

Ordförande Helena Koch (M): Bifall till förvaltningens förslag.

**Beslutsgång**

Vård- och omsorgsnämnden bifaller ordförandens förslag.

**Ärendets beredning**

- Tjänsteskrivelse från produktionschef Fredrik Yllman och medicinskt ansvarig sjuksköterska Samir Salkic, 2022-01-04
- Förslag till *Riktlinje för läkemedelshantering i vård och omsorg*

**Kopia till:**

Författningssamlingen

**§ 6**

**VON 2022/7**

## Revidering av *Riktlinje för medicintekniska produkter*

### Beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar förslag till reviderad *Riktlinje för medicintekniska produkter*.

---

### Ärendet

Nyttillträdde medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, har gått igenom samtliga berörda styrdokument kopplade till hälso och sjukvård och konstaterar att *Riktlinje för medicintekniska produkter* behöver revideras gällande hänvisning till Övriga styrande dokument.

### Förslag till beslut på sammanträdet

Ordförande Helena Koch (M): Bifall till förvaltningens förslag.

### Beslutsgång

Vård- och omsorgsnämnden bifaller ordförandens förslag.

### Ärendets beredning

- Tjänsteskrivelse från produktionschef Fredrik Yllman och medicinskt ansvarig sjuksköterska Samir Salkic, 2022-01-04
- Förslag till ändring av *Riktlinje för medicintekniska produkter*.

### Kopia till:

Författningssamlingen

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande



## § 7

## VON 2022/9

### Förändrad debiteringsform och avgiftsnivå för cyklar inom Hjälpmedelscentralens verksamhet

#### Beslut

Vård- och omsorgsnämndens förslag till kommunfullmäktige:

1. Cyklar som hjälpmedel till vuxna ska tillhöra debiteringsformen försäljningshjälpmedel från och med den 1 april 2022.
2. Engångsavgifter för övertagande av hjälpmedel i form av cykel antas enligt följande:
  - a) Ny cykel – 5000 kronor
  - b) Begagnad cykel – 2500 kronor
  - c) Redan förskriven cykel – 2500 kronor

---

#### Ärendet

Hjälpmedelscentralen ska tillgodose behov av hjälpmedel för personer i länet med funktionsvariationer. Det stora flertalet hjälpmedel är så kallade samhällsbetalda hjälpmedel som kan tillhandahållas på olika sätt; som hyreshjälpmedel eller försäljningshjälpmedel. Cyklar som tidigare har förskrivits till vuxna, exklusive patienter med synnedläggelse, tillhör debiteringsformen hyreshjälpmedel. Ett hyreshjälpmedel innebär att patienten hyr ett hjälpmedel och Hjälpmedelscentralen ansvarar för reparationer, leveranser och förvaring.

Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård (Region Sörmland) har den 29 oktober 2021 beslutat att föreslå regionfullmäktige att besluta att cyklar för vuxna från och med den 1 april 2022 ska tillhöra debiteringsformen försäljningshjälpmedel där patienten betalar ett subventionerat pris och sedan äger och övertar hela ansvaret för sin cykel.

Regionfullmäktige ska fatta beslut på sammanträde den 15 februari 2022. Eftersom både regionen och länets kommuner ansvarar för förskrivning och tillhandahållande av hjälpmedlen för brukare och patienter i länet föreslås att likalydande beslut fattas i både regionfullmäktige och länets kommunfullmäktige.

#### Förslag till beslut på sammanträdet

Ordförande Helena Koch (M) föreslår vård- och omsorgsnämnden att bifalla förvaltningens förslag.

#### Beslutsgång

Vård- och omsorgsnämnden bifaller ordförandens förslag.

*Forts.*

*Forts. § 7*

### Ärendets beredning

- Tjänsteskrivelse från produktionschef Fredrik Yllman 2021-01-13
- Protokoll Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård, 2021-10-29 § 23/21

### **Kopia till:**

Kommunstyrelsen  
Region Sörmland

## § 8

### Intensiv hemrehabilitering, IHR

Siri Sundqvist, fysioterapeut och Sofia Hultqvist, arbetsterapeut informerar om Intensiv hemrehabilitering, IHR. Syftet med IHR är att möta att Trosa kommun står inför ökad andel åldrande befolkning, ökat kostnadstryck inom äldreomsorgen och behov av smartare och mer kostnadseffektiva arbetssätt. IHR som arbetssätt kan minska, eller avsluta, hemtjänstinsatser, skjuta fram vårdbehov, möjliggöra för individen att bo kvar hemma längre samt öka självständighet och trygghet hos individen.

IHR handlar om vardagsträning under en begränsad tid för att bli mer självständig och kunna minska hemtjänstinsatser. Det uppnås genom ett aktiverande förhållningssätt.

Efter en inspirationsföreläsning av Sveriges kommuner och regioner, SKR, 2019 startade projektet för att ta fram en modell för IHR i Trosa. Projektgruppen i Trosa har undersökt hur Eskilstuna kommun samt Tranås kommun arbetat med IHR, och särskilt tittat på resultaten från arbetet i Tranås kommun som mer liknar Trosa kommun till omfattning.

Det finns vissa kriterier för att en person ska kunna ingå i IHR, bland annat måste personen bo i ordinärt boende och vara motiverad för vardagsträning. Personen får inte ha kognitiv dysfunktion, svår psykisk ohälsa eller vara akut sjuk i livshotande sjukdom. Arbetsterapeut och fysioterapeut bedömer om kriterierna uppfylls.

Ett arbetssätt för IHR i Trosa kommun har tagits fram och framgångsfaktorer analyserats. Frågor som projektet arbetar vidare med nu är riktade mot att bygga en organisation som är kompetent och informerad, samt att återuppta Trygg hemgång.

---

§ 9

VON 2022/8

## Granskning av utförarjournaler inom SoL och LSS 2021

### Beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner granskningen av 2021 års utförda egenkontroll av dokumentation så som genomförandeplaner och den sociala dokumentationen enligt socialtjänstlagen (SoL) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

---

### Ärendet

Egenkontroll av dokumentation så som genomförandeplaner och den sociala dokumentationen genomförs för att få en överblick över hur verksamheterna arbetar i förhållande till lagstiftningen. Egenkontroll sker som kontrollmoment enligt internkontrollplanen och i form av granskning av ett slumpvist urval med 25% av gällande journaler. Journaler har granskats från varje enhet, vilket innefattar hemtjänst inom ordinärt boende, vård- och omsorgsboende, korttidsboende, dagverksamhet, daglig verksamhet, LSS och boendestöd enligt SoL.

### **Sammanfattningsvis visar granskningen följande:**

#### *Journalanteckningarna*

Den sociala dokumentation som görs är fortsatt genomgående bra och har i de flesta enheter behållit en hög godkänd andel anteckningar. Till stor del uppfyller dokumentationen ställda krav. De flesta journalanteckningarna beskriver väl vad som hänt. Jämfört med föregående granskning är förekomsten av daganteckningar inte lika hög. I de granskade journalerna skrivs numera till stor del vardagliga händelser som avviker från genomförandeplanen eller som är av väsentlig betydelse för genomförandet. Fortsatt skrivs det inom vissa enheter mer hälso- och sjukvårdsinformation än sociala anteckningar. Inga kränkande uttryck hittades. Hos de flesta enheter saknas fortsatt anteckningar om när genomförandeplan upprättats i de flesta verksamheterna.

#### *Genomförandeplanerna*

I granskningen har framkommit att det inte finns genomförandeplaner för samtliga brukare. Planerna är till stor del överskådliga och koncentrerade till de uppgifter som ska finnas med. En stor del av genomförandeplanerna uttrycker väl hur vårdtagaren/brukaren vill få sina insatser utförda men andra är alltför knapphändiga och ger inte mycket stöd till den som ska utföra insatsen. Det framgår sällan hur den enskilde har deltagit och varför, om så är fallet. Generellt kan sägas att de enheter som har en lägre procentuell andel sociala journalanteckningar och genomförandeplaner behöver fortsätta att utveckla sin dokumentation så att den blir utförligare och förbättra genomförandeplanerna så att de tydligt beskriver hur brukaren vill ha sitt stöd eller sin omsorg utförd, om brukaren deltagit och mål för stödet.

*Forts.*

*Forts. § 9*

#### *Koppling till IBIC – Individens behov i Centrum*

Det som är nytt vid granskningen av genomförandeplaner och journal för 2021 är att arbetsättet IBIC varit igång i nästan ett år. Granskningen visar på att kopplingen från handläggarnas uppdrag med mål för insatserna inte speglas i genomförandeplanerna. Ett beslut togs i ledningsgruppen att alla verksamheter skulle använda den "utökade genomförandeplanen" i verksamhetssystemet Treserva, där målen från handläggaren kopieras över automatiskt till genomförandeplanen och där utförarna kan förtydliga målen och även bryta ner till delmål för insatsen. Vid granskningen visar det sig att man trots allt inte använt denna mall, utan valt en enklare mall. Genom detta kommer inte målen för brukaren med i genomförandeplanen och måluppfyllelsen för brukaren går inte att följa vid uppföljning.

#### *Rekommendationer*

Under 2019- 2021 har kvalitetsenheten tillsammans med berörda enheter arbetat för att hitta arbetsverktyg som leder till ett förbättringsarbete med att få genomförandeplaner på plats och bättre social journaldokumentation.

I det pågående förbättringsarbetet rekommenderas en fortsatt översyn av utformningen arbetet i nuvarande genomförandeplaner så att de bättre svarar på de punkter som Socialstyrelsen anger som är viktiga att uppnå och som granskningen i hög grad utgått ifrån. Arbetet med framtagande av lathundar, där det saknas, behöver fortsatt ske och att dessa förankras samt efterlevs i förvaltningen.

Det är en viktig uppgift för ledningen att fortlöpande utbilda och kommunicera syftet med genomförandeplaner så att personalen uppfattar att de kan vara det stöd som lagstiftaren hade i åtanke. Det som annars blir risken är att genomförandeplaner ses som administrativt arbete enbart.

I och med implementeringen av IBIC, individens behov i centrum, behövs ännu mer fokus på social dokumentation och målarbete för att kunna ta ut individuell statistik samt statistik på gruppnivå. Detta för att följa om vi arbetar rätt och den enskilde når sina mål.

#### **Förslag till beslut på sammanträdet**

Ordförande Helena Koch (M): Bifall till förvaltningens förslag.

#### **Beslutsgång**

Vård- och omsorgsnämnden bifaller ordförandens förslag.

#### **Ärendets beredning**

- Tjänsteskrivelse från produktionschef Fredrik Yllman och kvalitetschef Sejla Salkic, 2022-01-13
- Granskning av utförarjournaler i SoL och LSS 2021

**§ 10**

**VON 2021/64**

## Information ärende enligt lex Maria

Samir Salkic, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), informerar om en avvikelse som inträffade den 24 september på ett av kommunens särskilda boenden. Avvikelsen berör felmedicinering. På förra sammanträdet informerades nämnden om vad som framkommit i utredningen av lex Maria och vilka åtgärder som vidtas. Anmälan skickades till IVO som nu återkommit med beslut. IVO bedömer att Trosa kommun har fullgjort sin skyldighet att utreda och anmäla händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada. Enligt IVO framstår Trosa kommuns slutsatser som rimliga och adekvata och därmed har det vidtagits och planeras att vidtas åtgärder för att hindra att något liknande inträffar igen.

---

## § 11

### Prevalensmätning hygienrutiner

Samir Salkic, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), informerar om punktprevalensmätning av följsamhet av basal hygien och klädregler.

Följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler är viktigt i ett förebyggande arbete mot vårdrelaterade infektioner. Metoden grundar sig på observationsstudier av medarbetare i patientnära arbete exempelvis vid omvårdnad, undersökning och behandling.

Att skapa systematik för kontinuerlig mätning och uppföljning i våra verksamheter är nyckeln till ett hållbart hygienarbete. Via SKR:s databas kan kommuner och regioner mäta följsamhet kring basal hygien och klädregler en gång/år. Resultatet kan jämföras med andra kommuner. Trosa kommun kommer att genomföra undersökningen två gånger per år, varav en på våren och en på hösten.

Inom basal hygien mäts fyra olika steg och inom klädregler lika många. Mätningen som genomfördes i Trosa kommun under vecka 11-12 2021 visade att drygt 54 % av medarbetarna utförde alla totalt åtta steg korrekt. För mätningen vecka 45-46 samma år var siffran drygt 58 %. Fler gör rätt i alla steg som gäller klädregler. Resultaten är lägre än genomsnittet för riket. Målet för 2022 är att 90 % av medarbetarna i Trosa kommun ska göra rätt i samtliga åtta steg i mätningen. För att nå dit krävs bland annat riktade utbildningsinsatser och resurser till hygienombud.

---

## § 12

### LOV-förfrågningsunderlag uppföljning

Sofia Carlström, kvalitetsutvecklare, informerar nämnden om att kontoret inte bedömer att det finns behov av revidering av förfrågningsunderlaget för LOV. I dagsläget är det fortsatt inga externa leverantörer av hemtjänst som anslutit sig.

---



## § 13

### Slutrapport IBIC

Sofia Carlström, kvalitetsutvecklare, ger nämnden en slutrapport om IBIC-projektet. IBIC står för Individens Behov i Centrum och ett metodstöd från Socialstyrelsen för att identifiera och beskriva individens behov, resurser, mål och resultat. Arbetssättet är i sin helhet behovsinriktat och utgår alltså från individens behov och mål, inte från utbudet av insatser.

Projektet startades upp 2019 i Trosa kommun med utbildningsinsatser och inköp av nödvändig modul i verksamhetssystemet. Skarp drift med dokumentation och uppdrag från handläggarna till utförarna skedde i november 2020. Den sista december 2021 gick projektet i mål och arbetssättet är implementerat.

Resultatet så här långt visar på tydligare uppdrag, att individens åsikt och behov framkommer mer och att det blivit större fokus på den sociala dokumentationen. Svårigheter har varit buggar i verksamhetssystemet, lång handläggningstid med förändrat tankesätt och att det varit svårt för utförarna att göra rätt avseende genomförandeplaner.

Det fortsatta arbetet handlar om att förfina utredningar och uppdrag, formulera mål, skriva genomförandeplaner, arbeta med uppföljningssteget med mera.

Det slutliga målet med arbetet är att IBIC blir en helt naturlig och normal del i rutiner och arbetssätt.

---

## § 14

### Information om ej verkställda beslut

Mirna Basic, myndighetschef, informerar nämnden.

Om sökande beviljas biståndsinsats ska beslut om bistånd ska verkställas direkt. Om det gått mer än tre månader sedan beslut eller om det skett avbrott i verkställigheten ska det rapporteras till IVO, revisionen och KF. Skyldigheten gäller insatser inom både SoL och LSS.

Vanliga skäl till dröjsmål i verkställighet är bland annat resursbrist eller att personen tackar nej eller inte nås. Myndigheten kan då erbjuda kompenserade insatser, plats i extern verksamhet eller försöka diskutera med brukaren om dennes behov.

Om en kommun inte verkställer ett beslutat bistånd inom skälig tid kan IVO begära ett yttrande och överväga att ansöka om utdömande av särskild avgift hos Förvaltningsrätten. En bedömning av hur lång tid som är skälig avgör IVO utifrån en individuell bedömning. Vid bedömning tar IVO bland annat hänsyn till insatsen, omständigheterna i det enskilda ärendet och hur kommunen har arbetat för att verkställa beslutet. Vad som är ett oskäligt dröjsmål avgörs slutligen av domstol.

---

## § 15

### Information om färdtjänst

Mirna Basic, myndighetschef, redogör för vad som står i den av fullmäktige antagna *Riktlinjer och taxa för färdtjänst och riksfärdtjänst*.

---

**§ 16**

**VON 2020/34**

## Information covid-19

Vård- och omsorgschef Fredrik Yllman informerar nämnden.

- Omvärldsbevakning
  - Beslut om vaccinationskrav vid nyanställning
  - Nuläge
    - Smitta i verksamheterna
    - Extrem smittspridning i Sverige, Sörmland och i Trosa
    - Inneliggande
    - Hög frånvaro, börjar bli bättre
    - Smittspårning
    - Visir som komplement till munskydd
-

## § 17

### Nyckeltal

Vård- och omsorgschef Fredrik Yllman informerar återkommande nämnden om olika nyckeltal. Följande nyckeltal presenteras för nämnden:

1. Fördelat tid hemtjänst
  2. Antal personer med hemtjänst
  3. Fördelat tid LOV (Lag om valfrihetsystem)
  4. Antal som valt LOV (Lag om valfrihetsystem)
  5. Antal boende på särskilt boende
  6. Antal på korttidsboende den 15:e varje månad
  7. Antal inskriven i hemsjukvård
  8. Antal bostad med särskild service (barnboende)
  9. Antal bostad med särskild service (vuxenboende)
  10. Antal daglig verksamhet
  11. Beslutad tid boendestöd
  12. Antal boendestöd
  13. Antal timmar personlig assistans
  14. Antal personlig assistans
  15. Köpta platser
  16. Pågående utredningar SoL
  17. Pågående utredningar LSS
  18. Pågående utredningar, större insatser
-

## § 18

### Vård- och omsorgschef informerar

- Återvinningsbutiken har varit stängd sedan innan jul, först på grund av ett saneringsarbete och sedan på grund av smittspridningen av covid-19. Detsamma gäller Fritidshuset. Så snart smittspridningen tillåter kommer båda öppna igen.
  - Kontoret har köpt in ett stort antal snabbtester som ska kunna användas för att testa personal enligt de nu gällande restriktionerna.
  - Hemtjänsten i Vagnhärad har genomfört en fördjupad arbetsmiljökartläggning och resultatet från den har nu återkopplats till arbetsgruppen. Tidigare chef för enheten har valt att avsluta sin tjänst. Ny, internrekryterad, chef började idag den 26 januari.
  - En förstudie har påbörjats för att utreda om samtliga kommuner i länet ska handla upp gemensamt verksamhetssystem.
-

**§ 19**

**VON 2022/1**

## Anmälan av delegationsbeslut

Vård och omsorgsnämnden har tagit del av följande rapportering av delegationsbeslut:

<b>Löpnr/ Dnr</b>	<b>Punkt i del. ordning</b>	<b>Ärende och beslut</b>	<b>Datum för beslut</b>	<b>Delegat, titel</b>
	3.5	Fullmakt för Region Sörmland, Inköp Sörmland-Västmanland, att genomföra direktupphandling av Egenmonitorering i samverkan region och kommun för Trosa kommun	2021-11-30	Fredrik Yllman, produktionschef
	3.5	Tilldelningsbeslut upphandlingsärenden Kemisk-tekniska produkter	2021-11-30	Fredrik Yllman, produktionschef
	1.12	Inspektionen för vård och omsorg har begärt nämndens yttrande avseende ett ej verkställt beslut om boendestöd enligt SoL.  Beslut att avge yttrande som på grund av ärendets innehåll kan bedömas utan behandling i nämnden	2021-12-09	Mirna Basic myndighetschef
	2.1	Beslut om tillfälligt förordnande enhetschef myndighetsenheten	2021-12-22	Fredrik Yllman, produktionschef

**Förteckning över ÄO beslut fattade av vård- och omsorgskontoret under perioden 2021-11-24 – 2022-01-17**

**Förteckning över LSS beslut fattade av vård- och omsorgskontoret under perioden 2021-11-24 – 2022-01-17**

**Förteckning över FT beslut fattade av vård- och omsorgskontoret under perioden 2021-11-24 – 2022-01-17**

**§ 20**

**VON 2022/2**

## Anmälningssärenden

### Beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av följande rapportering av anmälningssärenden.

#### **Regionfullmäktige**

- Beslut 2021-11-23. § 130/21. Revidering av reglemente för nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård.

#### **Äldre- och omsorgsrådet**

- Protokoll 2021-11-17.

#### **Integritetsskyddsmyndigheten**

- Beslut 2021-12-21. IMY beslutar att avsluta ärende som rör anmälan.

#### **Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård**

- Protokoll 2021-12-08.

#### **Gemensamma patientnämnden**

- Protokoll 2021-12-02.

---