

Kansliheten
Kerstin Wisén
Nämndsekreterare
0156-520 82
kerstin.wisen@trosa.se

Kallelse
Datum
2024-05-02



Tid: Onsdagen den 8 maj 2024 kl. 13:30
Plats: Skärborgarnas hus
Gruppmöte: Alliansen, Skärborgarnas hus kl. 12.30
S och V, Skärborgarnas hus kl. 12.30
SD, Skärborgarnas hus kl. 13.00

Kallelse till Vård- och omsorgsnämnden

Ärende	Dnr
1. Val av justerare	
2. Godkännande av dagordning	
3. Kvartalsuppföljning med helårsprognos 2023 för vård- och omsorgsnämnden	VON/2024:18
4. Åtgärdsplan för en ekonomi i balans	VON/2024:21
5. Budget 2025 med flerårsplan för 2026-2027 för vård- och omsorgsnämnden	VON/2024:19
6. Vård- och omsorgsplan	VON/2024:20
7. Information om lokalförsörjningsplan (Inga handlingar)	
8. Ökad habiliteringsersättning	VON/2024:22
9. Information om medborgarundersökningen (Inga handlingar)	
10. Nyckeltal (Inga handlingar)	
11. Vård- och omsorgschef informerar (Inga handlingar)	
12. Anmälan av delegationsbeslut	VON/2024:1
13. Anmälningsärenden	VON/2024:2
14. Övriga frågor	

Helena Koch
Ordförande

Kerstin Wisén
Nämndsekreterare

3

Vård- och omsorgskontoret

Fredrik Yllman
Vård- och omsorgschef
0156-521 15
fredrik.yllman@trosa.se

Tjänsteskrivelse

Datum
2024-04-17
Diarienummer
VON/2024:18



Kvartalsrapport med helårsprognos 2024 för vård- och omsorgsnämnden

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden överlämnar kvartalsrapport 2024 till kommunstyrelsen.
2. Vård- och omsorgsnämnden godkänner nämndens helårsprognos 2024.

Ärendet

Enligt bilaga har vård- och omsorgschefen presenterat uppföljningen till och med mars 2024.

Vård- och omsorgsnämnden prognostiserar sammantaget ett negativt resultat på 10 592 tkr inklusive prognostiserad reglering mot central buffert för demografi äldre men exklusive reglering mot central buffert för kostnader upp till standardkostnad inom LSS.

Prognosen för avstämning demografi äldre visar att vård- och omsorgsnämnden ska erhålla 1 556 tkr då antalet äldre är högre än vad budgeten baserats på.

Fredrik Yllman
Produktionschef

Charlotta Rosenquist
Ekonom

Bilagor

Kvartalsrapport 2024

Beslut till

Kommunstyrelsen

Vård- och omsorgsnämnden

Ordförande: Helena Koch (M)

Produktionschef: Fredrik Yllman

Marsuppföljning med helårsprognos

Totalt (tkr)	2024	2023
Budget, netto	266 164	267 615
Utfall, netto	279 373	266 226
Avvikelse exkl. avstämning central buffert	-13 209	
Avvikelse inkl. avstämning central buffert*	-10 592	1 390
varav resultatöverföring	1 061	1 956

*Ej LSS

EKONOMISK ANALYS – HELÅRSPROGNOS

Vård- och omsorgsnämnden prognostiserar ett underskott på 10 592 tkr för verksamhetsåret 2024. Årsprognosen inkluderar nämndens buffert samt reglering mot central buffert för demografi äldre men inte för LSS-verksamhet.

För äldreomsorgen, inklusive ledning och administration samt hälso- och sjukvård, beräknas ett överskott om totalt 13 002 tkr. Ersättning från central buffert för demografi äldre utgör 1 556 tkr av det prognostiserade överskottet.

Resultatenheterna särskilt boende för äldre prognostiserar ett negativt resultat på 5 758 tkr inkl. resultatöverföring från tidigare år. Underskottet kan delvis härledas till viss överkapacitet som uppstår då ombyggnation av Ängsgården fortfarande pågår. Det är också en direkt effekt av en högre omsättningstakt på SÄBO-platserna. Den ökade omsättningstakten medför fler samt längre tomställningar och därmed minskade intäkter. Förvaltningen ser över ersättningsmodellen för att bättre ta hänsyn till variationer i beläggningsgraden.

Hemtjänstens resultatenheter räknar med ett samlat överskott på 7 879 tkr inkl. resultatöverföring från tidigare år. Det förväntade resultatet beror delvis på en utökning av verksamheten i kombination med färre medarbetare än budgeterat.

Hälso- och sjukvårdsenheten inkl. tekniska hjälpmedel beräknar ett underskott på 2 163 tkr. där 1 700 tkr avser rehabiliteringen. Huvudorsaken till underskottet är utökning av antal årsarbetare för rehabilitering och ökade personalkostnader för sjuksköterskor. Den ökade kostnaden för tekniska hjälpmedel hänger samman med kraftigt stigande prisökningar under 2023 samt en fortsatt prisökning under 2024.

Funktionshinderområdet (LSS och SoL) inklusive ledning och administration prognostiserar ett underskott på 24 655 tkr. Av dessa är 22 752 tkr direkt relaterade till LSS-verksamhet och 2 377 tkr till SoL-verksamhet. Med utgångspunkt i Trosas styrmodell ska 21 754 tkr kunna återsökas från central buffert.

Renoveringen av Häradsgårdens kök samt fortsatta prisökningar för livsmedel har gjort att kostnaderna för måltider ökat kraftigt under 2024. Färre matabonnemang har samtidigt resulterat i att prognostiserade intäkter för 2024 är 5 860 tkr jämfört med 6 153 tkr för 2023. Totalt har de budgeterade kostnaderna för måltider ökat med 3 400 tkr. sedan förra året, där ca 2 000 tkr är hyresökning.

Då vård- och omsorgskontorets verksamheter fortgår under dygnets alla timmar alla dagar under året finns det alltid en risk för att behovet av vikarier är större än tillgången. Vård- och omsorgskontoret har en relativt hög sjukfrånvaro vilket kan medföra korttidsvakanser som är svåra att täcka med timvikarier. Det innebär större kostnader då ordinarie personal behöver arbeta mer- eller overtid.

Vidare är det svårt att prognostisera vilka biståndsbeslut som kommer att beslutas under året. Enskilda beslut, inom främst funktionshinderverksamheten, kan skapa stora kostnader för vård- och omsorgsnämnden.

FÖRVÄNTAD UTVECKLING

Antalet invånare i Trosa kommun fortsätter att öka. Utvecklingen innebär ett ökat inflöde av personer som behöver insatser, både inom äldreomsorgen och inom funktionsstödsverksamheten. Denna utveckling kommer att fortsätta framåt, särskilt med tanke på den demografiska utvecklingen med en stor ökning av antalet personer över 80 år. Den snabbast växande målgruppen inom vård- och omsorgskontoret är personer med demenssjukdom. För närvarande är det många som har beslut om dagverksamhet för personer med demenssjukdom. Den nuvarande dagverksamheten, Gästis, har inte möjlighet att ta emot så många fler personer. En ny dagverksamhet kommer att startas i Vagnhärad under hösten 2024. Det kommer också att bli två ytterligare lägenheter på Ängsgården under hösten. Under nästa år planeras det för ytterligare 10 platser på Trosagården vilket gör att platskapaciteten, på särskilt boende för äldre, ökar med 23 platser under några år. Det pågår nu en renovering, av de äldre avdelningarna, på Ängsgården som beräknas att vara klar i månadsskiftet september/oktober.

Under föregående år har det pågått ett projekt för ett införande av intensiv hemrehabilitering (IHR). Det nya arbetssättet har nu startat och det medför att det rehabiliterande och förebyggande arbetet utökas. Det har även kompletterats med trygg hemgång. Tanken med IHR och trygg hemgång är att genom att sätta in stora insatser tidigt så ökar självständigheten för individen på lång sikt vilket medför minskat framtida behov av hemtjänst samt förskjutning av inflytt på särskilt boende för äldre. Förutom förhöjd kvalitet för individen är målsättningen med arbetssättet också att omsorgsbehovet hos invånarna i Trosa Kommun kan hanteras inom tillgängliga ekonomiska ramar.

Det pågår i Sverige och Sörmland en omställning av hälso- och sjukvårdssystemet till en mer nära vård med primärvården som nav. Trosa kommun är delaktiga i detta utvecklingsarbete och har anställt en

processledare, på deltid, för att driva kompetensutveckling samt införandeprojekt, tjänsten finansieras med statsbidrag. Detta statsbidrag finansierar också utvecklingen av det kliniska träningscentret (KTC) som ska möjliggöra träning i kliniskt arbete, för all personal, för att bättre kunna ta hand om mer avancerad hälso- och sjukvård i hemmet.

Under året planeras det för nya digitala lösningar inom kontoret, bl.a. digitala signeringslistor och mobil dokumentation, införande av läkemedelsautomater, ett beslutsstödsystem, ett nytt vårdinformationssystem gemensamt i Sörmland samt ett digitalt kvalitetsledningssystem. Det finns en projektledare som arbetar med införande av välfärdsteknik och digitala lösningar.

Under 2017 togs det fram en partsgemensam handlingsplan för hur heltid ska bli norm inom vård och omsorg i Trosa kommun. Arbetet med omställning till heltidsanställningar startades under 2018 och har pågått fram till 2021 då alla anställda har erbjudits en heltidsanställning. Detta har skapat en överkapacitet av personal i verksamheten som blir kostsam kortsiktigt men nya arbetssätt tas fram för att bättre hantera överkapaciteten framåt. Det kommer att innebära att andelen tid som utförs av timanställd personal kommer att minska.

Då sjukskrivningstalen varit höga inom vård- och omsorgskontoret kommer arbetet med friskfaktorer att intensifieras under 2024.

Utredningen *framtidens socialtjänst* har lämnat sitt slutbetänkande, där ingår en översyn av Socialtjänstlagen (SoL). Förslaget innebär bland annat att Socialtjänstlagen öppnas upp för en förenklad handläggning och beslutsfattande av vissa ärenden. Även förslag från äldreomsorgslagsutredningen ska beaktas här. Lagrådsremissen beräknas att komma i slutet av maj och regeringen avser att införa en ny socialtjänstlag den 1 juli 2025. Det finns statsbidrag, för att möta den nya lagen, avsatta för åren 2024-28. Under 2024 kommer vård- och omsorgskontoret att utreda vad som behöver förberedas inför den nya lagstiftningen.

Det pågår också en utredning om att stärka den medicinska kompetensen i kommunal hälso- och sjukvård. En särskild utredare ska därför lämna förslag som stärker kommunernas möjligheter att säkra tillgången till läkare i kommunal hälso- och sjukvård. Uppdraget ska redovisas senast den 1 november 2024.

4

Vård- och omsorgskontoret

Fredrik Yllman
Produktionschef
0156-521 15
fredrik.yllman@trosa.se

Tjänsteskrivelse

Datum
2024-04-29
Diarienummer
VON/2024:21



Åtgärdsplan för en ekonomi i balans, funktionshinderområdet

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden överlämnar nämndens åtgärdsplan för en ekonomi i balans inom funktionshinderområdet till kommunstyrelsen.

Ärende

Så snart en avvikelse befaras eller har konstaterats ska nämnden vidta åtgärder inom ramen för sina befogenheter så att budget kan hållas. Detta innebär att förvaltningen samtidigt som det befarande underskottet redovisas för nämnden ska ge förslag till hantering av underskottet. Undantag kan gälla om avvikelsen är av relativt stor omfattning och fordrar förankring innan redovisning till nämnden. Då kan redovisningen göras vid nästkommande nämndsammanträde. Återkoppling ska även ske till det kommunstyrelsesammanträde som ligger närmast efter i tid.

Prognos

För 2024 riskerar funktionshinderområdet att göra ett underskott på ca 25,8 Mkr. Detta beror framför allt på stora kostnader för externa placeringar samt volymökningar i verksamheten med fler brukare som får insatser enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) samt även via Socialtjänstlagen (SoL). Vissa av dessa externa placeringar genererar höga kostnader som ger märkbar resultatpåverkan. Det är även stora volymökningar inom den egna verksamheten som ger ökade kostnader för lokaler och personal.

Åtgärder

- Mer insatser utförs i egen regi
- Upphandling av bostad med särskild service och daglig verksamhet

Fredrik Yllman
Produktionschef

Bilagor

Åtgärdsplan för en ekonomi i balans

Åtgärdsplan för en ekonomi i balans¹

Så snart en avvikelse befaras eller har konstaterats ska nämnden vidta åtgärder inom ramen för sina befogenheter så att budget kan hållas. Detta innebär att förvaltningen samtidigt som det befarande underskottet redovisas för nämnden ska ge förslag till hantering av underskottet. Återkoppling ska även ske till det kommunstyrelsesammanträde som ligger närmast efter i tid.

Budget 2024 Funktionshinderområdet

För 2024 riskerar funktionshinderområdet att göra ett underskott på ca 25,8 Mkr. Detta beror framför allt på stora kostnader för externa placeringar samt volymökningar i verksamheten med fler brukare som får insatser enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) samt även via Socialtjänstlagen (SoL). Vissa av dessa externa placeringar genererar höga kostnader som ger märkbar resultatpåverkan. Det är även stora volymökningar inom den egna verksamheten som ger ökade kostnader för lokaler och personal. Vid beräkningar visar det sig att den interna utföraren är kostnadseffektiv och att det är köp av externa insatser som är kostnadsdrivande och genererar ett underskott.

Verksamheten har kostnader på 21 754 tkr som utgör standardkostnad och kan återsökas från central buffert vilket ger ett underskott om ca. 4 000 tkr totalt.

Då Trosa kommun växt kraftigt under de senaste åren har också antalet personer som lever med funktionsnedsättning ökat i samma omfattning medan uppräknigen i budget varit betydligt lägre. Det finns heller ingen kompensation för volymökningar som härrör till insatser som beviljas enligt Socialtjänstlagen för personer under 65 år.

LSS är en rättighetslag som ska garantera personer med omfattande och varaktiga funktionshinder goda levnadsvillkor, att de får den hjälp de behöver i det dagliga livet och att de kan påverka vilket stöd och vilken service de får. Målet är att den enskilde får möjlighet att leva som andra. För att beviljas hjälp enligt LSS behöver personen ingå i personkretsen, ha behov av sådan hjälp som insatserna ger och inte få den hjälpen på annat sätt. Insatserna enligt LSS ska ge goda levnadsvillkor till skillnad mot insatser inom SoL där kravet är skäliga levnadsvillkor.

¹ Styrmodell för Trosa Kommun, KF 2019-1126 § 96, dnr KS 2019/129

Förslag på åtgärder

Mer insatser i egen regi.

Då placeringar i extern verksamhet ofta är kostsam kan en utökning av verksamhet i egen regi dämpa kostnadsökningen då dessa insatser ofta kan ges till en lägre kostnad. Denna åtgärd kommer att kunna medföra dämpade kostnader på lång sikt och kommer inte att lösa underskottet för år 2024.

Upphandling av bostad med särskild service och daglig verksamhet

Verksamheten köper många platser inom bostad med särskild service (LSS 9 § 9) och då särskilt den kostnadsdrivande insatsen gruppbofastad. Verksamheten har ingen gruppbofastad i egen regi och gör nu direktupphandling i varje enskilt fall. Myndighetsenheten har gjort en jämförelse med Södertörns kommunernas placeringar och ser att Trosa kommuns kostnad generellt sett är högre vid varje placering. En upphandling ger priskonkurrens och en förhandling vid varje enskild placering kan undvikas. Det finns olika vägar att gå, dels ramavtalsupphandling, införande av lagen om valfrihet (LOV) eller via dynamiskt inköpssystem (DIS). DIS är ett system som är öppet för nya leverantörer under hela avtalstiden vilket ökar möjligheterna att få ett brett utbud av leverantörer. Då upphandling görs bör också andra insatser, såsom främst, daglig verksamhet ingå. Även denna åtgärd kommer att kunna medföra dämpade kostnader på lång sikt och kommer inte att lösa underskottet för år 2024. Verksamheten avser att upphandla enligt DIS.

Det är svårt att bedöma vilka besparingar dessa åtgärder kan ge utan det bör snarare göra så att kostnadsökningen dämpas då volymökningar beräknas för de kommande åren framåt.

Konsekvenser

Att ha fler insatser i egen regi kan ge utmaningar med att rekrytera personal samt att finna lämpliga lokaler att bedriva verksamhet i. Det kan också innebära att brukare som har insatser i extern verksamhet kan erbjudas plats i egen regi vilket, i värsta fall, kan medföra oro och missnöje.

Att upphandla verksamhet kan enbart ses som positivt men en risk finns att Trosa kommun anses vara en för liten aktör och kan då medföra få intressenter som svarar på upphandlingen.

Fredrik Yllman
Produktionschef

5

Vård- och omsorgskontoret

Fredrik Yllman
Vård- och omsorgschef
0156-521 15
fredrik.yllman@trosa.se

Tjänsteskrivelse

Datum
2024-04-24
Diarienummer
VON/2024:19



Budget 2025 med flerårsplan för 2026-2027 för vård- och omsorgsnämnden

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämndens förslag till kommunfullmäktige:

Kommunfullmäktige godkänner budget 2025 med flerårsplan 2026-2027 för vård- och omsorgsnämnden.

Ärendet

Enligt bilaga har vård- och omsorgschefen presenterat budget 2024 med plan för 2026 och 2027.

Budgetramen är uppräknad enligt budgetanvisningarna med 2,3% för 2025 och 2% för 2026-2027.

I förslaget ligger en medräknad positiv ramjustering på 11,4 mkr för 2025, 6,9 mkr för 2026 och 7,9 mkr för 2027 som gjorts utifrån den demografiska utvecklingen av den äldre befolkningen.

Fredrik Yllman
Produktionschef

Charlotta Rosenquist
Ekonom

Bilagor

Förslag till budget 2025

Beslut till

Kommunstyrelsen

Vård- och omsorgsnämnden

Ordförande: Helena Koch (M)

Produktionschef: Fredrik Yllman

Totalt (tkr)	2025	2026	2027
Budget föreg. år, netto	266 163	283 604	291 632
Uppräkning	7 034	2 168	7 712
Demografi	11 407	6 860	7 860
Ramförändring	-1 000	-1 000	-1 000
Budget, netto	283 604	291 632	306 204
Investering, netto	700	700	700

VERKSAMHETSOMRÅDE

- Äldreomsorg
- Funktionshinderområdet
- Hälso- & sjukvård

VERKSAMHETSUTVECKLING 2025

Befolkningsökningen i Trosa kommun fortsätter och andelen äldre i befolkningen ökar i snabb takt vilket kommer att medföra en utökning av äldreomsorgen. För att förutse det kommande behovet av insatser inom både äldreomsorgen och funktionsstödsomsorgen har en vård- och omsorgsplan tagits fram. Ett nytt mönster har setts där personer bosatta i andra kommuner ansöker om plats på särskilt boende för äldre i Trosa kommun.. Verksamheten kommer därför att behöva fortsätta utökningen av antalet platser på särskilt boende framöver. På Trosagården planeras det för en ny avdelning med 10 platser som kan öppna under 2025, beroende på behov. Det finns också ett beslut om att omvandla ytterligare platser på trygghetsboendet till korttidsplatser vilket ger ytterligare 5–7 korttidsplatser samtidigt som det gamla korttidsboendet då kan omvandlas till 5 nya permanenta platser. Detta medför att vård- och omsorgsnämnden kan minimera antalet externa placeringar och verkställa de flesta insatserna i egen regi.

Även behovet av dagverksamhetsplatser för personer med demenssjukdom kommer att öka. Under oktober månad 2024 öppnas det en ny dagverksamhet som kommer att vara belägen på Häradsgården i Vagnhärad, fullt

genomslag i budgeten kommer först 2025.

Befolkningsökningen innebär också ett ökat behov av hemtjänst och hemsjukvård under de närmsta åren. För att möta det behovet har ett nytt arbetssätt tagits fram, intensiv hemrehabilitering (IHR). Det innebär att än mer öka det rehabiliterande och förebyggande arbetet. Arbetssättet förutsätter ett nära och tätt samarbete mellan hälso- och sjukvårdspersonal, biståndshandläggare och hemtjänstpersonal. Tanken med IHR är att genom att sätta in stora insatser tidigt så ökar självständigheten för individen på lång sikt vilket medför minskat framtida behov av hemtjänst samt förskjutning av inflytt på särskilt boende för äldre. Tillsammans med IHR kommer arbetssättet trygg hemgång att utvecklas än mer för att möta behoven i det egna ordinarie boendet. Förutom förhöjd kvalitet för individen är målsättningen med arbetssättet också att omsorgsbehovet hos invånarna i Trosa Kommun kan hanteras inom tillgängliga ekonomiska ramar.

Det finns en tendens att allt fler patienter väljer att bo kvar hemma med mycket komplexa sjukdomstillstånd och det sker en förflyttning av vård från sjukhus till det egna hemmet vilket ställer stora krav på organisation och framtida kompetensutveckling.

Inom verksamheten för personer med funktionsnedsättning kommer det också att ske en volymökning inom alla delar av verksamheten. Mer daglig verksamhet kommer att ske i egen regi och det kommer även att öppnas fler boendeplatser på Björkhamragatans serviceboende. Boendestödsinsatser samt korttidsvistelse för barn- och ungdomar kommer troligtvis också att behöva utökas med tanke på befolkningsökningen i Trosa kommun. Platser på gruppboende kommer även framöver att köpas av externa utförare. En upphandling av platser på gruppboende och daglig verksamhet kommer att genomföras under 2024.

Då alla utförarverksamheter växer blir det även ett större tryck på myndighetsenheten

att följa upp befintliga beslut och att utreda nya behov. Antalet biståndshandläggare har ökat de senaste åren.

För att bättre möta behovet av digitala lösningar inom vård- och omsorgskontoret har det anställts en projektledare med ansvar för att arbeta med den nya handlingsplanen för välfärdsteknik och e-hälsa samt stödja verksamheten med implementering av tekniska lösningar.

Under 2017 togs det fram en partsgemensam handlingsplan för hur heltid ska bli norm inom vård- och omsorg i Trosa kommun, den så kallade heltidsresan. Den har nu slutförts och all personal har erbjudits heltidsanställningar men det finns dock ett antal medarbetare som, av olika anledningar, valt att inte arbeta heltid. Heltidsresan medför att arbetssätt och schemaplanering behöver förändras för att inte det ska bli alltför höga kostnader. Det kommer fortsatt att vara ett kontinuerligt och prioriterat arbete framöver.

Kompetensförsörjning köpa in utbildning Hermods, kostnader KTC, omställning till kompetensförskjutning

Verksamheten är under ständig förändring och omvårdnaden som utförs i hemmet blir mer och mer avancerad. Detta ställer krav på kompetensutveckling hos personalen samt utökat samarbete med interna och externa verksamheter. Ett steg är att ta vara på den kompetens som redan finns i verksamheten genom att undersköterskor får möjlighet att utföra fler kvalificerade uppgifter som idag utförs av legitimerad personal. Verksamheten bekostar ett kliniskt träningscenter för att kompetensutveckla personalen inom hälso och sjukvård. Verksamheten bekostar även köp av undersköterskeutbildningen som är kopplad till äldreomsorgslyftet.

Utredningen *framtidens socialtjänst* har lämnat sitt slutbetänkande, där ingår en översyn av Socialtjänstlagen (SoL). Förslaget innebär bland annat att Socialtjänstlagen öppnas upp för en förenklad handläggning och beslutsfattande av vissa ärenden. Även förslag från äldreomsorgslagsutredningen ska beaktas här. Regeringen avser troligtvis att införa en ny socialtjänstlag sommaren 2025 och statsbidrag för att möta den nya lagen finns avsatta för

åren 2024-28. En GAP-analys kommer att genomföras under 2024 för att se vilka behov som vård- och omsorgskontoret behöver möta framöver med ny lagstiftning.

En central fråga för vård- och omsorgskontoret framåt är kompetensförsörjning. Kontoret kommer att påbörja ett tydligare arbete med frågan som omfattar områden som attraktiv arbetsgivare, attrahera och behålla personal, utbildning, nya arbetssätt, sjukfrånvaro och fördelning av arbetsuppgifter etc.

Vård- och omsorgskontoret och individ- och familjeomsorgen gör, tillsammans med övriga kommuner i Sörmland, en upphandling av nytt verksamhetssystem, avtalet bör kunna tilldelas en leverantör under 2025.

Ekonomiska förutsättningar

Budgeten för 2025 uppgår till 283 604 tkr.

Ramförändringar

Utifrån den demografiska utvecklingen inom äldreomsorgen har en ramjustering gjorts med 11 407 tkr för 2025. En rationalisering för 2025 minskar ramen med 1 000 tkr.

VERKSAMHETEN 2026-2027

Antalet invånare i Trosa kommun fortsätter att öka även dessa år. Utvecklingen innebär ett ökat behov av framförallt hemtjänst och hemsjukvård samt insatser för personer med funktionsnedsättning. Under 2026-27 behövs det även ett utökat antal platser inom särskilt boende för äldre.

Det är inlämnat en proposition för en *nära och tillgänglig vård* (prop 2019/20:164). Inriktningen är att hälso- och sjukvården bör ställas om så att primärvården är navet i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård och med socialtjänsten. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan. Den pekar på hur samverkan mellan den regiondrivna primärvården och den kommunala hälso- och sjukvården och omsorgen kan underlättas och hur gränssnittet mellan dessa verksamheter bör se ut. Arbetet utgör ett viktigt steg i en strukturförändring av det svenska hälso- och

sjukvårdssystemet, som innebär att primärvården blir den verkliga basen och första linjen i hälso- och sjukvården. Detta kommer framöver att påverka den kommunala hälso- och sjukvården mycket under många år framöver.

Huvudmannaskapsutredningen har presenterat sitt förslag under 2023 och föreslår att staten tar ett samlat ansvar för beslut om och finansiering av insatsen personlig assistans. Kommunerna ska fortsatt ha ett ansvar för att utföra insatsen personlig assistans om den enskilde begär det. Förslaget är att det statliga huvudmannaskapet ska träda i kraft den 1 januari 2026.

Kontoret planerar även att införa flera digitala lösningar för att underlätta och effektivisera arbetet för personalen samt öka kvaliteten för våra brukare.

Vård- och omsorgskontoret står inför en utmaning vad gäller att rekrytera personal med rätt kompetens. Det är av stor betydelse att öka attraktiviteten för vård- och omsorgs verksamheter och för arbetsplatsen som sådan för att attrahera kompetens framåt.

VERKSAMHETSMÅTT

	Redov. 2023	Budget 2024	Budget 2025
Demografi äldre / antal per åldersgrupp			
65-79 år	2 805	2 746	2 696
80-89 år	849	900	984
90 -	129	130	134

NÄMNDENS MÅL

Se bilaga.

Vård- och omsorgskontoret

Fredrik Yllman
Produktionschef
0156-521 15
fredrik.yllman@trosa.se

Bilaga till budget

Datum
2023-03-27
Diarie nr
VON 2023/33



Vård- och omsorgsnämndens mål 2023-26

Trosa ska vara bra på att vara kommun -

Det uppnås genom att

1. Brukare inom äldreomsorgen är sammantaget nöjda

För att uppnå målet (grönt) ska Trosa kommun tillhöra de 25 % bästa i riket inom områdena särskilt boende och hemtjänst. För delvis uppfyllt (gult) så ska målet uppnås inom ett av områdena. Uppnås inte målet (rött) inom något av områdena är målnivån inte uppfyllt.

Källa: Kolada

Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg- helhetssyn ID:U21468

Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg – helhetssyn ID:23471

2. Brukare inom äldreomsorgen ska känna sig trygga i sitt hem med stöd

För att uppnå målet (grönt) ska Trosa kommun ha ett index på minst 90 inom områdena särskilt boende och hemtjänst. För delvis uppfyllt (gult) så ska målet uppnås inom ett av områdena. Uppnås inte målet (rött) inom något av områdena är målnivån inte uppfyllt.

Källa: Kolada

Brukarbedömning hemtjänst – Trygghet, andel ID:U21505

Brukarbedömning särskilt boende – Trygghet, andel ID:U23251

3. Kommunens verksamheter för personer med funktionsnedsättning fungerar bra

För att uppnå målet (grönt) ska Trosa kommun tillhöra de 25 % bästa i riket. Om resultatet är sämre än de 25 % bästa uppnås inte målet (rött).

Källa: Kolada

Medborgarundersökningen – Kommunens verksamheter för personer med funktionsnedsättning fungerar bra i kommunen, andel % ID:N00535

4. Vård- och omsorgskontoret har engagerade medarbetare

För att uppnå målet (grönt) ska Trosa kommun tillhöra de 10 % bästa i riket inom områdena särskilt boende, hemtjänst och funktionsnedsättning. För delvis uppfyllt (gult) så ska målet uppnås inom två av områdena. Uppnås inte målet (rött) inom minst två av områdena är målnivån inte uppfyllt.

Källa: Kolada

Medarbetarengagemang (HME) – hemtjänst äldreomsorg – Totalindex ID:U21200

Medarbetarengagemang (HME) - särskilt boende äldreomsorg – Totalindex
ID:U23200

Medarbetarengagemang (HME) - omsorg om personer med funktionsnedsättning,
andel (%) ID:U25200

5. Vård- och omsorgskontoret är kostnadseffektivt

För att uppnå målet (grönt) ska vård- och omsorgskontoret inte överstiga nettokostnadsavvikelsen inom områdena äldreomsorg och LSS. För delvis uppfyllt (gult) så ska nettokostnadsavvikelsen inte överstigas inom ett av områdena. Överstigs nettokostnadsavvikelsen inom bägge områdena uppfylls inte målet (rött).

Källa: Kolada

Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%) ID:N20900

Nettokostnadsavvikelse LSS (%) ID:N28018

6. Vård- och omsorgskontorets transporter sker fossilfritt

För att uppnå målet (grönt) ska 90 % av vård- och omsorgskontorets bilar drivas av fossilfria drivmedel. För delvis uppfyllt (gult) så ska 80-89 % av bilarna drivas av fossilfria drivmedel. Om resultatet är sämre än 80 % uppnås inte målet (rött).

Källa: Egen mätning som utförs årsvis vid årsskiftet.

7. Vård- och omsorgskontorets personal har rätt kompetens

För att uppnå målet (grönt) ska 85 % av medarbetarna inom äldreomsorg ha skyddad yrkestitel undersköterska år 2026 (2023 80 %, 2024-25 83 %), 85 % av medarbetarna inom verksamhet för personer med funktionsnedsättning ska ha relevant utbildning för uppdraget år 2026 (2023 80 %, 2024-25 83 %), 90 % av medarbetarna inom myndighetsenheten ska relevant utbildning för uppdraget. . För delvis uppfyllt (gult) så ska två av områdena uppfyllas. Uppnås inte målet (rött) inom något av områdena är målnivån inte uppfyllt.

Källa: Egen mätning som utförs årsvis vid årsskiftet.

6

Vård- och omsorgskontoret

Sejla Salkic
Verksamhetscontroller
0156-52390
sejla.salkic@trosa.se

Tjänsteskrivelse

Datum
2022-04-29
Diarienummer
VON/2024:20



Vård och omsorgsplan 2024

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar *Vård och omsorgsplan 2024*.

Ärendet

I denna vård- och omsorgsplan har analys gjorts som belyser prognos av behovet av vård- och omsorgsboende och bostad med särskild service samt behovet av hemtjänstinsatser, dagverksamhet och daglig verksamhet. Vård- och omsorgsplanen tas fram med syfte att ha en långsiktig och hållbar planering av vård- och omsorgskontorets långsiktiga insatser över en fyra-årsperiod med utblick över en 10-årsperiod.

Fokus för vård- och omsorgskontoret har varit och fortsatt är att stärka både äldre personer och personer med funktionsnedsättning i att tillvarata de egna resurserna. Verktyg så som tidiga insatser, kompetenshöjning hos personal och digitalisering för ökad självständighet hos enskilda är ledande i kontorets arbete framöver.

Med utgångspunkt från vedertagen beräkningsmodell, där Trosa kommuns behov stämmer med prognos i nuläget, och den nya trenden av ansökningar från andra kommuner kan föranleda behov av att förbereda sig och planera för ytterligare utökning av boendeplatser på vård- och omsorgsboende från och med år 2027. Prognosen antyder en utökning av i genomsnitt fyra nya platser per år från och med år. Trenden visar på att behovet av nya platser kan uppstå ännu tidigare, än den beräknade prognosen utifrån nyttjandegraden, och kan då komma att lösas i befintlig verksamhet än som tidigare genom köp av externa placeringar. Den prognostiserade ökningen av boendeplatser från år 2027 och framåt behöver följas upp med beaktande av de faktorer som kan påverka.

Äldreomsorgen står inför verksamhetsmässiga och ekonomiska utmaningar de närmaste årtiondena för att möta behovet av socialt stöd med fler äldre. Det är fler äldre som är i behov av hjälp och de som är i behov av hjälp har i genomsnitt större behov. Många äldre väljer att bo kvar hemma längre med mer individuellt anpassade insatser och större frihet. Prognosen för hemtjänsten visar en ökning av cirka 40 nya hemtjänsttagare under prognosperioden det vill säga cirka åtta nya hemtjänsttagare per år. För att hemtjänsten ska klara trycket finns det ett behov av att fortsätta utveckla metoder som tex trygg hemgång, IHR, användandet av ny teknik samt kompetenshöjande insatser för personalen.

Det är generellt svårt att uppskatta framtida behov av boende till följd av funktionsnedsättning. Att bedöma hur många personer som flyttar till Trosa kommun och vilka som kommer ansöka om insatsen bostad med särskild service är svårt att förutse.

Via uppföljning av behov av boende samt kunskap från kommunens biståndshandläggare har man kunnat prognostisera antal personer med ett förmodat behov av bostad med särskild service fram till år 2028. För de framtida behoven har antagits att ett beslut innebär ett behov av en plats. Gällande bostad med särskild service visar prognosen att vi fram till 2028 kommer att vara i behov av totalt åtta platser på bostad med särskild service, fyra platser på serviceboende och fyra på gruppboende. Översynen av de kommande tio åren blir svår att göra i nuläget. Med tanke på kommunernas ökande ansvar för dem med de allra största behoven måste vi skapa boenden där vi kan samla kompetens och resurser och där det finns förutsättningar för metodutveckling och tillvaratagande av aktuell forskning och andra nationella erfarenheter.

En prognos avseende daglig verksamhet visar på ett behov av 2-4 nya platser per år. Hälften av dessa kommer behöva mycket stöd i nivå fem eller behov av köp av platser, då de har mycket specifika behov som inte kan tillgodoses i egna verksamheter. Resterande försöker man i första

hand placera internt i egen verksamhet. För både bostad med särskild service och daglig verksamhet har vård- och omsorgskontoret en plan för hur behovet av plats inom båda verksamheterna ska kunna tillgodoses.

Fredrik Yllman
Vård- och omsorgschef

Sejla Salkic
Verksamhetscontroller

Bilagor

Förslag till Vård och omsorgsplan

Beslut till

Författningssamlingen



Vård- och omsorgsplan

Dokumentkategori:

Dokumenttyp:

Datum

Diarienummer



Innehållsförteckning

Bakgrund/syfte	2
Definitioner	3
Avgränsning	4
Vad styr vården och omsorgen om äldre och personer med funktionsnedsättning	5
Lagar	5
Nationella mål och riktlinjer	5
Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde	6
Stöd i ordinärt boende	7
Vård- och omsorgsboende	8
Nuläge	9
Framtiden	11
Omvärldsanalys	11
Befolkningsprognos.....	12
Kommunens prognos.....	13
Prognos av framtida behov	14
Vård- och omsorgsboende	14
Hemtjänst	15
Åtgärder för att kunna tillgodose framtida behov av vård- och omsorgsboende och behovet av hemtjänstinsatser	16
Insatser och stöd till personer med funktionsnedsättning	17
Bakgrund	17
Nuläge	17
Bostad med särskild service	17
Daglig verksamhet	19
Att tillgodose platsbehovet – Bostad med särskild service	20
Att tillgodose platsbehovet – Daglig verksamhet	21
Analys	21

Bakgrund/syfte

Sedan 2018 har årligen en boendeplan framställts på vård- och omsorgskontoret. Under hösten 2023 kom nya direktiv om att boendeplanen behöver omarbetas för att täcka ytterligare behov inom verksamheten. Boendeplanen ersätts därmed av en vård- och omsorgsplan som tas fram på uppdrag av vård- och omsorgschefen med syftet att inneha en långsiktig och hållbar planering av långsiktiga insatser över en fyra årsperiod med utblick över en 10-årsperiod. Vård- och omsorgskontoret ska under planperioden möta framtidens utmaningar med en demografisk utveckling i en expansiv kommun och skapa en framtidsinriktad vård och omsorg i Trosa kommun. För detta behöver en framåtriktad planering för kommande behov tas fram. Planeringen kommer att innehålla en inventering av behovet av vård- och omsorgsboende och bostad med särskild service samt behovet av hemtjänstinsatser, dagverksamhet och daglig verksamhet.

Planen utgör ett ledning- och styrningsdokument för att på vård och omsorgskontoret bättre möta behoven i arbetet med äldre och personer med funktionsnedsättning och vara till stöd för kontoret att uppfylla ställda krav enligt gällande lagstiftning. Planens syfte är också att ge underlag för vård- och omsorgsnämndens planering och för att långsiktigt arbeta med strategier för framtidens äldreomsorg samt funktionshindersverksamhet.

Definitioner

Biståndshandläggare

Tjänsteperson inom kommunen som på uppdrag av kommunens vård- och omsorgsnämnd handlägger ärenden beträffande olika former av bistånd, det vill säga hjälpinsatser, som omfattas av det kommunala ansvaret.

Dagverksamhet

Dagverksamhet för äldre erbjuder en mötesplats för alla som har behov av stimulering och aktivering i vardagen för att öka välbefinnandet. Aktiviteter skall kunna väljas utifrån intresse och förmåga.

Dagverksamheten riktar sig till alla som bor i eget boende, serviceboende eller vård- och omsorgsboende. Det finns specialinriktad dagverksamhet för personer med demenssjukdom och för personer som vårdas av anhöriga i hemmet.

Daglig verksamhet

Personer i yrkesverksam ålder som saknar förvärvsarbete och inte utbildar sig kan få daglig verksamhet. Insatsen omfattar personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd samt personer med betydande och bestående begåvningsmässig funktionsnedsättning efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom. En individuell prövning görs av varje enskild ansökan och avgör vem som får insatsen daglig verksamhet.

Hemtjänst

I hemtjänst ingår en servicedel och en omvårdnadsdel. Service innebär praktisk hjälp i hemmet såsom till exempel städning, tvätt, digitala inköp och promenader. I omvårdnadsdelen ingår hjälp med personlig omvårdnad, att äta, dricka mm. Även trygghetslarm ingår.

Hemsjukvård

För alla över 18 år som inte kan ta sig till vårdcentral eller jourmottagning ansvarar kommunen för hälso- och sjukvård i hemmet upp till sjuksköterskenivå. Utöver sjuksköterska utförs insatserna av fysioterapeut, arbetsterapeut och omvårdnadspersonal enligt delegation av sjuksköterska och/eller anvisning av fysioterapeut, arbetsterapeut.

Rehabilitering

Hjälp till personer med sjukdom eller funktionsnedsättning för att återvinna eller uppnå bästa möjliga funktion och förmåga samt att förbättra förutsättningarna för delaktighet i samhällslivet.

Vård- och omsorgsboende ¹

Vård- och omsorgsboende är en bostad för äldre med service och omvårdnad dygnet runt. Alla bor i egna lägenheter men det finns även gemensamma utrymmen för social samvaro. I boendet ingår stöd och omvårdnad efter den enskildes behov, inklusive tillgång till sjuksköterska och läkare samt arbetsterapeut och fysioterapeut. Det finns boende både för personer med somatiska behov och för personer som behöver stöd till följd av demens. Beslutet om bistånd till vård- och omsorgsboende föregås alltid av ett möte mellan individen och biståndshandläggare och beslut tas i enlighet med lagstiftning och riktlinjer. Kommuner ska inom skälig tid verkställa sina beslut om bistånd enligt socialtjänstlagen (2001:453) (SoL).

¹ Ett annat vanligt begrepp är **särskilt boende** som är ett samlingsnamn för flera boendeformer både vård- och omsorgsboende och boende enligt LSS.

Bostad med särskild service

Bostad med särskild service är en boendeform som ska tillgodose goda levnadsförhållanden för personer med funktionsnedsättning som är i behov av boende enligt lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). LSS reglerar inte i detalj hur boendet för vuxna ska vara organiserat. Enligt Socialstyrelsens handbok kan en bostad vara utformat på olika sätt, men tre huvudformer kan urskiljas:

- Gruppboende
- Serviceboende
- Annan särskilt anpassad bostad

Gruppboende och serviceboende är att betrakta som "bostäder med särskild service" vilket inte gäller för boendeformen "annan särskilt anpassad bostad". För samtliga bostäder gäller att bostaden ska vara fullvärdig, att det är den enskildes privata och permanenta hem samt att den inte ska ha en institutionell prägel

Gruppboende är till för personer som har ett stort behov av omvårdnad och behöver tät kontakt med personal. I ett gruppboende finns ett litet antal lägenheter i anslutning till gemensamma utrymmen.

Serviceboende består av flera närliggande lägenheter, där de boende har tillgång till gemensam service och personal dygnet runt. Lägenheterna ligger oftast i samma hus, eller hus i samma område, och det finns en gemensam kontaktlägenhet.

Annan särskilt anpassad bostad för vuxna är en bostad med viss grundanpassning till funktionsnedsatta personers behov men utan fast bemanning. Behövligt stöd och service i anslutning till boendet bör ges inom ramen för de insatser som finns att tillgå inom LSS tex personlig assistans.

Korttidsplats

Enligt Socialstyrelsens definition; bäddplats utanför det egna boendet avsedd för tillfällig vård och omsorg dygnet runt. Korttidsplatser erbjuds bland annat för rehabilitering, växelvård eller omvårdnad när personen inte har möjlighet att omedelbart återgå till hemmet efter en sjukhusvistelse. Biståndsbedömd boendeform.

Ordinärt boende

Det egna, privata boendet, till exempel boende i lägenhet, villa eller radhus. Det kan också vara olika former av senior- eller trygghetsboende som är anpassade för äldre.

Avgränsning

Denna vård- och omsorgsplan är, med stöd i uppdraget, avgränsad till att enbart omfatta planering av vissa delar av vård- och omsorgskontorets verksamhet. Planering av stöd för äldre omfattar insatserna hemtjänst, dagverksamhet, vård- och omsorgsboende medan planeringen av stöd för personer med funktionsnedsättning avser insatserna daglig verksamhet samt bostad med särskild service.

Vad styr vården och omsorgen om äldre och personer med funktionsnedsättning

Lagar

De lagar som främst styr äldreomsorgens och funktionshindersverksamheten är socialtjänstlagen (SoL), hälso- och sjukvårdslagen (HSL), lag och stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Enligt *socialtjänstlagen* 1 kap 1§ skall: "Samhällets socialtjänst på demokratins och solidaritetens grund främja människornas

- Ekonomiska och sociala trygghet
- Jämlikhet i levnadsvillkor
- Aktiva deltagande i samhällslivet

Dessutom fastslås i 5 kap 4§ att:

"Socialtjänstens omsorg om äldre ska inriktas på att äldre personer får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande (värdegrund).

Socialnämnden ska verka för att äldre människor får möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden och ha en aktiv och meningsfull tillvaro i gemenskap med andra."

Av 5 kap 7 § framgår vidare att: "Socialnämnden skall verka för att människor som av fysiska, psykiska eller andra skäl möter betydande svårigheter i sin livsföring får möjlighet att delta i samhällets gemenskap och att leva som andra".

Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), är en ramlag. Den innehåller grundläggande regler för all hälso- och sjukvård och reglerar det som landsting/region, kommun eller annan vårdgivare är skyldig att erbjuda patienterna. Lag (1982:763)

Regler om omsorgen för personer med funktionsnedsättningar återfinns framförallt i *lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)*. Lagen syftar till att säkerställa att personer med funktionsnedsättningar har lika tillgång till samhället och möjlighet att delta på samma villkor som andra. LSS är en rättighetslag. Verksamhet enligt LSS ska främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet för de personer som är i behov av insatserna. Målet enligt 5 § LSS ska vara att den enskilde får möjlighet att leva som andra.

Nationella mål och riktlinjer

Den nationella värdegrunden för äldreomsorg har sin utgångspunkt i bestämmelser i socialtjänstlagen och handlar om att äldre personer ska få leva ett värdigt liv och känna välbefinnande. Värdegrunden består av sju principer:

1. Självbestämmande
2. Trygghet
3. Meningsfullhet och sammanhang
4. Respekt för privatliv och personlig integritet
5. Individanpassning och delaktighet
6. Gott bemötande
7. Insatser av god kvalitet

Lokala styrdokument

Idag finns det mål med anknytning till bostadsförsörjning i fyra styrdokument, Bostadsförsörjningsprogram 2021–2025, Fastlagd kurs för Trosa kommun, Översiktsplan 2021, Budget 2021 med flerårsplan 2022-2023 samt den lokala försörjningsplanen. I samtliga

dokument är styrdokument för förtroendevalda och tjänstepersoner vid beslut och planering av framtida bostäder.

Vård- och omsorgsnämndens måldokument och värdegrund

Vård- och omsorgsnämnden tar årligen fram ett måldokument med önskvärt innehåll och ambitionsnivå inom de olika verksamhetsområdena. Vård- och omsorgsnämnden har under 2023 antagit sju mål:

1. Brukare inom äldreomsorgen är sammantaget nöjd
2. Brukare inom äldreomsorgen ska känna sig trygga i sitt hem med stöd
3. Kommunens verksamheter för personer med funktionsnedsättning
4. Vård- och omsorgskontoret har engagerade medarbetare
5. Vård- och omsorgskontoret är kostnadseffektivt
6. Vård- och omsorgskontorets transporter sker fossilfritt
7. Vård- och omsorgskontorets personal har rätt kompetens.

Vidare framgår att kommunen ska tillhöra de 25% bästa i riket inom områdena särskilt boende och hemtjänst.

Vård- och omsorgsnämndens värdegrund antogs år 2015 och består delvis av att de som är i kontakt med vård- och omsorgsnämnden, ska känna trygghet och uppleva flexibilitet och kompetens. Alla insatser ska utgå från ett utvecklande, förebyggande och rehabiliterande synsätt. Individens behov och förmågor ska styra alla verksamheter. De som har insatser från vård- och omsorgsnämnden ska ha möjlighet till egna val i hur stödet ska utformas.

Vård- och omsorgskontorets ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Vård- och omsorgskontorets ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete är ett övergripande och strategiskt dokument som arbetas fram och riktar sig till hela kontoret. Det ger kontoret en gemensam struktur för att planera, leda, följa upp och förbättra verksamheten. Ledningssystemet är en del av kontorets styr- och ledningsmodell.

Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde

Allmänt

Vård- och omsorgsnämnden ansvarar för alla kommuninvånare som har behov av stöd, service och omvårdnad. Inom verksamhetsområdena äldreomsorg, funktionshinderområdet och det kommunala hälso- och sjukvården ges insatser till enskild utifrån socialtjänstlagen, lag om stöd och service till vissa funktionshindrade och hälso- och sjukvårdslagen.

Vård- och omsorgsnämnden skall genom vård- och omsorgskontoret arbeta för en god livsmiljö, frigöra och utveckla människors egna resurser, med hänsyn till människans eget ansvar i sin och andras situation samt arbeta med respekt för människors självbestämmande och integritet.

Vård- och omsorgsnämnden skall leda, planlägga, samordna och utveckla omsorg om de psykiskt och fysiskt funktionsnedsatta. Kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser (sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter) ingår nämndens verksamhetsområde.

Nämnden ansvarar vidare för att personer med funktionsnedsättning får stöd och därmed ökade möjligheter att leva som andra i samhället. Nämnden har myndighetsutövning och styrs i huvudsak av SoL och LSS.

Biståndshandläggning

Socialtjänstens rättsliga grund utgör biståndsbeslutet. Biståndshandläggarna utreder inkommande ansökningar, bedömer och beslutar om insatser. I prövningen tas hänsyn till individens hela livssituation och behov vilket sedan ligger till grund för beslut om insats för att uppnå dels skälig dels god levnadsmiljö inom socialtjänsten beroende på vilken lag som är tillämplig.

Exempel på insatser som kan beviljas följer nedan.

Stöd i ordinärt boende

Hemtjänst

Hemtjänsten är basen för kommunens omsorg om de äldre och utgångspunkten är att tillvara ta på den enskildes egna resurser, förstärka dessa och stödja personen för att kunna leva ett så självständigt liv som möjligt. Hemtjänst är ett samlingsbegrepp för en rad olika service- och omvårdnadsinsatser i ordinärt boende som kan beviljas utifrån individens behov. Det kan handla om personlig omvårdnad såsom hjälp med påklädning, personlig hygien och måltider, men också serviceinsatser som städ, tvätt och digitala inköp. Insatserna föregås alltid av en biståndsprövning. Personalen utför även medicinska åtaganden på delegation av sjuksköterska samt rehabiliteringsinsatser på anvisning av fysioterapeut. Hemtjänstpersonal finns tillgänglig dygnet runt, alla dagar i veckan. 219 personer erhöll någon form av hemtjänstinsats vid 2023 års utgång. Av dessa var 132 personer 80 år och äldre.

Trygghetslarm

Ett sätt att öka tryggheten för den som bor kvar i det egna hemmet är att ha ett trygghetslarm. Genom larmet går det att få snabb kontakt med personal. Trygghetslarm i det egna hemmet erhålls genom biståndsbeslut. Vid 2023 års utgång hade 361 personer i kommunen trygghetslarm, 243 av dessa var 80 år och äldre.

Trygg hemgång

För att öka tryggheten för den som har nya eller förändrade behov av stöd i hemmet efter sjukhusvistelse finns verksamheten trygg hemgång. Detta innebär att stöd ges i hemmet av undersköterska under tre veckor. Planeringen för eventuellt fortsatt stöd efter dessa tre veckor görs i hemmet. Det är lättare att rehabiliteras i sin invanda miljö hemma, då man tränar efter de förutsättningar som finns där. Genom vårdplanering i hemmet i stället för på sjukhuset utgår man från individens faktiska, och inte förmodade situation vilket leder till biståndsbeslut om insatser som bättre överensstämmer med den enskildes behov.

Dagverksamhet för personer med demenssjukdom

Personer med demensdiagnos eller påbörjad demensutredning får via beslut av biståndshandläggare rätt till insatsen dagverksamhet. Målet med verksamheten är att stötta individen att behålla sina förmågor och fördröja demenssjukdomens utveckling genom att ge social gemenskap, stimulans och struktur i vardagen. Det möjliggör även avlastning för anhöriga.

Hemsjukvård

För personer över 18 år som inte kan ta sig till vårdcentral eller jourmottagning ansvarar kommunen för hälso- och sjukvård i hemmet och särskilt boende upp till sköterskenivå utifrån gällande avtal med Region Sörmland. Medicinska insatser utförs av sjuksköterska/distriktsköterska samt omvårdnadspersonal med delegering. Utprovning och förskrivning av hjälpmedel samt tränings- och rehabiliteringsinsatser utförs av fysioterapeut och arbetsterapeut.

Hjälpmedel

Förskrivning av hjälpmedel är reglerat av hjälpmedelsavtal och regelverk i länet. Vissa hjälpmedel förskrivs av kommunens arbetsterapeuter och distriktsköterskor utifrån en behovsprövning och beställs från länets Hjälpmedelscentral eller lånas från kommunen. Vissa hjälpmedel är kostnadsfria lån medan andra bekostas av individen själv.

Korttidsboende

För den som tillfälligt behöver mer omfattande rehabilitering och omvårdnad än vad som kan tillgodoses i bostaden, till exempel efter sjukhusvistelse, erbjuds plats på kommunens korttidsboende Novum.

Beslut om korttidsplats ges upp till två veckor i taget. Insatsen avser tillfällig vistelse, inte en permanent boendep plats. Korttidsboendet är beläget i anslutning till Häradsgården och har nio platser.

Växelvårdsplats

För enskilda i eget boende där närstående deltar i/påverkas av omvårdnaden i hemmet och har ett behov av kontinuerlig avlösning görs växelvårdsplatser tillgängliga på något av kommunens boenden. Behovet består av regelbundet återkommande tillfällen. Tidsperioden kan variera och även upprepas under varierande tid. Vistelsen skall vara tidsbestämd med möjlighet till förlängning.

Vård- och omsorgsboende

När behovet av vård och omsorg är så omfattande att det inte längre kan tillgodoses i det egna hemmet kan man ansöka om en plats på vård- och omsorgsboende. Här bor man i eget rum/lägenhet med tillgång till gemensamhetsutrymmen och närhet till personal dygnet runt. Anpassad och tillgänglig utemiljö finns vid alla kommunens vård och omsorgsboenden. Kommunen har en parboendegaranti. Det innebär att make/maka/ sambo får flytta in tillsammans med den som beviljas plats på vård- och omsorgsboende. Kommunens vård- och omsorgsboenden har två inriktningar. Boende för personer med omfattande somatiska vårdbehov och/eller omvårdnads- och trygghetsbehov samt demensboende, anpassade för personer med demenssjukdom eller demensliknande symtom.

I Trosa kommun finns tre vård- och omsorgsboenden varav ett är renodlat demensboende. Häradsgården ligger i Vagnhärad. Trosagården ligger i Trosa och här finns också ett trygghetsboende. Änggården, som är ett demensboende, ligger vid vårdcentralen i Trosa och i anslutning finns dagverksamheten för personer med demensdiagnos som kallas Gästis.

Vård- och omsorgsboenden i Trosa kommun

Häradsgården	Antal lägenheter : 39 (48)
Avdelning:	
Häggen:	8 lgh
Ekan:	7 lgh varav en lägenhet används till korttidsplats
Arken:	6 lgh varav en för makar.
Gulapaviljongen:	5 lgh varav en för makar.
Näckrosen	7 lgh
Syrenen:	6 lgh
Novum:	Korttidsavdelning med 9 platser
Trosagården	Antal lägenheter: 53
Avdelning:	
Skeppet:	10 lgh. Demensboende.
Skäret:	10 lgh varav en för makar. Demensboende.
Viken:	10 lgh
Grynnan:	13 lgh varav en lägenhet används till korttidsplats
Kobben	10 lgh
Änggården	Antal lägenheter: 33
Avdelning:	
Solvingen:	11 lgh Demensboende
Gläntan:	11 lgh Demensboende,
Lunden:	11lgh Demensboende

I Trosa kommuns vård- och omsorgsboenden finns i dagsläget totalt 125 boendelägenheter, varav 71 är demensplatser. Tre av lägenheterna är möjliga för parboende. På korttidsavdelningen Novum finns totalt nio platser (fem lägenheter där fyra av rummen är dubbelrum).

Nuläge

Antalet personer med beslut och som väntat på ledig plats på vård- och omsorgsboende var inledningsvis under 2023 högt både gällande somatisk plats så som demensplats. Hösten 2023 öppnades den nya avdelningen Kobben som föranledde att trycket på platser minskade.

I december 2023 var det nio personer i platskö varav sju personer för somatiskt boende och två personer för demensboende. Ser man tillbaka några månader till exempel från oktober månad är det 15 personer i platskö varav åtta personer för somatisk boende och sju personer för demensboende. Där tre personer var sökande från annan kommun.

Vid samtal med biståndshandläggare visar de på att ytterligare 22 ansökningar om demensboende och somatiskt boende är under utredning. Utav dessa är flera sökande från andra kommuner. Under 2023 var det fler som väntade på somatisk plats än demensplats.

Kommunens biståndshandläggare har prognostiserat antal personer med ett förmodat behov av vård- och omsorgsboende för äldre under det närmaste året. Prognosen baseras på av de idag kända personer som har en viss insats av kommunen och där boendebehov situation förväntas uppstå. Uppskattningen visar att det är omkring 20 personer som inom en period om 1-3 år kommer att vara i behov av plats på ett vård- och omsorgsboende. Tendensen enligt biståndshandläggarna är att behovet av demensplatser kommer öka.

Under 2023 fattades totalt 63 bifallsbeslut och 8 avslagsbeslut om vård- och omsorgsboende.

I början av 2023 rapporterades ett fortsatt högt tryck på inkommande ansökningar av plats på vård- och omsorgsboende. Detta ledde till platsbrist på både kommunens vård- och omsorgsboenden och korttidsboendet. Med anledning av bristen på plats på vård- och omsorgsboendena användes korttidsplatser för att stödja personer, som bedömdes inte kunna klara sig i ordinärt boende, i väntan på permanent plats på vård- och omsorgsboende. Samtidigt behövdes dessutom externa placeringar göras i väntan på erbjudande om plats på våra boenden.

Under 2023 fattades 184 beslut om korttidsboende inklusive beslut på regelbunden växelvård och avsåg 92 personer. Fyra ansökningar om korttidsboende avslogs. Under 2023 köptes totalt 435 dygn på korttidsvistelse i extern verksamhet, vilket motsvarar en kostnad på ca 1,2 miljoner kronor.

Efter inventering med enhetscheferna på befintliga vård- och omsorgsboenden i Trosa kommun framkommer att det har skett en del renovering på samtliga boenden och att det fortsatt finns något enstaka renoveringsbehov framöver.

På Häradsgården är lägenheternas badrum nyligen åtgärdade efter den fuktmätning som gjordes under föregående år.

Tapetsering av lägenheter kommer att ske efter behov. Renovering av korridor är färdigställd på alla sex avdelningar. Kvarstår investering av möbler till allmänna utrymmen. Renovering är påbörjad i köket på avdelningen Syrenen och entréer, trapphus och personalrum.

På Trosagården är renovering av alla fyra avdelningar inledd. Flera av golven är åtgärdade på tre avdelningar. Korridorer och allmänna utrymmen ska målas om i närtid.

Ängsgården har haft ett omfattande behov av renovering avseende både lägenheter, gemensamhetsutrymmen, ventilation och uppvärmning. Ett arbete kring detta påbörjades i slutet av 2023 och kommer att fortsätta under 2024. Samtliga lägenheter och utrymmen kommer att genomgå renovering. Under hösten 2023 öppnades avdelningen Lunden på Ängsgården med 11 nya lägenheter för personer med demenssjukdom. Fortsatt översyn av investeringsbehov på befintliga boenden behöver ske över tid för att uppnå standard enligt gällande lagstiftning.

Den grundläggande inriktningen för äldreomsorgen är att vård och omsorg ska verka för människors rätt att kunna bo kvar i sitt eget hem. Två bärande principer, kvarboendepripcipen och självbestämmandepripcipen är fundamentala inom svensk äldreomsorg. Kvarboendepripcipen bygger på att bostäderna är tillgängliga såväl inomhus som utomhus för att äldre kan bo kvar i ordinärt boende. Kvarboendepripcipen tillämpas även när den enskilde beviljats vård- och omsorgsboende. Det innebär att denne inte ska behöva flytta ytterligare en gång även om omsorgsbehovet förändras. Självbestämmande innebär bland annat en rätt för den enskilde att själv fatta beslut och ta ställning i viktiga frågor som berör denne.

Samverkan i olika former med den kommunala hemsjukvården och andra professioner leder till ett bättre samarbete kring den enskilde i behov av vård och omsorg. Förutom arbetssättet trygg hemgång påbörjades ett arbete med intensiv hemrehabilitering (IHR) under senhösten 2022.

Trosa kommun vill främja kvarboende. Kommunala insatser som möjliggör att kunna bo kvar i det egna hemmet ska vidareutvecklas. Valfärdteknikens utveckling kan leda till ökad självständighet, oberoende och trygghet i hemmet och därmed leda till minskat behov av insatser. Satsningar på teknikstöd uppmuntras.

Tekniska lösningar kan fungera som hjälpmedel som en länk till omvärlden. Idag erbjuder kommunen stöd i hemmet via digitala verktyg så som exempelvis trygghetslarm, digital tillsyn samt digitala inköp.

Behovet av platser på dagverksamhet för personer med demensdiagnos kommer fortsatt att öka de kommande åren. I dagsläget är dagverksamheten Gästis fullbelagt och planering finns av öppnandet av en ny dagverksamhet på Häradsgården under hösten 2024.

I det länsgemensamma programmet för vård och omsorg om personer med demenssjukdom, antaget av länsstyrgruppen i Sörmland i oktober 2019, så finns en prognos att Trosa år 2022 skulle haft 289 personer med demensdiagnos och att siffran 2025 ska ligga på 303 personer.

I samtal med demenssköterskorna i hemsjukvården, så ser man en stadig ökning av antalet personer med demens som utreds och är i behov av stöd. Under 2023 har sjuksköterskorna gjort uppföljningar på vårdcentralens uppdrag till 33 personer, varav 24 blev inskrivna i hemsjukvården.

Totalt i Trosa kommuns verksamheter, demensdiagnos: 99 st

- Ordinärt boende: 32
- Vård- och omsorgsboende: 67

Framtiden

Prognoserna över den demografiska utvecklingen (GPF) visar att andelen äldre kommer fortsatt att öka dock i mindre takt jämfört med tidigare år. Det är svårt att säkert förutsäga hur detta kommer att påverka behovet av stödinsatser för äldre. Trots detta är det viktigt att vård- och omsorgskontoret gör en analys av det långsiktiga behovet och bestämmer sig för en handlingsväg för att möta framtida utmaningar.

Omvärldsanalys

Omvärldsanalysen syftar till att belysa faktorer som påverkar kommunens planeringsförutsättningar på kort och medellång sikt. Den handlar om att identifiera trender, signaler, företeelser, värderingar och attityder hemma och i omvärlden. Behovet av stödinsatser för äldre är svårt att beräkna exakt eftersom volymerna varierar över tid och beroende på trend. Dock går det att göra goda uppskattningar i fråga. Ett antal faktorer bedöms påverka det framtida behovet av stödinsatser för äldre:

- Förutom befolkningsutveckling, påverkar faktorer som hälsoutveckling och den medicinska utvecklingen med nya mediciner och behandlingar samt omställningen till nära vård.
- Äldres förväntningar och krav, flytt mönster och preferenser framförallt när det gäller boende samt ekonomiska förutsättningar och förhållanden.
- Politiska beslut och kommunala riktlinjer för biståndsbeslut.
- Valfärdsteknologin och tekniska hjälpmedel anpassade för äldre ses öka tryggheten och möjligheten till kvarboende i det egna hemmet.
- Tillgängligheten i bostäder påverkar också möjligheten att bo kvar när orken och hälsan sviktar.
- Mellanboendeformer som trygghetsbostäder ses senarelägga en flytt till vård- och omsorgsboende och bör med andra ord minska behovet av boendeplatser. Med ett anpassat och tryggt boende klarar man sig längre tid hemma.
- Utbudet, omfattningen och kvaliteten på kommunala insatser i hemmet, som hemtjänst, anhörigstöd, dagverksamhet och hemsjukvård är av betydelse.
- Även kommunens interna processer
- Omsättningen på befintliga platser.
- Privata alternativ, lag om valfrihet (LOV).

En del av dessa kan kommunen direkt påverka, genom organisation och verksamhetsstyrning, medan andra bedöms vara förutsättningar att förhålla sig till.

Mot bakgrund av den demografiska utvecklingen och de medvetna satsningar som gjorts och görs i syfte att stärka individen i hemmet och möjliggöra kvarboende i hög utsträckning kan de allra flesta bo kvar i sitt ordinära boende länge. Att kunna bo kvar hemma och känna trygghet, samtidigt som självständigheten i vardagen bevaras är några av de faktorer som är viktiga för äldres livskvalitet. När hemmavarande inte längre är möjligt kan den äldre söka plats på ett vård- och omsorgsboende. Detta innebär en föränderlig sammansättning av äldre på kommunens boenden, där snittåldern blir högre och sjukdomsbilden mer krävande. Teknikutvecklingen ger också nya möjligheter till tryggare boende och ökad självständighet.

Den demografiska utvecklingen visar på att vi framgent kommer att behöva satsa på att skapa goda förutsättningar för individer i framförallt det ordinära boendet. Sannolikt kommer det ställas krav på en mer kvalificerad hemtjänst och redan idag finns indikatorer på att de hemsjukvårdsinsatser som efterfrågas är alltmer avancerade. Det kommer därför bli av ännu större vikt att, inom nämnda områden, höja beredskapen genom kompetensutveckling och resursanpassning.

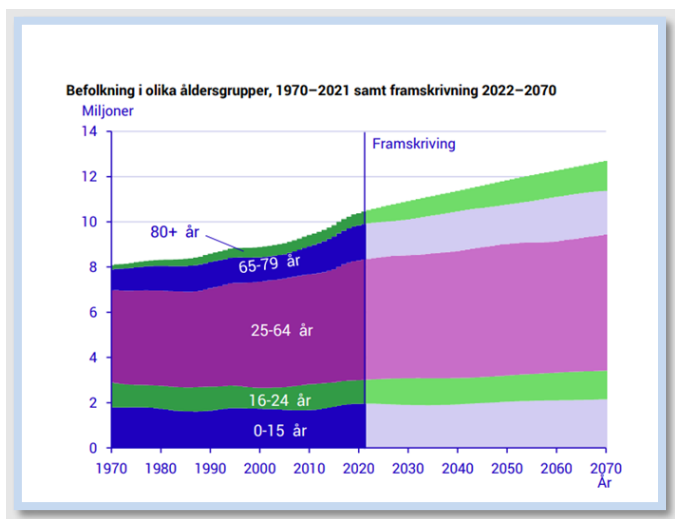
Ett sätt att möta utvecklingen är att fortsätta satsa på metoder och arbetssätt såsom ”trygg hemgång” och Intensiv hemrehabilitering (IHR). Genom att erbjuda individuellt stöd i hemmet möjliggörs kvarboende i det ordinarie bostadsbeståndet och en större valfrihet/livskvalitet erbjuds den enskilde.

Befolkningsprognos

Sveriges befolkning fortsätter att växa, men i en lägre takt än de senaste fem åren. De kommande fem åren beräknas ökningen vara lägre. År 2032 beräknas Sveriges folkmängd att passera 11 miljoner.² Störst ökning beräknas inom åldersgruppen 80 år och äldre. Stora födelsekullar på 1940-talet bidrar till denna ökning, men också en ökad livslängd.

I dag finns det 1,56 miljoner personer i åldrarna 65–79. Antalet personer i åldrarna 65–79 år har ökat under 10-talet, men de kommande åren förväntas de att minska. Därefter ökar antalet när de födda på 1960-talet kommer in i gruppen. På sikt ökar gruppen och år 2070 beräknas de vara närmare 2 miljoner.

År 2030 beräknas personer som är 80 år och äldre bli drygt 250 000 fler än idag. Antalet i åldersgruppen beräknas fortsätta öka och vara drygt 1,3 miljoner i slutet av framskrivningsperioden (2070). På kort sikt är framskrivningen relativt säker. Det är bara dödligheten som bidrar till osäkerheten.³



Tre av fyra i åldern 60–69 år har ett bra allmänt hälsotillstånd. Andelen med bra allmän hälsa sjunker med stigande ålder. Bland de som är 80 år har knappt hälften ett bra allmänt hälsotillstånd. Ännu tydligare försämras hälsan med stigande ålder när det gäller aktivitetsförmåga. Ökningen blir tydligast efter 80 år.⁴

Enligt underlag från Statistiska centralbyrån som legat till grund för de gemensamma planerings förutsättningar (GPF) framgick att Trosa kommun 2023-12-31 hade en befolkning om 14 885 invånare.⁵ Åldersgruppen 65-79 var 2816 invånare (ca 19 % av befolkningen) och åldersgruppen 80-100+ var 932 invånare (0,6 % av befolkningen). En ökning under december 2023 fanns framförallt i ålder 80-89 år.⁶

² [Befolkningsprognos för Sverige \(scb.se\)](https://www.scb.se/tema/befolkning/befolkning-prognos-for-sverige)

³ Källa: SCB, Sveriges framtida befolkning 2022–2070, Demografiska rapporter 2022:4

⁴ Källa: SCB, Sveriges framtida befolkning 2022–2070, Demografiska rapporter 2022:4

⁵ En ökning med 0,85 % från föregående år, avser 125 personer enligt SCB.

⁶ Ökningen var 91 personer jämfört med föregående år siffror från SCB.

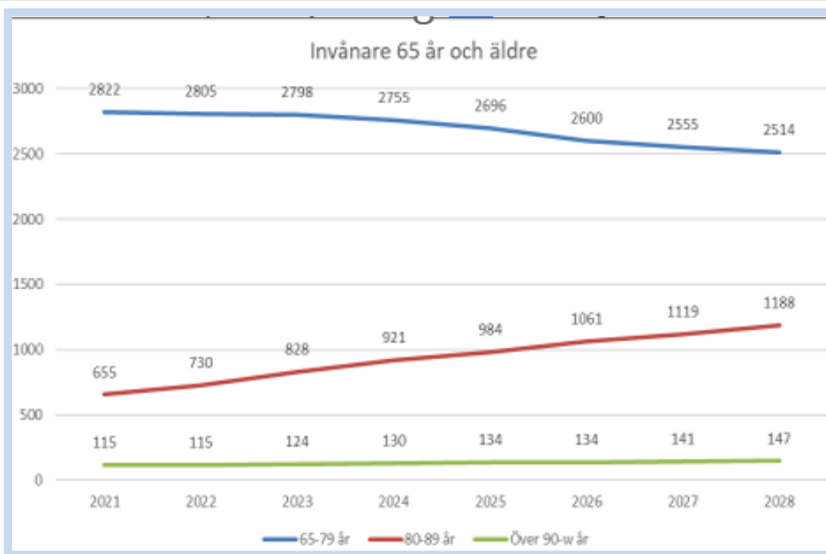
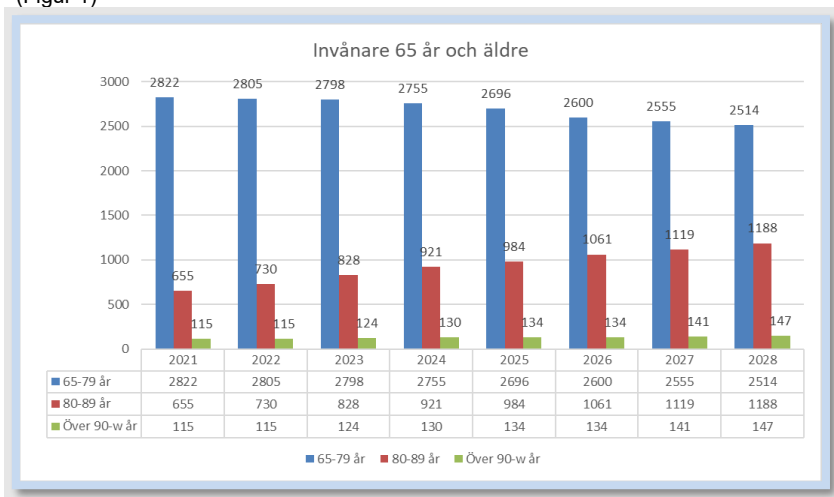
Kommunens prognos

För att kunna planera för kommande behov av hemtjänstinsatser och behovet av plats på vård- och omsorgsboende behöver vi analysera prognosen för befolkningsutvecklingen.

Prognoserna över den demografiska utvecklingen (GPF) visar att andelen äldre i Trosa kommun kommer fortsätta att öka fram till år 2026. Det är svårt att säkert förutsäga hur detta kommer att påverka behovet av platser på vård- och omsorgsboende och insatser i form av hemtjänst. Trots detta är det viktigt att Trosa kommun gör en analys av det långsiktiga behovet och bestämmer sig för en handlingsväg för att möta framtida utmaningar.

Antalet invånare äldre än 65 år kommer enligt nedanstående befolkningsprognoser (figur 1 och 2) fortsatt att öka fram till 2026. Det är en långsammare ökningstakt än tidigare. Ökningen som sker beror på att den stora 40-talist generationen uppnått pensionsåldern samt att medellivslängden ökar. Som ovanstående diagram visar så kommer den största ökningen ske i åldersgruppen 80 år till 89. Den gruppen ökar med cirka 360 personer från 2023 fram till år 2028, och fortsätter att öka.

(Figur 1)



(Figur 2)

Prognos av framtida behov

Beräkningar har gjorts på förväntat framtida behov av boendeplats på vård- och omsorgsboende respektive hemtjänst. Utgångspunkten för beräkningarna har varit SCB:s befolkningsprognos, som sammanställts i GPF, med uppgift om antalet personer i respektive åldersgrupp vid varje års utgång samt uppgifter från befintligt verksamhetssystem om antalet personer med boendeplats respektive hemtjänst under november 2023 för beräkning av ett nuläge. Utöver den statistiska beräkningen beaktas också biståndshandläggarnas information om aktuellt behov hos kända personer inom verksamheten.

Vård- och omsorgsboende

Andelen 65 år och äldre som bor på vård- och omsorgsboende har varit relativt konstant i Trosa kommun. Enligt de senaste publicerade siffrorna i Kolada⁷ bodde år 2022⁸ 9,1 procent av Trosas medborgare över 80 år, och 0,7 procent av kommunens medborgare mellan 65–79 år på vård- och omsorgsboende. I relation till siffror i riket har vi en mindre andel av befolkningen i respektive åldersgrupp som bor på vård- och omsorgsboende.⁹

Medelåldern på vård- och omsorgsboende har, enligt uppgifter i Kolada, de senaste åren varit runt 85 år och medianåldern har vid flytt till vård- och omsorgsboende varierat från 86 år till 83 år. I jämförande siffror med övriga riket ligger Trosa när det gäller medelåldern i samma nivåer. Efter samtal med biståndshandläggarna framkommer att de äldre som flyttar in på dagens vård- och omsorgsboende har större och mer omfattande behov av stödinsatser vilket kan föranleda till att omsättningen på platser i och med detta blir högt.

År	Beräknat behov 2023-2028	Tillgängliga platser i kommunens regi	Kommentar
		125 (134)	9 korttids + dubbelboende
2024	124	127 (136)	125 platser + 2 Gläntan (9 korttids)
2025	132	137 (146)	137 platser (10 nya platser Gläntan)(9 korttids) (ökat behov av 5 platser utöver statistik)
2026	136	137 (146)	137 (ökat behov av 7 platser utöver statistik)
2027	144	137 (146)	137 (ökat befintligt av 7 platser utöver statistik)
2028	154	137 (146)	137 (ökat behov av 7 platser utöver statistik)

(figur 3-beräknat behov)

Under kolumnen beräknat behov har utöver en statistisk beräkning av nyttjandegrad samt statistik från SCB också beaktats de aktuella behov som framgått hos biståndshandläggare. Skäl till detta är att siffrorna statistiskt sett visar på att behoven av boendeplatser kan tillgodoses om vi har framtagen beläggningsgrad. Medan information från verksamheten med information om antal prognostiserade individer visar på en annan trend. Dessa båda aspekterna är viktiga och slås därför samman för en mer träffsäker prognos. Under 2024 kommer vård- och omsorgskontoret att öka boendeplatserna till 127 platser och året därpå kommer en utökning att ske med 10 nya platser på Ängsgården och uppgå totalt till 137 platser. Totalt kommer kontoret planeringsmässigt att kunna frigöra platser utan att behöva bygga nytt fram till slutet av 2027.

⁷ Kolada (Kommun-och landstingsdatabasen).

⁸ Finns ingen motsvarande siffra för 2023

⁹ Kolada 240215. Siffror i riket 65-79 (1,2 %) 80+ (10,5 %)

Efter behov kommer det också finnas möjlighet till ytterligare tillskapande av platser på Trosagården vilket innebär att vård- och omsorgskontoret, inom befintlig verksamhet, kommer att kunna tillskapa 144 boendeplatser totalt utan att behöva bygga nytt. Av tabellen (fig.3) framgår att platsbehovet i stort kommer att vara täckt fram till år 2027. I dag finns totalt 125 platser fördelat på tre särskilda boenden.

Prognosen visar på att det finns tillräcklig kapacitet inom kommunen att tillgodose behoven av boendeplatser inom de närmaste fyra åren. Prognosen utifrån nyttjandegraden antyder att antalet platser i kommunen att behöva utökas år 2027 och framåt.

Behovet av platser på vård- och omsorgsboende sett över en tio års period, med nuvarande prognos och med nuvarande statistiska mätningar, visar en rak framskrivning på ett behov av cirka 40 nya platser på vård- och omsorgsboende eller 4 nya platser per år från och med år 2028 fram till år 2035. Sett utifrån ett tio års prognos kan det efter år 2028 finnas ett behov av ytterligare planering av antingen utbyggnad av befintliga boenden eller planering för ett nytt vård- och omsorgsboende för att täcka kommande behov av platser. Som tidigare framgått är det osäkert att bedöma när verklig brist uppstår eftersom det är fler faktorer som påverkar behovet av en plats på vård- och omsorgsboende. Beräkningen bygger också på en oförändrad bostandsbedömning. En uppföljning av platsbehovet behöver ske varje år för att få en bra helhetsbild av bostadssituationen.

Det är många parametrar som påverkar behovet av platser. Sedan två år tillbaka har behovet av nya platser ökat alltmer och varit påtaglig för hela vård- och omsorgskontoret. Varje månad är det en omsättning av platser. Vård- och omsorgskontoret följer statistiken över både antal beslut varje månad men också kvartalsvis hur det ser ut med personer som ej fått sitt beslut verkställt inom tre månader.

Hemtjänst

Statistik visar att det per sista november 2023 är 2 % av kommuninnevånare inom åldersgruppen 65 -79 år som är i behov av hemtjänst¹⁰ (74 personer). I gruppen 80 år och äldre hade 14 % (139 personer) hemtjänst vid samma tid.

Att göra en prognos över kommande behov av stöd i form av hemtjänstinsatser är inte enkelt i sig. Precis som tidigare beskrivet kan det vara fler faktorer som påverkar aktuell prognossiffra.

Åldersklass	Antal med hemtjänstinsats nov 2023	Andel av befolkningen %	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Y 65	20		20	20	20	20	20	20
65-69	21	2	21	18	17	16	16	16
70-74	13	1,4	13	13	12	12	12	12
75-79	40	4	40	39	38	36	36	34
80-84	54	9	54	59	63	67	67	70
85-89	40	17	40	47	48	53	61	71
90-W	45	39	45	51	52	52	55	57
Totalt			233	247	250	256	267	280

(Figur 4-baserad prognos hemtjänst)

¹⁰ Beräkningen av hemtjänst är exl trygghetslarm

Om vi utgår från samma beräkningsmodell som vid prognostisering av platser på vård- och omsorgsboende kan vi se en genomsnittlig ökning av hemtjänsttagare med cirka 8 personer per år fram till år 2028. Inom en femårsperiod, 2023–2028, beräknas kommunen inneha 20 % fler omsorgstagare i behov av hemtjänst jämfört med idag.

Prognosen visar på en ökning av cirka 40 nya hemtjänsttagare under prognosperioden det vill säga cirka åtta nya hemtjänsttagare per år.

Ökningen av antalet äldre innebär att kommunen behöver ha en god framförhållning när det gäller planering, samverkan, förebyggande arbete och omfördelning av resurser.

Även om antalet äldre ökar och antalet år med omsorg skulle vara samma men inträffar senare i livet finns det faktorer som indikerar att behovet av omsorg inte ökar i samma takt som idag. En förklaring till det uppskjutna omsorgstagandet för yngre äldre är medicinsk och teknisk utveckling som gör det möjligt att klara sig utan omsorg trots somatisk sjukdom. Andra faktorer som påverkar behoven är befolkningens ökande utbildningsnivå samt att sammanboendet i gruppen som är mellan 80 och 90 år ökar och par har ofta mindre omsorg än ensamboende.

Utvecklingen går även mot att äldre som är somatiskt sjuka i allt större utsträckning vårdas i det egna hemmet, samtidigt som behovet av boendeplatser för demenssjuka ökar. Om denna utveckling fortsätter kommer demenssjuka i allt högre utsträckning än i dagsläget belägga platserna inom vård- och omsorgsboenden.

Med en ökande andel demenssjuka kommer behovet av platser på dagverksamheten fortsatt att öka. I boendeplan 2021-2024 prognostiserades ett behov av sex-tio platser på dagverksamhet. Detta behov kvarstår. Den nya planerade dagverksamheten i Vagnhärad kommer att vara en lösning för att tillgodose detta behov i närtid och kommande behov de närmaste åren. Deltagande i en dagverksamhet kan fördröja inflyttandet till ett vård- och omsorgsboende och fungera som avlastning för anhöriga. Om inte platser på dagverksamhet räcker till genererar det en ökad belastning på anhöriga och behovet av korttidsplatser blir större.

Eftersom vården av demenssjuka, rent generellt, kräver en högre bemanning och därmed kostar mer medför detta högre kostnader för hemtjänst och vård- och omsorgsboende.

Åtgärder för att kunna tillgodose framtida behov av vård- och omsorgsboende och behovet av hemtjänstinsatser

Vård- och omsorgskontoret står inför en stor demografisk förändring som det finns en god planering för.

Det är viktigt att det finns en planering för hur befolkningsökningen av äldre ska hanteras för att uppnå en långsiktig hållbarhet inom äldreomsorgen. Den prognostiserade behöven av boendeplatser behöver framåt följas upp med beaktande av de faktorer som kan påverka. Befolkningsprognosen visar att ökningen av platser på vård- och omsorgsboende från år 2027, med grund i den demografiska utvecklingen, kommer successivt. När kommunen hittills utökat antalet lägenheter i egen regi har man utökat antalet lägenheter i befintliga boenden eller med tillbyggnation för att ersätta ett befintligt boende som haft stora renoveringsbehov. Det är en fortsatt möjlighet för kommunen att utöka eller omvandla befintliga verksamheter/lokaler och anpassa enligt behov.

Utöver denna utökning ger denna boendeplan även indikationer på att vård- och omsorgskontoret i tid bör planera för fortsatt utökning av nya boendeplatser, även om prognosen visar på att ett behov kommer att finnas från 2027. Arbetet bör påbörjas i närtid för att kunna finna en lösning på kommande ökade behov av platser på vård- och omsorgsboende. Med beaktande i detta har ett arbete inletts för att se över en omvandling av dagens trygghetslägenheter på Trosagården, en avdelning på 10 platser, och bygga ett kombinationsboende som tillgodoser olika omsorgsbehov.

Andra åtgärder för att tillgodose framtida platser på vård- och omsorgsboende följer av översiktsplanen där det framgår att det vid behov av nya boendeplatser går att komplettera eller omvandla befintliga anläggningar vid Trosagården. Sedan tidigare finns en planmässig beredskap för att möjliggöra viss utbyggnad. Områden direkt öster om Trosa vårdcentral och väster om Trosagården har markerats i Översiktsplan 2021 med syfte att tillgodose ett ökat behov av olika former av boende för äldre. Kommunen äger dessutom vissa lokaler i anslutning till andra boenden som kan komma att användas för utökning av fler avdelningar.

Med bakgrund i den demografiska utvecklingen och alla satsningar som har gjorts och gör i syfte att stärka individen i hemmet och möjliggöra kvarboende i hög utsträckning kan de allra flesta bo kvar i sitt ordinära boende länge. Utifrån den ökning av individer med behov av hemtjänst i hemmet kommer vi att fortsatt behöva satsa på att skapa goda förutsättningar för individer i framförallt det ordinära boendet. Sannolikt kommer det ställas krav på en mer kvalificerad hemtjänst och redan idag finns indikatorer på att de hemsjukvårdsinsatser som efterfrågas är alltmer avancerade. Det kommer därför bli av ännu större vikt att, inom nämnda områden, höja beredskapen genom kompetensutveckling och resursanpassning. Samtliga satsningar och planering arbetar vård- och omsorgskontoret ständigt med.

Insatser och stöd till personer med funktionsnedsättning

Bakgrund

I denna planering kommer enbart insatserna bostad med särskild service samt daglig verksamhet belysas samt prognostiseras.

När det gäller insatsen bostad med särskild service innefattande boendeformerna bostad med särskild service, gruppboende eller annan särskild anpassad bostad, är det viktigt att ha en långsiktig planering. Det kan ta tid att skaffa fram boendialternativ. Insatsen är livslång och när en person beviljats bostad med särskild service är kommunen skyldig att tillgodose behovet utan dröjsmål. Långsiktig plan för utbyggnad av bostäder med särskild service enligt LSS förekommer till viss del i kommunens översiktsplan 2021 och i det lokala bostadsförsörjningsprogrammet. Samma långsiktiga planering krävs även för insatsen daglig verksamhet som vanligtvis går hand i hand med ett beslut på bostad med särskild service.

Nuläge

Bostad med särskild service

Trosa kommun har en låg andel invånare med LSS insatser jämfört med riket i stort.¹¹ Efter en ökning från och med år 2018 ser vi att andelen personer med LSS insatser fortsätter att minska medan den samtidigt i riket fortsätter att öka. Att andelen personer med LSS insatser minskar innebär inte att personer som har rätt till insatser enligt LSS minskar. Minskningen kan baseras på olika förklaringar. Ett exempel är att behovet idag tillgodoses på andra sätt, till exempel boendestöd. Genom en utveckling av

¹¹ Kolada, 240215 Andel av invånare med LSS insats 2022 : Trosa 0,56 % och riket 0,74%

insatsen har man kunnat stötta personer i behov av stöd ytterligare. Boendestöd är praktisk hjälp och individanpassat stöd utifrån behov som beviljas enligt SoL.

I Trosa kommun finns idag två boenden med särskild service. På Fodergången finns sju lägenheter med i dagsläget åtta boende, samt en lägenhet för gemensamhetslokal. I boendet finns idag inga lediga platser. Serviceboendet Björkhamra har totalt fem boendeplatser. Här finns också en gemensamhetslägenhet.

I Västerljung har tidigare trygghetslägenheter omvandlats till bostäder med särskild anpassning. Idag är det tre personer vars beslut verkställs i Västerljung. Under 2024 kommer ytterligare en lägenhet tas i bruk som bostad med särskild anpassning.

Boendeformen gruppboende verkställs i extern regi. Alla utom gruppboendet verkställs inom kommunens befintliga verksamheter.

I tidigare upplagor av boendeplanen gjordes boendesinventeringar inom funktionshinderområdet. Dessa visade på att stöd och insatser behöver anpassas främst till personer som tillhör LSS personkrets, men inte har ett så omfattande behov av insatsen bostad med särskild service. Dessa personer får inte heller tillräckligt stöd av insatsen hemtjänst. För denna målgrupp har insatsen boendestöd enligt SoL varit ett sätt att tillgodose behovet av stöd.

Det totala antalet personer med beslut av stöd i form av boendestöd i eget boende är 49 personer i slutet av 2023. De flesta bor i eget boende, andra bor kvar hemma hos sina föräldrar i väntan på eget boende.

Då en enskild person har ett eller flera omvårdnadsbehov som kommunen inte kan tillgodose på hemmaplan, kan köp av plats av annan aktör eller annan kommun vara aktuell. Inom kommunens verksamhet finns för närvarande inget gruppboende utan detta behov har kommunen tillgodosett genom externa individuella köp av platser. Idag har tolv personer beslut som verkställs externt. Uppföljning på de externa placeringarna görs en gång per år om inte behov finns tidigare. Vid uppföljning följer en arbetsterapeut med för att kunna göra en nivåbedömning på begäran av biståndshandläggare. Genom nivåbedömningen får biståndshandläggaren veta om personens utveckling samt vilket stöd denne behöver. Samtidigt ligger detta som grund i avtalet med en extern utförare. Hälften av de personer som beviljats gruppboende i extern verksamhet har i nuvarande boende bott under en väldigt lång tid. Från 2017 och fram till nu har det inte varit någon kö till plats på bostad med särskild service. De personer som beviljats bostad med särskild service har erbjudits plats i extern verksamhet.

Inom äldreomsorgen används befolkningsprognosen som en parameter för att förutsäga behovet av nya boendeplatser för äldre. Att använda samma mätinstrument inom LSS är inte ett bra alternativ då populationen som omfattas av personkretsen är liten i förhållande till befolkningen i övrigt. Dessutom är det svårt att finna ett samband mellan befolkningsökning och verkställda beslut inom bostad med särskild service enligt LSS.

Idag har 28 personer¹² beslut på insats i form av bostad med särskild service enligt LSS. 13 av dessa beslut verkställs på serviceboendena Fodergången och Björkhamra i Trosa. En person har beslut som verkställs på Trosagården. Då det inom kommunens verksamhet inte finns något gruppboende har man tillgodosett detta behov genom externa individuella köp av platser. Idag har 11 personer ett beslut som verkställs externt. Tre beslut verkställs i kommunen via en kombination av särskilt anpassat bostad och personlig assistans.

¹² Siffror från december 2023

En inventering avseende beslut om särskilt boende enligt LSS har tidigare gjorts för att beräkna behov av antal platser. Då dessa inventeringar blir svåra att följa över tid och lägga grunden för rätt prognoser kommer enbart en inventering av platsbehovet ske genom intervjuer med biståndshandläggare och uppföljning av befintliga brukares behov av stöd.

Kommunens biståndshandläggare har prognostiserat antal personer med ett förmodat behov av bostad med särskild service under de närmaste åren. Prognosen baseras på av de idag kända personer som har en viss insats av kommunen och där boendebehovssituation förväntas uppstå. Den senaste prognosen från 2023 visar att det är cirka åtta personer som inom fem år kommer att vara i behov av plats på bostad med särskild service. Biståndshandläggarna ser fortsatt ett behov av 1–2 platser på gruppboende och 1–2 personer på serviceboende per år. I dessa siffror räknar man också externa ansökningar. Fördelningen är ungefär som tidigare, dvs fyra serviceboendeplatser och fyra gruppboendeplatser de kommande fyra åren.

De befintliga boendena har inventerats och bedöms enligt verksamhetschef i gott skick. Enligt verksamhetschefen framkommer att boendet är ändamålsenligt och bör kvarstå. Det äldre boendet har en central lokalisering i bostadsområdet Fodergången. Lägenheterna är samlade i trappuppgångar i hyreshus. Gemensamhetsytan och personallokaler är lokaliserade till en lägenhet i anslutning till serviceboendets trapphus. Samtliga lägenheter är fullvärdiga. Serviceboendet hyr kommunen av HSB. Boendet Björkhamra består av lägenheter i trapphus och förvaltas av TROBO.

Det är generellt svårt att uppskatta framtida behov av boende till följd av funktionsnedsättning. Att bedöma hur många personer som flyttar till Trosa kommun och vilka som kommer ansöka om insatsen bostad med särskild service är svårt att förutse. För de framtida behoven har antagits att ett beslut innebär ett behov av en plats årligen. Fram till 2028 finns det ett behov av åtta nya platser. Prognosen baseras på av dem idag kända personer som har LSS-insats av kommunen och där en boendebehovssituation förväntas uppstå. Intervjuer med biståndshandläggare visar på att ett behov kan uppstå utan att kännedom finns idag.

Översynen av de kommande tio åren blir svår att göra i nuläget. Tidigare byggde denna prognos på inventeringar som gjordes men då dessa inventeringar bedömts svåra att följa över tid och ge rätt prognoser kommer nya metoder att sökas för planering av dessa boendeformer.

Faktorer som nya diagnoser, inflyttningsmönster, förhandsbesked, lagstiftning, rättspraxis, ekonomi, teknik, utbudet av ordinära bostäder och dylikt kan påverka, platsbehovet i bostad med särskild service samt behovet av insatsen daglig verksamhet.

Daglig verksamhet

När det gäller insatsen daglig verksamhet finns idag flera kommunala dagliga verksamheter för olika behov och förutsättningar. Varje daglig verksamhet har ett visst antal platser.

Inledningsvis finns den dagliga verksamheten Paletten i Vagnhärad som är en verksamhet för de som behöver stöd med tydliggörande struktur. Där erbjuds enklare aktiviteter, sinnesupplevelser, trygghet och samvaro. Här finns det fem deltagare idag. Den dagliga verksamheten Återvinningsbutiken har i befintligt skick plats för cirka 25 individer och erbjuder en verksamhet med mer arbetsliknande uppgifter för att träna förmågor och färdigheter; t.ex. serviceuppdrag och skapande/hantverk.

Det finns också möjlighet att erbjudas enskilda placeringar i verksamheter runt om i Trosa kommun eller utanför kommunen.

Den största målgruppen inom funktionshinderområdet är de personer som omfattas av personkretsen enligt 1 § p. 1-3 LSS, personer med utvecklingsstörning, autism eller autismsliknande tillstånd.

Idag är det 40 personer som har insatsen daglig verksamhet beviljat via LSS varav 12 stycken är verkställda i externa verksamheter. Totalt är det 28 personer som har ett beslut som verkställs inom kommunens verksamheter. Inom den kommunala verksamheten finns också fyra personer som är beviljade dagverksamhet enligt SoL.

Daglig verksamhet är en av de insatser, inom funktionshindersverksamheten, som flest personer har. Bilden som framträder genom kartläggningen är att utbudet av aktiviteter är lagom för personer inom nivåbedömning ett samt fyra och fem. För personer inom nivån två till tre har det varit svårt för verksamheten att finna verksamheter som passar varje enskild person.

I samband med att behovet av platser ökar, ökar även behovet av insatsen daglig verksamhet. En prognos avseende daglig verksamhet både gällande antalet platser och nivåer för behovet av stöd bedöms svår att föra med anledning av fler faktorer och trender som biståndshandläggarna har sett över tid. Utifrån befintliga trender gör biståndshandläggarna en bedömning om att behovet är 2-4 nya platser per år. Hälften av dessa kommer behöva mycket stöd i nivå 5 eller behov av köp av platser, då de har mycket specifika behov som inte kan tillgodoses i egna verksamheter. Resterande försöker man i första hand placera internt i egen verksamhet.

Att tillgodose platsbehovet – Bostad med särskild service

Det finns inte några tydliga samband mellan demografiska faktorer och antalet personer som beviljas LSS-insatser. Bedömning av behov och rätt till olika insatser kan exempelvis påverkas av yttre förändringar så som lagändringar, ändringar i praxis, välfärdsteknik etcetera. Prognoserna i behovsplanen ska därför användas med stor försiktighet då behovet kan öka eller minska beroende på dessa faktorer.

Inom en snar framtid, enligt prognos, kommer det finnas ett behov av nya platser på bostad med särskild service. Baserat på uppföljning och prognos från biståndshandläggare så kommer vi fram till 2028 att vara i behov av totalt åtta platser på bostad med särskild service, fyra platser på serviceboende och fyra på gruppboende.

Olika möjligheter finns för att tillgodose kommande behov:

- Serviceboendet Björkhamra i tätorten Trosa ses som en fortsatt lösning för att tillgodose kommande behov av plats på serviceboende. Det är möjligt att utöka flera befintliga platser. Totalt antal platser som finns att tillgå är 10, vilket innebär att två platser finns tillförogande. I nästa steg ser vård- och omsorgskontoret över att hitta något liknande upplägg som Fodergången eller Björkhamra i Vagnhärad.
- Enligt detaljplan finns fortsatt en planmässig beredskap för byggande av gruppboende med placering i Vagnhärad. Då behoven av plats inträder inom en närtid kan detta behov, i väntan på nybyggnation av gruppboende i den långsiktiga planeringen, tillgodoses genom köp av plats i externa verksamheter.

- Se över vanliga ordinära boendeformer för målgruppen som klarar eget boende men behöver stöd i form av tex boendestöd eller hemtjänst. Byggs det hyreslägenheter bör förtur eller socialkontrakt diskuteras.

Dessa lösningar kan vid behov diskuteras utifrån vad som är mest lämpligt vid aktuell tidpunkt i samverkan med samhällsbyggnadskontoret.

Att tillgodose platsbehovet – Daglig verksamhet

Inom daglig verksamhet arbetar man mer individanpassat vilket gör att behov av stöd blir tydligare och tar mer resurser. Detta tillsammans med kommande identifierade behov av plats innebär att vård- och omsorgskontoret har börjat att titta på andra kompletterande lokaler för daglig verksamhet. Diskussioner för i dagsläget om andra verksamheter såsom kreativa aktiviteter, servering och odling/utevistelse. Förslag på platser finns att undersöka vidare.

Analys

I denna vård- och omsorgsplan har analys gjorts som belyser prognos av behovet av vård- och omsorgsboende och bostad med särskild service samt behovet av hemtjänstinsatser, dagverksamhet och daglig verksamhet. Vård- och omsorgsplanen tas fram med syfte att ha en långsiktig och hållbar planering av vård- och omsorgskontorets långsiktiga insatser över en fyra-årsperiod med utblick över en 10-årsperiod.

Äldreomsorgen står inför verksamhetsmässiga och ekonomiska utmaningar de närmaste årtiondena för att möta behovet av socialt stöd med fler äldre. Det är färre äldre som är i behov av hjälp och de som är i behov av hjälp har i genomsnitt större behov. Många äldre väljer att bo kvar hemma längre med mer individuellt anpassade insatser och större frihet. Trygghet måste till att börja med skapas i ordinärt boende med stöd av rehabiliterings insatser. Prognosen för hemtjänsten visar en ökning av cirka 40 nya hemtjänsttagare under prognosperioden det vill säga cirka åtta nya hemtjänsttagare per år. För att hemtjänsten ska klara trycket finns det ett behov av att fortsätta utveckla metoder som tex trygg hemgång, IHR, användandet av ny teknik samt kompetenshöjande insatser för personalen.

Fokus för vård- och omsorgskontoret har varit och fortsatt är att stärka både äldre personer och personer med funktionsnedsättning i att tillvarata de egna resurserna. Verktyg så som tidiga insatser, kompetenshöjning hos personal och digitalisering för ökad självständighet hos enskilda är ledande i kontorets arbete framöver.

Årskullarna från 1940-talet har nu nått den ålder att de tidiga 40-talisterna har fyllt 80 år. Det innebär att antalet äldre kommer att öka under de närmaste åren. Den största ökningen sker i åldersgruppen 80 år eller äldre. I takt med att antalet äldre i åldersgruppen 65-84 år ökar kommer sannolikt behovet av hemtjänstinsatser för åldersgruppen att öka. Det är först efter 83-87 års ålder som vård- och omsorgsboende blir en vanligare boendeform, men det är viktigt att i god tid planera för kommande behov. Även om antalet äldre ökar så är flertalet allt friskare högre upp i åldrarna. Många av dagens äldre vill bo kvar i sina hem men det förutsätter att bostaden och omgivande miljö är tillgänglig och trygg.

Det är komplicerat att prognosticera antalet äldre personer och personer med funktionsnedsättning som kommer att ansöka om samt vara berättigade till vård- och omsorgsboenden samt boenden för personer med funktionsnedsättning. Det är även svårt

att förutsäga vilken boendeform som är mest lämplig. Därför är det betydelsefullt att de boendeformer kommunen planerat blir hållbara över tid.

Med utgångspunkt från vedertagen beräkningsmodell, där Trosa kommuns behov stämmer med prognos i nuläget, och den nya trenden av ansökningar från andra kommuner kan föranleda behov av att förbereda sig och planera för ytterligare utökning av boendeplatser på vård- och omsorgsboende från och med år 2027. Prognosen antyder en utökning av i genomsnitt fyra nya platser per år från och med år. Trenden visar på att behovet av nya platser kan uppstå ännu tidigare, än den beräknade prognosen utifrån nyttjandegraden, och kan då komma att lösas i befintlig verksamhet än som tidigare genom köp av externa placeringar. Den prognostiserade ökningen av boendeplatser från år 2027 och framåt behöver följas upp med beaktande av de faktorer som kan påverka.

Sett utifrån en tio årsperiod visar befolkningsprognosen att ökningen av boendeplatser kommer successivt och inte enbart kan hanteras i planering av nya boenden. Behovet av nya platser på vård- och omsorgsboende kan tillgodoses på olika sätt. När vård- och omsorgskontot tidigare har utökat antalet platser i egen regi har detta skett genom utökning av antalet lägenheter i befintliga boenden eller med tillbyggnation. Dessa alternativ är, som framgått i denna plan, även fortsättningsvis en möjlighet framöver. Dock behöver planering ske i tid för att komma täcka framtida behov. En ytterligare plan bör tas fram vilken prioritering som ska ske samt kostnadseffektiviteten av detta/dessa val.

Som en del i utvecklingsarbetet är att kommunen ska fortsätta satsa på rehabilitering och andra åtgärder för att förebygga långvariga funktionsnedsättningar. Detta sker med tex olika kompetenshöjande arbetssätt/metoder och genom satsningen på den nya korttidsverksamheten. Utvecklingen går även mot att äldre som är somatiskt sjuka i allt större utsträckning vårdas i det egna hemmet, samtidigt som behovet av boendeplatser för demenssjuka fortsättningsvis kommer att öka. Med hänsyn till de förändringar i behov som gäller såväl permanentlägenheter som korttidsplatser finns behov av ständig uppföljning och anpassning.

Det är generellt svårt att uppskatta framtida behov av boende till följd av funktionsnedsättning. Att bedöma hur många personer som flyttar till Trosa kommun och vilka som kommer ansöka om insatsen bostad med särskild service är svårt att förutse. Via uppföljning av behov av boende samt kunskap från kommunens biståndshandläggare har man kunnat prognostisera antal personer med ett förmodat behov av bostad med särskild service fram till år 2028. För de framtida behoven har antagits att ett beslut innebär ett behov av en plats. Gällande bostad med särskild service visar prognosen att vi fram till 2028 kommer att vara i behov av totalt åtta platser på bostad med särskild service, fyra platser på serviceboende och fyra på gruppboende. Översynen av de kommande tio åren blir svår att göra i nuläget. Med tanke på kommunernas ökande ansvar för dem med de allra största behoven måste vi skapa boenden där vi kan samla kompetens och resurser och där det finns förutsättningar för metodutveckling och tillvaratagande av aktuell forskning och andra nationella erfarenheter. Det förutsätter samlade enheter och en anpassad bemanning.

En prognos avseende daglig verksamhet visar på ett behov av 2-4 nya platser per år. Hälften av dessa kommer behöva mycket stöd i nivå fem eller behov av köp av platser, då de har mycket specifika behov som inte kan tillgodoses i egna verksamheter. Resterande försöker man i första hand placera internt i egen verksamhet. För både bostad med särskild service och daglig verksamhet har vård- och omsorgskontoret en plan för hur behovet av plats inom båda verksamheterna ska kunna tillgodoses.

8

Vård- och omsorgskontoret

Fredrik Yllman
Produktionschef
0156-521 15
fredrik.yllman@trosa.se

Tjänsteskrivelse

Datum
2024-04-24
Diarie nr
VON/2024:22



Ökad habiliteringsersättning

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden använder statsbidraget för att finansiera tidigare höjningar av habiliteringsersättningen med totalt 7,50 kronor per timme.
2. Vård- och omsorgsnämnden betalar ut en tillfällig engångsökning av habiliteringsersättning i form av engångsersättning om 4 000 kronor per deltagare på daglig verksamhet, med biståndsbeslut från Trosa kommun, oavsett driftsform.

Sammanfattning

Trosa kommun betalar idag ut habiliteringsersättning till de personer som deltar i daglig verksamhet. Regeringen har tillsatt stimulansmedel för att införa, höja eller bibehålla en höjning av habiliteringsersättningen till dem som deltar i daglig verksamhet enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Dessa medel kan användas enbart under 2024. Trosa kommun har rekviderat 329 411 kr. Vård- och omsorgskontoret vill använda dessa stimulansmedel till att täcka tidigare höjningar samt betala ut en tillfällig engångsökning av habiliteringsersättningen i form av en engångsersättning om 4 000 kr till de som har beslut om daglig verksamhet enligt LSS från Trosa kommun. Engångsökningen av habiliteringsersättning betalas ut som en engångssumma i juni 2024 då finansiering av detta enbart finns under 2024.

Ärendet

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att under 2024 fördela medel till kommunerna i stimulansbidrag för habiliteringsersättning. Statsbidraget får användas av kommunerna i syfte att införa eller höja en låg dagpenning till dem som deltar i daglig verksamhet enligt LSS, så kallad habiliteringsersättning. Statsbidraget får även användas till att bibehålla en nivå på dagpenningen som tidigare höjts med hjälp av statsbidraget. Statsbidraget som ska fördelas omfattar totalt 348,5 miljoner kronor under 2024 och fördelas efter rekvisition. Hur mycket pengar som varje kommun kan rekquirera framgår av Socialstyrelsens fördelningsnyckel för ändamålet. Denna är framräknad utifrån antalet deltagare som finns i daglig verksamhet enligt LSS i kommunen. Underlaget är den senaste statistiken som Socialstyrelsen har. Trosa kommun har möjlighet att rekquirera totalt 329 411 kr och medlen kan användas till och med den 31 december 2024. De rekviderade medlen återrapporteras till Socialstyrelsen våren 2025. Statsbidrag som inte används under 2024 eller inte används i enlighet med det bestämda syftet ska

återbetalas till Socialstyrelsen.

Habiliteringsersättningens syfte är att stimulera brukarnas deltagande i daglig verksamhet. Den har betydelse för självkänslan och bidrar till att brukarna upplever verksamheten de utför som värdefull. Målgruppen har ofta begränsade tillgångar och en ökad habiliteringsersättning är ett välkommet tillskott. En höjning av habiliteringsersättningen ökar möjligheten till exempelvis fritidsaktiviteter. En tillfällig engångsutbetalning av habiliteringsersättning ökar deltagarnas möjlighet att genomföra aktiviteter under, exempelvis, sommarledigheten på samma sätt som övriga invånare som arbetar. Det finns idag 41 personer som har beslut om daglig verksamhet.

Ekonomiska konsekvenser

2019, 2021 och 2022 gjordes en permanent höjning av habiliteringsersättningen med 2,50 kronor per timme respektive år till totalt 15 kronor per timme. Det resulterade i en kostnadsökning med cirka 50 000 kronor per år. Då antalet personer som har insatsen daglig verksamhet har ökat är den totala merkostnaden, för tidigare höjningar, för 2024 cirka 170 000 kr per år. Då stimulansmedlen från regeringen enbart gäller under 2024 föreslås att stimulansmedlen används till att täcka de kostnader som härrör till ökningen av habiliteringsersättningen. Resterande medel utbetalas i form av en engångsersättning i samband med normal utbetalning i juni månad. Tidigare höjning samt engångsersättningen blir då kostnadsneutral för Trosa kommun år 2024. Från 2025 och framåt beräknas höjningen kosta cirka 175 000 kr per år vilket kan bekostas av nämndens buffert. Då engångsersättningen är temporär kan det skapa förvirring för målgruppen och vård- och omsorgskontoret måste noga informera deltagarna om att denna tillfälliga ersättning enbart gäller för år 2024.

Fredrik Yllman
Produktionschef

Bilagor

1. Socialstyrelsens anvisningar för att rekvirera statsbidrag
2. Fördelningsnyckel

Beslut till

Ekonomikontoret

Anvisningar för att rekvirera statsbidrag för 2024 till kommuner för habiliteringsersättning

Socialstyrelsen har i uppdrag att under 2024 fördela stimulansbidrag till kommuner för habiliteringsersättning. Statsbidraget får användas i syfte att införa eller höja en låg dagpenning till dem som deltar i daglig verksamhet enligt LSS (habiliteringsersättning). Statsbidraget får även användas till att bibehålla en nivå på dagpenningen som tidigare höjts med hjälp av statsbidraget.

Medlen är avsedda för habiliteringsersättning och ska betalas via dagpenning utifrån deltagande i daglig verksamhet enligt LSS.

Nytt för i år är att statsbidraget regleras i Förordning (2023:593) om statsbidrag till kommuner för habiliteringsersättning. Förordningen trädde ikraft 1 januari 2024.

Bidragets storlek

Statsbidraget ska fördelas efter rekvisition och omfattar totalt **348 500 000 kronor under 2024**. Varje kommun kan rekvirera ett belopp utifrån en **fördelningsnyckel** som Socialstyrelsen tagit fram. Fördelningsnyckeln bygger på antalet deltagare i daglig verksamhet enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) i kommunen, enligt den senaste statistik som Socialstyrelsen har.

Vilka kan rekvirera medlen

Kommuner som avser att betala eller betalar ut dagpenning till de personer som deltar i daglig verksamhet enligt LSS (habiliteringsersättning).

Vad kan ni rekvirera medel för

Statsbidraget får rekvireras för att:

- införa dagpenning till dem som deltar i daglig verksamhet enligt LSS (habiliteringsersättning). Detta förutsätter att någon dagpenning inte betalas ut i dagsläget.
- höja en låg dagpenning till dem som deltar i daglig verksamhet enligt LSS (habiliteringsersättning). Här avses själva höjningen som statsbidraget är tänkt att finansiera.
- bibehålla en nivå på dagpenningen (habiliteringsersättning) som tidigare höjts med hjälp av statsbidraget. Här avses den dagpenning, samt nivå på denna, som till och med året innan det aktuella bidragsåret har finansierats av statsbidraget.

All användning av bidraget ska utgå från förordningen (2023:593). Hur kommunen sedan väljer att hantera bidraget rent praktiskt, det vill säga hur man väljer att göra utbetalningen, är upp till varje kommun. Utbetalning av habiliteringsersättning behöver dock vara baserad på deltagande i den dagliga verksamheten.

När kan ni använda medlen

Socialstyrelsen betalar ut medlen under 2024 och bidraget kan användas under hela året till och med den 31 december 2024.

Hur får ni del av medlen

Bidraget betalas ut engångsvis efter rekvisition ställd till Socialstyrelsen. Ansökan görs via Socialstyrelsens e-tjänst. Följ punkterna nedan stegvis:

1. Innan ni rekvirerar bidraget behöver behörig företrädare (eller en person med fullmakt från denne) för kommunen ansöka om att bli ombud. Tänk på att vara ute i god tid för att ansöka om att bli ombud. Beräknad handläggningstid är en månad. Läs mer om ombud på Socialstyrelsens hemsida:
<https://statsbidrag.socialstyrelsen.se/ombud/>
2. Efter att er ombudsansökan beviljats kan ni rekvirera statsbidraget via statsbidragets e-tjänst. Ni rekvirerar via webbformuläret som ni hittar via det specifika statsbidragets webbplats. Av fördelningsnyckeln som ligger som bilaga till anvisningarna anges vad respektive kommun högst kan rekvirera för belopp.
3. Rekvisitionen ska ha kommit in till myndigheten senast den **3 juni 2024** och medlen betalas vanligtvis ut inom 30 arbetsdagar.

Om inte alla medel rekvireras

Medel som inte har rekvirerats senast **den 3 juni 2024** kommer fördelas om till de kommuner som angett i rekvisitionen att de önskar ta del av eventuellt kvarvarande medel.

Vad gäller för återrapportering och återbetalning av medel?

Under **våren 2025** ska ni återrapportera till Socialstyrelsen hur ni har använt 2024 års medel, samt hur bidraget påverkat kommunens egen finansiering av habiliteringsersättning. Information om återrapporteringen skickas ut i slutet av 2024. Frågorna gäller i huvudsak kostnader som är kopplade till statsbidragets syfte. Det vill säga att införa dagpenning, höja en låg dagpenning och/eller att bibehålla tidigare statsbidragsfinansierad nivå på dagpenningen.

Om ni inte har använt hela statsbidraget under perioden den 1 januari 2024 – den 31 december 2024 ska ni återbetala ej förbrukat bidrag till Socialstyrelsen. Ni kan också bli återbetalningsskyldiga om medlen inte används i enlighet med syf-

tet för statsbidraget. Återbetalningen ska ske senast vid den tidpunkt som Socialstyrelsen meddelar. Socialstyrelsen kommer att fakturera eventuellt återstående medel.

Behörighet och statsbidrag

Fördelning av statsbidrag för 2024 till kommuner för habiliteringsersättning

Beslutat 2024-01-25

Mottagare	Beviljat belopp (kr)
Ale kommun	1 083 590
Alingsås kommun	1 716 407
Alvesta kommun	615 479
Aneby kommun	225 387
Arboga kommun	320 743
Arjeplogs kommun	26 006
Arvidsjaurs kommun	251 393
Arvika kommun	710 835
Askersunds kommun	355 418
Avesta kommun	676 160
Bengtsfors kommun	268 730
Bergs kommun	199 381
Bjurholms kommun	26 006
Bjuvs kommun	459 442
Bodens kommun	1 343 652
Bollebygds kommun	286 068
Bollnäs kommun	1 222 290
Borgholms kommun	364 086
Borlänge kommun	2 869 347
Borås stad	3 779 563
Botkyrka kommun	3 363 465
Boxholms kommun	190 712
Bromölla kommun	381 424
Bräcke kommun	173 374
Burlövs kommun	494 117
Båstads kommun	216 718
Dals-Eds kommun	277 399

Mottagare	Beviljat belopp (kr)
Danderyds kommun	762 848
Degerfors kommun	381 424
Dorotea kommun	34 675
Eda kommun	286 068
Ekerö kommun	1 083 590
Eksjö kommun	832 197
Emmaboda kommun	260 062
Enköpings kommun	1 725 076
Eskilstuna kommun	4 039 625
Eslövs kommun	1 586 376
Essunga kommun	242 724
Fagersta kommun	632 817
Falkenbergs kommun	1 716 407
Falköpings kommun	1 187 615
Falu kommun	2 210 524
Filipstads kommun	511 455
Finspångs kommun	710 835
Flens kommun	554 798
Forshaga kommun	407 430
Färgelanda kommun	173 374
Gagnefs kommun	286 068
Gislaveds kommun	832 197
Gnesta kommun	476 780
Gnosjö kommun	225 387
Grums kommun	407 430
Grästorps kommun	216 718
Gullspångs kommun	182 043
Gällivare kommun	520 123
Gävle kommun	3 996 281
Göteborgs stad	16 149 835
Götene kommun	424 767
Habo kommun	225 387
Hagfors kommun	485 448
Hallsbergs kommun	780 185
Hallstahammars kommun	771 516
Halmstads kommun	3 545 508
Hammarö kommun	468 111
Haninge kommun	2 349 224
Haparanda stad	424 767
Heby kommun	528 792
Hedemora kommun	546 130

Mottagare	Beviljat belopp (kr)
Helsingborgs stad	4 811 141
Herrljunga kommun	286 068
Hjo kommun	286 068
Hofors kommun	364 086
Huddinge kommun	3 086 065
Hudiksvalls kommun	1 733 745
Hultsfreds kommun	650 154
Hylte kommun	277 399
Håbo kommun	624 148
Hällefors kommun	182 043
Härjedalens kommun	173 374
Härnösands kommun	1 300 308
Härryda kommun	1 040 247
Hässleholms kommun	2 305 880
Höganäs kommun	780 185
Högsby kommun	147 368
Hörby kommun	537 461
Höörs kommun	424 767
Jokkmöks kommun	199 381
Järfälla kommun	2 418 574
Jönköpings kommun	4 100 306
Kalix kommun	710 835
Kalmar kommun	3 302 783
Karlsborgs kommun	173 374
Karlshamns kommun	1 360 990
Karlskoga kommun	1 300 308
Karlskrona kommun	2 522 598
Karlstads kommun	2 956 035
Katrineholms kommun	1 924 456
Kils kommun	485 448
Kinda kommun	450 774
Kiruna kommun	814 860
Klippans kommun	884 210
Knivsta kommun	346 749
Kramfors kommun	788 854
Kristianstads kommun	3 398 139
Kristinehamns kommun	866 872
Krokoms kommun	381 424
Kumla kommun	1 152 940
Kungsbacka kommun	2 366 561
Kungsörs kommun	476 780

Mottagare	Beviljat belopp (kr)
Kungälv kommun	1 768 419
Kävlinge kommun	832 197
Köpings kommun	988 234
Laholms kommun	1 126 934
Landskrona stad	1 525 695
Laxå kommun	199 381
Lekebergs kommun	312 074
Leksands kommun	390 093
Lerums kommun	1 005 572
Lessebo kommun	199 381
Lidingö stad	1 378 327
Lidköpings kommun	1 777 088
Lilla Edets kommun	381 424
Lindesbergs kommun	1 109 597
Linköpings kommun	5 695 351
Ljungby kommun	1 603 714
Ljusdals kommun	745 510
Ljusnarsbergs kommun	173 374
Lomma kommun	260 062
Ludvika kommun	962 228
Luleå kommun	2 765 323
Lunds kommun	3 944 269
Lycksele kommun	797 523
Lysekils kommun	563 467
Malmö stad	7 611 143
Malung-Sälens kommun	164 706
Malå kommun	69 350
Mariestads kommun	927 553
Markaryds kommun	485 448
Marks kommun	1 135 603
Melleruds kommun	364 086
Mjölby kommun	1 100 928
Mora kommun	1 048 915
Motala kommun	1 785 757
Mullsjö kommun	216 718
Munkedals kommun	329 411
Munkfors kommun	190 712
Mölnåls kommun	2 375 230
Mönsterås kommun	537 461
Mörbylånga kommun	511 455
Nacka kommun	2 409 905

Mottagare	Beviljat belopp (kr)
Nora kommun	459 442
Norbergs kommun	156 037
Nordanstigs kommun	303 405
Nordmalings kommun	182 043
Norrköpings kommun	5 166 559
Norrtälje kommun	2 461 917
Norsjö kommun	104 025
Nybro kommun	918 885
Nykvarns kommun	329 411
Nyköpings kommun	1 950 463
Nynäshamns kommun	832 197
Nässjö kommun	1 326 315
Ockelbo kommun	182 043
Olofströms kommun	485 448
Orsa kommun	242 724
Orust kommun	468 111
Osby kommun	554 798
Oskarshamns kommun	927 553
Ovanåkers kommun	485 448
Oxelösunds kommun	260 062
Pajala kommun	190 712
Partille kommun	1 352 321
Perstorps kommun	329 411
Piteå kommun	1 777 088
Ragunda kommun	43 344
Region Gotland	2 982 041
Robertsfors kommun	190 712
Ronneby kommun	1 395 664
Rättviks kommun	485 448
Sala kommun	936 222
Salems kommun	511 455
Sandvikens kommun	1 413 002
Sigtuna kommun	1 300 308
Simrishamns kommun	979 566
Sjöbo kommun	624 148
Skara kommun	797 523
Skellefteå kommun	3 363 465
Skinnskattebergs kommun	60 681
Skurups kommun	407 430
Skövde kommun	2 071 825
Smedjebackens kommun	329 411

Mottagare	Beviljat belopp (kr)
Sollefteå kommun	858 204
Sollentuna kommun	2 149 843
Solna stad	1 386 996
Sorsele kommun	26 006
Sotenäs kommun	156 037
Staffanstorps kommun	502 786
Stenungsunds kommun	962 228
Stockholms stad	25 494 718
Storfors kommun	26 006
Storumans kommun	130 031
Strängnäs kommun	1 248 296
Strömstads kommun	329 411
Strömsunds kommun	320 743
Sundbybergs stad	1 005 572
Sundsvalls kommun	3 389 471
Sunne kommun	745 510
Surahammars kommun	225 387
Svalövs kommun	528 792
Svedala kommun	407 430
Svenljunga kommun	277 399
Säffle kommun	476 780
Sätters kommun	364 086
Sävsjö kommun	502 786
Söderhamns kommun	1 074 922
Söderköpings kommun	624 148
Södertälje kommun	4 949 841
Sölvesborgs kommun	806 191
Tanums kommun	346 749
Tibro kommun	407 430
Tidaholms kommun	554 798
Tierps kommun	936 222
Timrå kommun	615 479
Tingsryds kommun	641 485
Tjörns kommun	416 099
Tomelilla kommun	442 105
Torsby kommun	459 442
Torsås kommun	312 074
Tranemo kommun	346 749
Tranås kommun	944 891
Trelleborgs kommun	1 664 395
Trollhättans stad	2 037 150

Mottagare	Beviljat belopp (kr)
Trosa kommun	329 411
Tyresö kommun	1 577 708
Täby kommun	1 915 788
Töreboda kommun	502 786
Uddevalla kommun	2 617 954
Ulricehamns kommun	806 191
Umeå kommun	4 499 067
Upplands Väsby kommun	1 629 720
Upplands-Bro kommun	823 529
Uppsala kommun	8 391 324
Uppvidinge kommun	242 724
Vadstena kommun	164 706
Vaggeryds kommun	615 479
Valdemarsviks kommun	225 387
Vallentuna kommun	901 547
Vansbro kommun	216 718
Vara kommun	858 204
Varbergs kommun	2 314 549
Vaxholms stad	208 049
Vellinge kommun	641 485
Vetlanda kommun	979 566
Vilhelmina kommun	190 712
Vimmerby kommun	572 136
Vindelns kommun	147 368
Vingåkers kommun	424 767
Vårgårda kommun	346 749
Vänersborgs kommun	1 499 689
Vännäs kommun	329 411
Värmdö kommun	1 230 959
Värnamo kommun	1 152 940
Västerviks kommun	1 707 738
Västerås stad	6 700 923
Växjö kommun	2 947 366
Ydre kommun	17 337
Ystads kommun	1 100 928
Åmåls kommun	606 811
Ånge kommun	381 424
Åre kommun	138 700
Årjängs kommun	329 411
Åsele kommun	60 681
Åstorps kommun	407 430

Mottagare	Beviljat belopp (kr)
Åtvidabergs kommun	407 430
Älmhults kommun	485 448
Älvdalens kommun	147 368
Älvkarleby kommun	268 730
Älvsbyns kommun	346 749
Ängelholms kommun	1 274 302
Öckerö kommun	407 430
Ödeshögs kommun	104 025
Örebro kommun	6 189 468
Örkelljunga kommun	381 424
Örnsköldsviks kommun	2 990 709
Östersunds kommun	3 441 483
Österåkers kommun	1 725 076
Östhammars kommun	962 228
Östra Göinge kommun	580 804
Överkalix kommun	121 362
Övertorneå kommun	234 056
Summa	348 500 000

12

Fördelning: Beslut - Summering över
antal beslut

Framställd: 2024-04-25 07:55

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Beslutsstatistik Färdtjänst/Riksfärdtjänst
Mars

Urval:

Beslut	1900-1929	1930-1939	1940-1954	1955-2024	-	-	-	-	Totalt
Färdtjänst	0	4	3	0	0	0	0	0	7
Färdtjänst, omsorgsresa	0	2	1	2	0	0	0	0	5
Riksfärdtjänst enstaka resa	0	1	0	2	0	0	0	0	3
Riksfärdtjänst generellt tillstånd	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Totalt antal beslut:	0	7	4	5	0	0	0	0	16

Antal unika ärenden: 16

Antal unika huvudpersoner: 16

Antal unika ärendepersoner: 0

Varav kvinnor: 8

Varav kvinnor: 0

Varav män: 8

Varav män: 0

Varav okända: 0

Varav okända: 0

Varav barn < 18 år: 0

Varav barn < 18 år: 0

Varav flickor: 0

Varav flickor: 0

Varav pojkar: 0

Varav pojkar: 0

Fördelning: Beslut - Summering över
antal beslut

Framställd: 2024-04-25 07:58

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Beslutsstatistik LSS Mars

Urval:

Beslut	1900-1929	1930-1939	1940-1954	1955-2024	-	-	-	-	Totalt
LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	0	0	1	5	0	0	0	0	6
LSS 9:9, Bostad med särskild service (vuxna)	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Totalt antal beslut:	0	0	1	6	0	0	0	0	7

Antal unika ärenden: 7

Antal unika huvudpersoner: 7

Antal unika ärendepersoner: 0

Varav kvinnor: 2

Varav kvinnor: 0

Varav män: 5

Varav män: 0

Varav okända: 0

Varav okända: 0

Varav barn < 18 år: 0

Varav barn < 18 år: 0

Varav flickor: 0

Varav flickor: 0

Varav pojkar: 0

Varav pojkar: 0

Fördelning: Beslut - Summering över
antal beslut

Framställd: 2024-04-25 08:00

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Beslutsstatistik ÄO Mars

Urval:

Beslut	1900-1929	1930-1939	1940-1954	1955-2024	-	-	-	-	Totalt
Avlösning i hemmet	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Beslut om avgift	2	11	10	3	0	0	0	0	26
Beslut under utredningstid	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Boendestöd	0	0	0	6	0	0	0	0	6
Dagverksamhet	1	2	2	0	0	0	0	0	5
Egenvård	0	1	3	0	0	0	0	0	4
Hemliv	1	7	10	3	0	0	0	0	21
Hemtjänst i särskilt boende	0	2	1	0	0	0	0	0	3
Korttidsboende	0	3	7	0	0	0	0	0	10
Ledsagare	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Ledsagare enstaka tillfälle	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Personlig vård	1	7	7	2	0	0	0	0	17
Rekreation och fritid	1	4	1	0	0	0	0	0	6
Särskilt boende (behov och verkställande)	0	2	1	0	0	0	0	0	3
Trygg hemgång	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Trygghetsbesök	0	2	2	0	0	0	0	0	4
Trygghetslarm	0	3	2	1	0	0	0	0	6

Trosa

Beslutsstatistik

Sida 2(2)

Fördelning: Beslut - Summering över
antal beslut

Framställd: 2024-04-25 08:00

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Beslutsstatistik ÄO Mars

Urval:

Totalt antal beslut:	6	45	49	16	0	0	0	0	116
<hr/>									
Antal unika ärenden:	79								
Antal unika huvudpersoner:	71	Antal unika ärendepersoner:	0						
Varav kvinnor:	39	Varav kvinnor:	0						
Varav män:	32	Varav män:	0						
Varav okända:	0	Varav okända:	0						
Varav barn < 18 år:	0	Varav barn < 18 år:	0						
Varav flickor:	0	Varav flickor:	0						
Varav pojkar:	0	Varav pojkar:	0						

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 1(3)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2024-04-25 08:02

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut
Färdtjänst_Riksfärdtjänst Mars

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
--------------	-----------	----------------	--------	---------------------

Beslutsform

2024-03-04	Färdtjänst	Obeus, Kenny	Färdtjänst	Kollektivtrafik
------------	------------	--------------	------------	-----------------

Avslag

2024-03-06	Färdtjänst	Nyström, Sanna	Färdtjänst	Kollektivtrafik
------------	------------	----------------	------------	-----------------

Avslag

2024-03-06	Färdtjänst	Larsson, Marie	Färdtjänst	Kollektivtrafik
------------	------------	----------------	------------	-----------------

Bifall

2024-03-08	Färdtjänst	Erlandsson, Hanna	Färdtjänst	Kollektivtrafik
------------	------------	-------------------	------------	-----------------

Avslag

2024-03-08	Färdtjänst	Hulthén, Dite	Färdtjänst, omsorgsresa	Kollektivtrafik
------------	------------	---------------	-------------------------	-----------------

Bifall

2024-03-08	Färdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Färdtjänst, omsorgsresa	Kollektivtrafik
------------	------------	------------------------	-------------------------	-----------------

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 2(3)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2024-04-25 08:02

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut
Färdtjänst_Riksfärdtjänst Mars

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-12	Färdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Färdtjänst, omsorgsresa	Kollektivtrafik
Bifall				
2024-03-12	Riksfärdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Riksfärdtjänst enstaka resa	Kollektivtrafik
Bifall				
2024-03-15	Färdtjänst	Hulthén, Dite	Färdtjänst, omsorgsresa	Kollektivtrafik
Bifall				
2024-03-15	Färdtjänst	Hulthén, Dite	Färdtjänst, omsorgsresa	Kollektivtrafik
Bifall				
2024-03-19	Färdtjänst	Obeus, Kenny	Färdtjänst	Kollektivtrafik
Bifall				
2024-03-19	Färdtjänst	Obeus, Kenny	Färdtjänst	Kollektivtrafik

Källa: Treserva

Sida 2(3)

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 3(3)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2024-04-25 08:02

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut
Färdtjänst_Riksfärdtjänst Mars

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
--------------	-----------	----------------	--------	---------------------

Beslutsform

Bifall

2024-03-20	Riksfärdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Riksfärdtjänst enstaka resa	Kollektivtrafik
------------	----------------	------------------------	-----------------------------	-----------------

Bifall

2024-03-21	Riksfärdtjänst	Larsson, Marie	Riksfärdtjänst enstaka resa	Kollektivtrafik
------------	----------------	----------------	-----------------------------	-----------------

Bifall

2024-03-21	Riksfärdtjänst	Erlandsson, Hanna	Riksfärdtjänst generellt tillstånd	Kollektivtrafik
------------	----------------	-------------------	------------------------------------	-----------------

Bifall

2024-03-25	Färdtjänst	Larsson, Marie	Färdtjänst	Kollektivtrafik
------------	------------	----------------	------------	-----------------

Bifall

Antal beslut: 16

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 1(2)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2024-04-25 08:05

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut LSS Mars

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2024-03-06	LSS	Nayosh, Baktash	LSS 9:9, Bostad med särskild service (vuxna)	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	LSS	Nayosh, Baktash	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	LSS	Nayosh, Baktash	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	LSS	Nayosh, Baktash	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	LSS	Nayosh, Baktash	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten

Bifall

Källa: Treserva

Sida 1(2)

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 2(2)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2024-04-25 08:05

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut LSS Mars

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
--------------	-----------	----------------	--------	---------------------

Beslutsform

2024-03-19	LSS	Nayosh, Baktash	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten
------------	-----	-----------------	--	-----------------

Bifall

2024-03-19	LSS	Nayosh, Baktash	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten
------------	-----	-----------------	--	-----------------

Bifall

Antal beslut: 7

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 1(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2024-03-01	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-01	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-01	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-01	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-01	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Rekreation och fritid	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-01	Hemtjänst	Larsson, Marie	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				

Källa: Treserva

Sida 1(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 2(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställt:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2024-03-01	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Trygghetsbesök	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-01	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-01	Hemtjänst	Larsson, Marie	Egenvård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-04	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-04	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-04	Hemtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Boendestöd	Biståndsenheten
Bifall				

Källa: Treserva

Sida 2(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 3(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställt:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2024-03-04	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Boendestöd	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-05	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-05	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-05	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-05	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-05	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				

Källa: Treserva

Sida 3(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 4(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställt:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2024-03-05	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-05	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-05	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-05	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Trygg hemgång	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-05	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-06	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				

Källa: Treserva

Sida 4(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 5(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställt:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2024-03-06	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-06	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-06	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Rekreation och fritid	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-06	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Rekreation och fritid	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-06	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Egenvård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-06	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Boendestöd	Biståndsenheten
Bifall				

Källa: Treserva

Sida 5(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 6(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställt:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2024-03-07	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-07	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Rekreation och fritid	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-07	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Dagverksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-07	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				

Källa: Treserva

Sida 6(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 7(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställt:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2024-03-08	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	Hemtjänst	Larsson, Marie	Rekreation och fritid	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	Hemtjänst	Larsson, Marie	Dagverksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Egenvård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Egenvård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Särskilt boende (behov och verkställande)	Biståndsenheten

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 8(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-08	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemtjänst i särskilt boende	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-08	Hemtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Boendestöd	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-11	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-11	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-11	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-11	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 8(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 9(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-11	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Ledsagare	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-12	Hemtjänst	Larsson, Marie	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-12	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-12	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-13	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-13	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 9(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 10(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-13	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-14	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Dagverksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-14	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-14	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-14	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Trygghetsbesök	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-14	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Personlig vård	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 10(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 11(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-15	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-15	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-15	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-15	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-15	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Ledsagare enstaka tillfälle	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-15	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Korttidsboende	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 11(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 12(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-15	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Dagverksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-15	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Rekreation och fritid	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-18	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-18	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-18	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-18	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 13(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-18	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Avlösning i hemmet	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-18	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-19	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-19	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-19	Hemtjänst	Larsson, Marie	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-19	Hemtjänst	Larsson, Marie	Personlig vård	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 13(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 14(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-19	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-20	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-20	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-20	Hemtjänst	Larsson, Marie	Dagverksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-21	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-21	Hemtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Trygghetslarm	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 14(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 15(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställt:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-22	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-22	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-22	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-22	Hemtjänst	Larsson, Marie	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-22	Hemtjänst	Larsson, Marie	Hemtjänst i särskilt boende	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-22	Hemtjänst	Larsson, Marie	Särskilt boende (behov och verkställande)	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 15(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 16(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-22	Hemtjänst	Larsson, Marie	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-22	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-26	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-26	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-26	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemtjänst i särskilt boende	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-26	Hemtjänst	Larsson, Marie	Trygghetslarm	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 16(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 17(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-26	Hemtjänst	Larsson, Marie	Trygghetsbesök	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-26	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-26	Hemtjänst	Hulthén, Dite	Hemliv	Biståndsenheten
Avslag				
2024-03-26	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Boendestöd	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-27	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Särskilt boende (behov och verkställande)	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-27	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 17(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 18(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-27	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-27	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-27	Hemtjänst	Obeus, Kenny	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-28	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-28	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-28	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Trygghetslarm	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 18(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 19(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställd:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2024-03-28	Hemtjänst	Larsson, Marie	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-28	Hemtjänst	Larsson, Marie	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-28	Hemtjänst	Larsson, Marie	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-28	Hemtjänst	Larsson, Marie	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-28	Hemtjänst	Larsson, Marie	Trygghetsbesök	Biståndsenheten
Bifall				
2024-03-28	Hemtjänst	Larsson, Marie	Hemliv	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 19(20)

Trosa**Delegationsbeslut**

Sida 20(20)

Fördelning: Beslutsdatum**Framställt:** 2024-04-25 08:07**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Delegationsbeslut ÄO Mars**Urval:**

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
---------------------	------------------	-----------------------	---------------	----------------------------

Beslutsform

Bifall

2024-03-28	Hemtjänst	Larsson, Marie	Beslut under utredningstid	Biståndsenheten
-------------------	-----------	----------------	----------------------------	-----------------

Bifall

2024-03-28	Hemtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Boendestöd	Biståndsenheten
-------------------	-----------	------------------------	------------	-----------------

Bifall

Antal beslut: 116

13

Kommunkontoret
Kerstin Wisén
Nämndsekreterare
0156-520 82
kerstin.wisen@trosa.se

Tjänsteskrivelse
Datum
2024-05-02
Diarienummer
VON/2024:2



Anmälningssärenden

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av anmälningarna.

Gemensamma patientnämnden

- Granskningsrapport för patientnämnden år 2023.

Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård

- Protokollsutdrag 2024-03-08, § 5/24. Förslag om ersättningskrav mot brukare respektive huvudmän

Äldre- och omsorgsrådet

- Protokoll 2024-03-04.

Kommunfullmäktige

- Protokollsutdrag 2024-03-13, § 3. Avsägelse och val, ny ersättare i vård- och omsorgsnämnden.

Kommunstyrelsen

- Protokollsutdrag 2024-02-28, § 3. Gemensamma planeringsförutsättningar 2025-2027.

Kerstin Wisén
Nämndsekreterare