

Kanslienheten
Emma Eklund
Nämnd-/bolagssekreterare
0156-522 50
emma eklund@trosa.se

Kallelse
Datum
2023-11-23



Tid: Onsdagen den 29 november 2023, 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. 12.30

Kallelse till Vård- och omsorgsnämnden

Ärende	Dnr
1. Godkännande av dagordning	
2. Internbudget 2024 för vård- och omsorgsnämnden	VON 2023/61
3. Uppföljning av personlig assistans på entreprenad i Trosa kommun	VON 2023/59
4. Revidering av Riktlinje för delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård	VON 2023/55
5. Revidering av Riktlinje för när läkare, sjuksköterska, fysioterapeut och arbetsterapeut ska kontaktas	VON 2023/56
6. Revidering av Riktlinje för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar	VON 2023/57
7. Yttrande över revisionsrapport – Granskning av kommunens framtida äldreomsorg	VON 2023/60
8. Beslutsuppföljning 2023	VON 2023/58
9. Information om resultat från HME-enkät (Inga handlingar)	
10. Information om ofrivillig ensamhet (Inga handlingar)	
11. Vård- och omsorgschef informerar (Inga handlingar)	
12. Anmälan av delegationsbeslut	VON 2023/1
13. Anmälningsärenden	VON 2023/2
14. Övriga frågor	

Helena Koch
Ordförande

Emma Eklund
Nämndsekreterare

2

Vård- och omsorgskontoret

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

Tjänsteskrivelse

Datum
2023-11-20
Diarienummer
VON 2023/61



Internbudget 2024 för vård- och omsorgsnämnden

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden godkänner förslag till internbudget 2024.
2. Vård- och omsorgsnämnden fastställer förslag till attesträtter 2024.

Ärendet

Enligt bilaga presenteras förslag till internbudget för 2024.

Förslaget bygger på i dagsläget kända förhållanden inom äldreomsorgen och funktionshinderområdet. Nämnden har bl.a. tilldelats en ramökning på 9,8 mkr utifrån förväntad demografisk utveckling. Nämndens buffert uppgår till totalt 4,2 mkr.

Fredrik Yllman
Produktionschef

Charlotta Rosenquist
Ekonom

Bilagor

1. Förslag till internbudget 2024 för Vård- och omsorgsnämndens verksamheter
2. Förslag till attestlista för Vård- och omsorgsnämndens verksamheter 2024



Vård- & omsorg 2024

	Årsbudget 2024	Årsbudget 2023
Nämnd	4 246	4 118
Gem. ledning & stöd inkl. kvalitetsenheten	13 416	13 156
Myndighet	9 373	9 188
Äldreomsorg	145 221	147 579
Funktionshinder	55 436	54 065
Hälsa- & sjukvård	38 472	28 226
Summa Vård & Omsorg	266 163	256 332

Löneuppräkning 3,50%

Övriga kostnader 2,50%

Ramökning 2023

9 831

Demografi äldre

Ramförändringar

103

Internhyra 253

Rationalisering -1000

Komp. Löneökningar 85

Återförd. Rationalisering 765

Ettårssatsningar

0

Ettårssatsning 2023 -300

Ettårssatsning 2024 300

Trosa kommun

ATTESTLISTA 2024 VON

Gemensam ledning och stöd

Ansvar	Benämning
51010	Ledning
51011	Administration
51012	Kvalitetsledning
51013	KTC
51000	Vård- o omsorgsnämnd, buffert VO

Beslutsattest		Granskningsattest	
Attestant-funktion	Ersättare-funktion	Attestant-funktion	Ersättare-funktion
Vård & Omsorgschef	Myndighetschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Vård & Omsorgschef	Myndighetschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Kvalitetschef	Vård & Omsorgschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Kvalitetschef	Vård & Omsorgschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent

Äldreomsorg

Ansvar	Benämning
51021	Färdtjänst
51041	Trygghetslarm
51042	Måltider
51100	AO centralt
51111	Trosagården dag
51112	Trosagården anslag
51121	Ångsgården dag
51122	Ångsgården anslag
51131	Häradsgården dag
51132	Häradsgården anslag
51141	Novum dag
51142	Novum anslag
51151	Trygghetsboende
51161	Hemtjänst Trosa öster
51162	Hemtjänst Vagnhärad
51163	Hemtjänst anslag vagnhärad
51164	Hemtjänst anslag Trosa
51165	Hemtjänst Trosa Väster
51166	Hemtjänst anslag natt
51171	Dagverksamhet
51172	Häradsgården dagverksamhet

Beslutsattest		Granskningsattest	
Attestant-funktion	Ersättare-funktion	Attestant-funktion	Ersättare-funktion
Myndighetschef	Vård & Omsorgschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Hemtjänstchef Vagnhärad	Hemtjänstchef Trosa	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Måltidsansvarig	Chef sjuksköterskeenheden	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Myndighetschef köp ÅO	Vård & omsorgschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Chef Trosagården	Chef Ångsgården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Chef Trosagården	Chef Ångsgården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Chef Ångsgården	Chef Häradsgården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Chef Ångsgården	Chef Häradsgården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Chef Häradsgården	Chef Ångsgården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Chef Häradsgården	Chef Ångsgården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Chef Novum	Chef Häradsgården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Chef Novum	Chef Häradsgården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Hemtjänstchef Vagnhärad	Hemtjänstchef Trosa öster	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Hemtjänstchef Trosa öster	Hemtjänstchef Vagnhärad	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Hemtjänstchef Vagnhärad	Hemtjänstchef Trosa	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Hemtjänstchef Vagnhärad	Hemtjänstchef Trosa	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Hemtjänstchef Trosa öster	Hemtjänstchef Vagnhärad	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Hemtjänstchef Trosa väster	Hemtjänstchef Trosa öster	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Hemtjänstchef Trosa väster	Hemtjänstchef Trosa öster	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Chef Ångsgården	Chef Häradsgården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Chef Häradsgården	Chef Ångsgården	Administrativ assistent	Administrativ assistent

Hälsa- & Sjukvård

Ansvar	Benämning
51030	Sjuksköterskeenheden
51031	Rehabilitering
51032	Tekniska hjälpmedel

Attestant-funktion	Ersättare-funktion	Attestant-funktion	Ersättare-funktion
Chef sjuksköterskeenheden	Myndighetschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Chef rehabiliteringsenheten	Myndighetschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Ansvarig tekniska hjälpmedel	Myndighetschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent

Funktionshinderområdet

Ansvar	Benämning
51200	FH centralt
51211	Rubinen
51212	Björkhamra
51213	Fodergången
51214	Västerjung
51221	Pers.ass SFB
51222	Pers.ass LSS
51231	Paletten
51232	Återvinningsbutiken
51241	Övriga insatser
51242	Boendestöd

Attestant-funktion	Ersättare-funktion	Attestant-funktion	Ersättare-funktion
Myndighetschef köp FH	Vård & Omsorgschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent
LSS-chef	Chef Trosagården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
LSS-chef	Chef Trosagården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
LSS-chef	Chef Trosagården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Vård & Omsorgschef	Myndighetschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Myndighetschef köp FH	Vård & Omsorgschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent
Myndighetschef köp FH	Vård & Omsorgschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent
LSS-chef	Chef Trosagården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
LSS-chef	Chef Trosagården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
LSS-chef	Chef Trosagården	Administrativ assistent	Administrativ assistent
LSS-chef	Chef Trosagården	Administrativ assistent	Administrativ assistent

Myndighetskontor

Ansvar	Benämning
51020	Myndighet

Attestant-funktion	Ersättare-funktion	Attestant-funktion	Ersättare-funktion
Myndighetschef	Vård & omsorgschef	Administrativ assistent	Administrativ assistent

Investeringar

Ansvar	Benämning
	Investeringar sångar & hjälpmedel
	Inventarier VO
	VON investeringar oförutsett

Attestant-funktion	Ersättare-funktion	Attestant-funktion	Ersättare-funktion
Vård & omsorgschef	Myndighetschef	Granskn.attest sker av resp. enhets granskn.attestant	Administrativ assistent
Vård & omsorgschef	Myndighetschef	Granskn.attest sker av resp. enhets granskn.attestant	Administrativ assistent
Vård & omsorgschef	Myndighetschef	Granskn.attest sker av resp. enhets granskn.attestant	Administrativ assistent

Aktivitet 1000, utlägg kostnad chef, attesteras av överordnad chef

3

Uppföljning av personlig assistans på entreprenad i Trosa kommun

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av uppföljningen.

Bakgrund

All upphandlad verksamhet ska följas upp årligen. Det gäller både kommunens egna verksamheter och de som bedrivs på entreprenad eller i privat regi. Syftet är att få kunskap om verksamheternas styrkor, svagheter och viktiga förbättringsområden. Trosa kommun har efter upphandling lagt ut utförandet av personlig assistans på entreprenad. Efter förnyad upphandling 2022 utför Carelli Assistans AB kommunens assistans, men kommunen är fortfarande ytterst ansvarig. Det innebär ett ansvar för att följa upp utföraren för att garantera en bra kvalitet på de insatser brukarna får. Entreprenaden av personlig assistans ska följas upp årligen. När det gäller personlig assistans som drivs på entreprenad ansvarar vård- och omsorgsnämnden för uppföljning av både avtal och verksamhet.

Förvaltningen redovisar nu årets verksamhetsuppföljning av Carelli AB:s drift av personlig assistans.

Ärendet

Verksamhetsuppföljningen genomfördes av kvalitetsutvecklare samt medicinskt ansvarig sjuksköterska 2023-10-26.

Från utföraren Carelli Assistans AB deltog VD. Uppföljningen genomfördes i form av intervju med ansvarig hos entreprenören/utföraren, personal på myndighetsenheten, personal anställda hos utförare och granskning av rutindokument och dokumentation.

Kommunens uppföljning omfattar:

Avtalsuppföljning, tillsyn och granskning, samt kvalitetsuppföljning med samtliga krav ställda enligt kravspecifikation, upphandlingsdokument och tilldelningskriterier¹.

¹ Program för uppföljning och tillsyn av privata utförare. Kommunfullmäktige 2019-03-13, § 9, Dnr KS 2019/32

Av avtalet framgår att utföraren ska vara registrerad i aktiebolags- eller handelsregister, inneha F-skattsedel och man ska kunna påvisa ekonomisk stabilitet och förmåga att fullgöra sina uppdrag. Det framgår också att utföraren inte ska ha avgifts- eller skatteskulder. Vid djupgående granskning framkommer att utföraren Carelli Assistans AB uppfyller samtliga ekonomiska krav. Granskningen skedde genom utförarens egen upplysning och delgivning av dokumentation samt utdrag ur UC och Skatteverket. Utföraren Carelli Assistans uppvisar enligt inhämtade uppgifter det tillstånd som krävs för fullföljande av krav enligt lag och avtal och ha ekonomin i balans.

Verksamhetsuppföljningen visade på att efterfrågade rutiner fanns på plats och finns som del i företagets system för ledningssystem. Dessa följer de krav som ställs utifrån avtal och gällande regelverk. Förutom att rutinerna finns i digital form framgår av intervjuad personal att dessa i stort är förankrade hos de som arbetar. Vid uppföljningen framkommer att rutinen för samverkan kring kommunens yttersta ansvar finns godkänd av bägge parter sedan juni 2023.

I och med att det för närvarande inte finns några brukare som valt Carelli Assistans AB som utförare som kommunalt alternativ fanns det inte möjlighet att se över den sociala dokumentationen. Under det gångna året har det inte inkommit avvikelser rörande utförare Carelli Assistans AB.

Bedömning

Den samlade bedömningen är att entreprenören Carelli Assistans AB bedriver en tillräckligt god kvalitet för uppfyllande av upphandlingskraven. Verksamheten bedöms följa kraven i lagstiftning och avtal. Verksamheten är med andra ord tillräckligt god för att garantera en bra kvalitet.

Samir Salkic
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Sofia Carlström
Kvalitetsutvecklare

Bilagor

Frågeunderlag utförare av LSS-verksamhet

Mall för uppföljning av utförare av LSS-verksamhet

A Basuppgifter

Utförare och enhet	Carelli Assistans AB
Verksamhetens regiform	<input type="checkbox"/> Kommunal regi <input type="checkbox"/> Enskild (privat) regi <input checked="" type="checkbox"/> Entreprenad <input checked="" type="checkbox"/> From Förnyat 2022- 11-01
Tillstånd från IVO/Socialstyrelsen	Tillståndsbevis daterat 2023-09-01
Tillståndets omfattning (platser, insatser etc)	Personlig assistans
Inriktning på verksamheten	Utförande av personlig assistans
Antal brukare i verksamheten	87
Varav från Trosa kommun	Två i Trosa kommun, ingen via LOU
Avtalspart/nämnd	Vård- och omsorg
Adress Huvudkontor	Ronnebygatan, Karlshamn
Hemsida	www.carelli.se
Metod för uppföljningen (platsbesök, intervju etc.)	Platsbesök
Uppföljningen utförd av	Sofia Carlström, Kvalitetsutvecklare Samir Salkic, MAS
Vid uppföljningen medverkade från utföraren	Anneli Åström, VD
Datum för uppföljningen	2023-10-25
Datum för nästkommande uppföljning	2024-10

B Uppföljning

Tänk på att formulera texten som en redovisning av fakta och var försiktig med värderingar.

Om något område inte är relevant vid uppföljningen, skriv en kommentar om varför frågan inte besvaras.

1. Sammanfattande bedömning

Den sammanfattande bedömningen ska ge en allmän objektiv bedömning av verksamheten

Verksamhetsuppföljningen genomfördes kvalitetsutvecklare samt medicinskt ansvarig sjuksköterska under oktober 2023.

Från utföraren Carelli Assistans AB deltog VD. Uppföljningen genomfördes i form av intervju med ansvariga hos entreprenören/utföraren, personal på myndighetsenheten, personal anställda hos utförare och granskning av rutindokument och dokumentation.

Kommunens uppföljning omfattar:

Avtalsuppföljning, tillsyn och granskning, samt kvalitetsuppföljning med samtliga krav ställda enligt kravspecifikation, upphandlingsdokument och tilldelningskriterier¹.

Av avtalet framgår att utföraren ska vara registrerad i aktiebolags- eller handelsregister, inneha F-skattsedel och man ska kunna påvisa ekonomisk stabilitet och förmåga att fullgöra sina uppdrag. Det framgår också att utföraren inte ska ha avgifts- eller skatteskulder. Vid djupgående granskning framkommer att utföraren Carelli Assistans AB uppfyller samtliga ekonomiska krav. Granskningen skedde genom utförarens egen upplysning och delgivning av dokumentation samt utdrag ur UC och Skatteverket. Utföraren Carelli Assistans uppvisar enligt inhämtade uppgifter det tillstånd som krävs för fullföljande av krav enligt lag och avtal och ha ekonomin i balans.

Verksamhetsuppföljningen visade på att samtliga efterfrågade rutiner fanns på plats och finns som del i företagets system för kvalitetsledning. Dessa följer de krav som ställs utifrån avtal och gällande regelverk. Förutom att rutinerna finns i digital form framgår av intervjuad personal att dessa i stort är förankrade hos de som arbetar. Vid uppföljningen framkommer att tidigare behov av att uppdatera rutinen för samverkan kring kommunens yttersta ansvar är genomfört under 2023.

I och med att det för närvarande inte fanns några brukare som valt Carelli Assistans AB som utförare som kommunalt alternativ fanns det inte möjlighet att se över den sociala dokumentationen. Under det gångna året har det inte inkommit avvikelser rörande utförare Carelli Assistans AB.

¹ Program för uppföljning och tillsyn av privata utförare. Kommunfullmäktige 2019-03-13, § 9, Dnr KS 2019/32

Den samlade bedömningen, efter uppföljning, av verksamheten Carelli Assistans AB, som från och med 1 november 2022 efter förnyad upphandling, utför personlig assistans i Trosa kommuns regi, är att verksamheten är av tillräckligt god kvalitet för uppfyllande av upphandlingskraven (avtalsuppföljning och kvalitetsuppföljning).

2. Ekonomiska villkor

- Rutin finns för avstämning med beställaren för reglering av ersättning
- Rutin finns för avvikelserapportering avseende ekonomi
- Fakturorna avser rätt period gentemot beställningen
- Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning (dvs utförda timmar och vem det avser med namn-kod)
- Finns rutin för reglering av kommunens yttersta ansvar

Enligt avtalet 2022/31 6.1 samt 6.2

Kommentar:

Det finns underlag för en rutin gällande kommunens yttersta ansvar upprättad våren 2023.

3. Krav på utförare

3.1 Registrering

- Registrering finns hos Skatteverket för F – eller FA-skatt

Enligt avtalet 2022/31 7.1.1

Kommentar:

3.2 Tillstånd

- Tillstånd finns från IVO att bedriva personlig assistans.

Enligt avtalet 2022/31 7.1.2

Kommentar:

3.2.1 Försäkring

- Tecknad ansvarsförsäkring finns.

Kommentar:

Ny ansvarsförsäkring från 2023-10-01. I mail daterat 25 oktober 2023 tar undertecknad del av ansvarsförsäkring.

3.3 Ekonomisk och finansiell ställning

■ UC visar lägst riskklass 3.

Enligt avtalet 2022/31 7.2

Kommentar:

UC augusti 2023 visar riskklass 3, där stora ändringar i företagets styrelse de senaste 12 månaderna påverkar resultatet.

3.4 Ledning och personal

■ Tydlig organisation och ansvarsfördelning finns

Enligt avtalet 2022/31 7.3

Kommentar:

Arbetsbeskrivningar finns i ledningssystemet.

■ Ansvarig chef har relevant högskoleutbildning och erfarenhet.

Enligt avtalet 2022/31 7.3

Kommentar:

Totalt antal anställda personer på enheten: 4 anställda i *Trosa kommun*, 0 via *upphandling*.

Totalt antal anställda på enheten omräknat till helårsanställningar: 1,5. Utöver detta 7 personer anställda som vikarier/timanställda AVA.

■ Det finns registerutdrag ur belastningsregistret för personal som arbetar med barn och som anställdts efter 1 januari 2011.

Kommentar:

Just nu inga barnärenden. Utdrag görs alltid vid nyanställning. Rutin finns vid arbete med barn.

Personalomsättning de senaste 12 månaderna: 0.

Personalens sjukfrånvaro i % de senaste 12 månaderna: 8,63% för hela företaget.

Hur stor andel i % av personalen har adekvat utbildning eller mer än 2 års dokumenterad yrkeserfarenhet: 100%

Hur stor andel i % av personalen behärskar nöjaktigt svenska språket: 100%. *Bedömning av språkkrav görs vid rekrytering.*

3.5 Krav på arbetstagares rättigheter

■ Lagar och författningar följs avseende personalens anställningsformer.

Enligt avtalet 2022/31 7.3

Kommentar:

3.6 Rutiner för kompetensutveckling, introduktion och handledning

- Plan finns för personalens kompetensutveckling (inkl färdighet i det svenska språket i tal och skrift)
- Rutin finns för introduktion av nyanställda
- Rutin finns för information om sekretesslagstiftningen
- Handledning (extern) finns att tillgå

Enligt avtalet 2022/31 7.3

Kommentar:

Carelli uppger att det har blivit större konkurrens att hitta personal. Detta bekräftas i intervju med biståndshandläggare där en brukare väntat länge på att få flytta hem med assistenter från korttidsboende. I intervju med två personal på Carelli Assistans AB styrks bilden av att det finns planer för kompetensutveckling för egen del och att detta är något som tas upp i både det individuella samtalet. Carelli erbjuder utöver detta kontinuerlig kompetensutveckling under året genom främst digitala utbildningar. Personalen har fått information om rutiner och vet vart man hittar dessa på gemensam Teams-yta.

3.7 Meddelarfrihet

- Rutin finns för meddelarfrihet och är känd hos personalen.

Enligt avtalet 2022/31 7.3.1

Kommentar:

Dokumentet benämns "Visselblåsdirektiv". I intervju med personalen bekräftar personal att man känner till dokumentet och vad det innebär.

3.8 Kvalitetsledningssystem

- Det finns ett komplett ledningssystem för kvalitet enligt SOSFS 2011:9.

Enligt avtalet 2022/31 7.4

Kommentar:

Lämnad i samband med upphandling och ej ändrad sedan dess. Personal bekräftar bilden som Carelli Assistans AB ger.

4. Krav på tjänstens utförande

4.1 Tjänstens utförande

- Uppfyller kravet på tjänstens utförande utifrån gällande lagar, riktlinjer och Trosa kommuns styrdokument.

Enligt avtalet 2022/31 Bilaga 1.1

Kommentar:

På frågan hur kommunens dokument används, blir svaret att man tittar på styrdokumentet och jämför med de egna.

4.2 Dokumentation

- Det finns löpande dokumentation.
- Dokumentationen förvaras på ett betryggande sätt.
- Det finns en rutin för hur avslut av insats ska utföras.
- Genomförandeplaner finns för samtliga brukare.
- Samtliga brukare och/eller deras företrädare deltar i upprättandet av genomförandeplan.
- Utföraren dokumenterar avsteg av insats som en avvikelse gentemot genomförandeplanen.

Enligt avtalet 2022/31 Bilaga 1.8

Kommentar:

Verksamhetssystem sedan 2021. Heter "Fast" och fungerar bättre i mobiltelefon. Har sedan upphandlingen gjort en mindre förändring i mallen för genomförandeplan. Arbetar utifrån IBIC. I intervju med personal framkommer att dokumentation görs och att det finns rutiner för detta samt att mycket har förbättrats genom nuvarande dokumentationssystem.

4.3 Samverkan

- Rutin finns för samverkan med andra myndigheter, hälso- och sjukvård och andra viktiga personer/organisationer för den enskilde.
- Rutin finns för hur ansvar och uppgifter ska fördelas mellan beställare och utförare.

■ Rutin finns för att utförare underrättar berörd nämnd om väsentliga förändringar i verksamheten.

■ Rutin finns för att utförare underrättar berörd nämnd om väsentliga förändringar kring den enskilde.

Enligt avtal 2022/31 Bilaga 1.6 och 1.11

Kommentar:

Följer avtalet.

4.4 Synpunkter och klagomål

■ Rutin finns för synpunkts- och klagomålshantering.

■ Rutin finns för uppföljning och utvärdering av synpunkts- och klagomålshantering.

■ Rutin finns för att ge information till den enskilde avseende synpunkts- och klagomålshantering inklusive för var hon/han ska vända sig för att lämna synpunkter och klagomål.

■ Redovisning finns över inkomna synpunkter och klagomål samt vilka åtgärder som vidtagits med anledning av dessa.

Enligt avtal 2022/31 Bilaga 1.7

Kommentar:

Det finns en "kvalitets-mejl" för personalen om det är något de inte vill ta upp med sin chef. Intranät via Teams med funktioner avseende synpunkter och klagomål samt rutindokument finns på plats. Intervjuad personal bekräftar dessa rutiner är kända och vet hur man når Teams-ytan. Tekniken är dock ibland opålitlig och det är svårt att logga in.

4.5 Lex Sarah

■ Rutin finns för anmälan/rapport enligt Lex Sarah

■ Rutin finns för att beställande nämnd omedelbart får kännedom om anmälan/rapport enligt Lex Sarah.

■ Ingen anmälan/rapport enligt lex Sarah har skett sedan föregående uppföljning.

Om anmälan gjorts; Antal anmälningar:

Avseende:

Åtgärdsplan finns för dessa rapporter

Enligt avtal 2022/31 7.4.2

Kommentar:

Utredare av Lex Sarah är Malin Lindberg och Jessica Svahn. Beslutsfattare är Anneli Åström. I utsago från personal styrks bilden av att ovanstående rutiner finns och att de vet hur de ska gå till väga vid rapportering av lex Sarah.

4.6 Hälsa- och sjukvårdsansvar

- Rutin finns för samarbete med hälso- och sjukvårdsenheten.
- Rutin finns för samverkan och delegering
- Rutin finns för samverkan om brukaren/patienten t.ex. SIP.
- All personal har utbildning i basala hygienrutiner.
- Utföraren arbetar med basala hygienrutiner i enlighet med vårdprogram om så behövs. Utrustning för detta finns tillgängligt för personalen (ex. handsprit, engångshandskar, plastförkläden)

Enligt avtal 2022/31 Bilaga 1.16, 1.17 och 1.18

Kommentar:

Ingen brukare aktuell för hemsjukvård under senaste året. Har dokumentation om delegationer.

MAS skickar senast uppdaterade rutindokument för HSL-området gällande delegationsutbildningar.

5. Säkerställande av tilldelningskriterier

- Kvalitetsledningssystem finns i alla delar.
- Plan för rekrytering finns.
- Introduktionsprogram finns.
- Kompetensutvecklingsplan finns
- Beskrivning av utformning av arbetsplatsträffar finns.

Enligt avtal 2022/31 Tilldelningskriterier 5.5

Kommentar:

Kompetensutveckling tas upp årligen vid utvecklingssamtalen. Det finns en matris för samtlig personal. Gemensamma utbildningsåtgärder tas upp på APT. Personalen berättar i intervjuer att de har kontinuerliga APT, att det finns en dagordning och möjligheten att ta upp övriga frågor.

4

Vård- och omsorgskontoret
Samir Salkic
Medicinskt ansvarig sjuksköterska
0156-520 54
samir.salkic@trosa.se

Tjänsteskrivelse
Datum
2023-11-13
Diarienummer
VON 2023/55



Revidering av Riktlinje för delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar förslag till reviderad Riktlinje för delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård.

Ärendet

Medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, har gått igenom samtliga berörda styrdokument kopplade till hälso och sjukvård och konstaterar att *Riktlinje för delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård* behöver revideras.

Revideringen gäller mindre administrativa förändringar i riktlinjen. Vidare görs förtydligande kring hur delgeringsprocessen ser ut i kommunen med beskrivning av olika steg. En gemensam process har tagits fram för delegeringsförfarande som understryker att en genomförd delegering i Trosa kommun gäller inom alla utförarenheter eftersom samma utbildningskoncept används inom hela vård- och omsorgskontoret. Förtydligande även kring den geografiska uppdelningen görs för att sjuksköterskor enbart ska delegera till personal som de arbetar med till vardags, dvs en begränsad grupp, tex ett särskilt boende. Tid för uppföljning och frågor ska finnas för den som mottagit en delegering tillsammans med ansvarig sjuksköterska.

Vidare görs förtydligande kring egenvård, och hänvisning görs till nu gällande lag om egenvård som antagits i år. En delegering över huvudmannagränser ska alltid föregås av en risk och konsekvensanalys så att god patientsäkerhet upprätthålls.

Fredrik Yllman
Produktionschef

Samir Salkic
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Bilagor

Förslag till ändring av *Riktlinje för delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård*

Beslut till

Författningssamlingen

Riktlinje för delegering av hälso- och sjukvårdsåtgärder

Antagen av:	Vård- och omsorgsnämnden 2023-11-29, § X, dnr VON 2023/55
Dokumentkategori:	Styrdokument
Dokumenttyp:	Riktlinje

Innehållsförteckning

Bakgrund.....	2
Hälsa- och sjukvård	2
Delegering	2
Egenvård	3
Delegering över organisations- och vårdgivargränser	3
Kompetens	4
Formell kompetens	4
Reell kompetens	4
Ansvarsfördelning	4
Vårdgivarens ansvar	4
Verksamhetschefens ansvar	4
Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) / Medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) ansvarar för:	4
Enhetschef inom SOL/LSS och funktionshinderområdet ansvarar för	5
Delegerande legitimerad personal (fysioterapeuter, arbetsterapeuter och sjuksköterskor) ansvarar för att:	5
Omvårdnadspersonal med reell kompetens som åtar sig en arbetsuppgift genom delegering ansvarar för:	5
Riskbedömning.....	5
Bedöma sannolikhet för fel och konsekvens för patienten	6
Bedömning av sannolikhet	6
Bedömning av allvarlighetsgrad	6
RISKMATRIS	7
Poängbedömning	7
Arbetsuppgifter som aldrig får delegeras enligt MAS nätverket i Sörmlands gemensamma beslut	7
Delegeringsbeslut	7
Förvaring av delegeringsbeslut	8
Uppföljning av delegering	8
Delegeringen upphör	8
Återkallande av delegeringsbeslut.....	8
Dokumentation av utförd hälso- och sjukvårdsinsats.....	8
Beordring av utförande, assistans och handräckning	8
Föreskrifter samt styrande och vägledande dokument	9

Bakgrund

Medicinskt ansvariga sjuksköterskor i Sörmland har utarbetat länsgemensamma riktlinjer för delegering av hälso- och sjukvårdsåtgärder inom den kommunala vården och omsorgen, dessa utgör grunden för denna riktlinje.

Syftet är att få en enhetlig hantering av delegeringar i länets kommuner. Målet är att delegeringar som utfärdas inom länets kommuner är patientsäkra och ger den enskilda individen trygghet samt en god och säker vård.

Hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvård är åtgärder för att medicinskt förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador. Legitimerad personal (sjuksköterska, fysioterapeut och arbetsterapeut) har den kompetens och lagliga rätt som krävs för att utföra hälso- och sjukvårdsåtgärder på ett patientsäkert sätt.

Hälso- och sjukvårdsåtgärder kan utföras på olika sätt, av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal, av patienten själv som egenvård eller av omvårdnadspersonal som fått åtgärden delegerad till sig av legitimerad personal (leg personal).

Delegering

Leg personal får delegera en eller flera hälso- och sjukvårdsåtgärder till icke legitimerad personal. Ett syfte med detta är att begränsa antalet personer som besöker en vårdtagare/brukare vid samma tillfälle. Delegeringen innebär att delegerad personal utför hälso- och sjukvårdsåtgärderna trots att formellt kompetent personal finns tillgänglig i verksamheten.

Vårdgivaren kan aldrig föreskriva att vissa arbetsuppgifter ska delegeras.

Delegering får inte ges för att lösa brist på personal eller av ekonomiska skäl och MAS avgör vilka arbetsuppgifter som får delegeras.

Endast legitimerad personal med både formell och reell kompetens får besluta om en arbetsuppgift kan delegeras till en person eller inte. Att delegera är alltid en leg persons personliga beslut och delegeringen ges till en enskild anställd. Delegering får inte ges till en grupp eller ett kollektiv personer, exempelvis personalen på en våning eller inom ett område.

En genomförd delegering gäller inom Trosa kommun vård och omsorg vilket innebär att omvårdnadspersonalen har en giltig delegering både inom ordinärt, särskilt och LSS boende. Omvårdnadspersonalen behöver därmed inte genomgå ny delegeringsutbildning vid byte av team eller områden inom kommunal verksamhet. I kommunal verksamhet kan leg personals ansvarsområde sträcka sig över hela kommunen. Delegeringsutbildning kan genomföras i grupp och får inte ske mot någons vilja.

En delegeringsutbildning i Trosa kommun innehåller följande steg:

- Checklista inför första gången personen ska genomgå delegering som fylls i av ansvarig enhetschef och handledare.

- Personen ska ta del av gällande rutiner och riktlinjer kring läkemedelshantering
- Genomföra webbaserad utbildning enligt gällande rutin
- Inläsning av framtaget material inför delegering
- Delta aktivt under delegeringsutbildning i grupp tillsammans med en sjuksköterska
- Genomföra enskilt både teoretiskt och praktisk prov med godkänt resultat
- Sjuksköterskan gör en samlad bedömning över helheten om personen ska erhålla en delegering eller inte.

Framtaget gällande delegeringskoncept ska följas vid delegeringar och sjuksköterska delegerar enbart till den grupp medarbetare som hen arbetar med till vardags. Möjlighet till uppföljning och tid för frågor ska finnas även efter en genomförd delegering varför det är viktigt att sjuksköterskan och den delegerade arbetar inom samma geografiska område i kommunen.

Egenvård

Egenvård är en hälso- och sjukvårdsåtgärd som legitimerad (leg) hälso- och sjukvårdspersonal bedömt att en patient kan utföra själv, eller med handräckning/assistans enligt lagen (2022:1250) om egenvård. Vid egenvård betraktas åtgärden inte längre som en hälso- och sjukvårdsåtgärd och sorterar inte under Hälso- och sjukvårdslagen (HSL 2017:30). Om patienten behöver assistans av icke legitimerad personal vid egenvård ska den ordinerande leg personalen fatta ett beslut om egenvård. Patienten ska därefter ansöka om social insats Egenvård hos biståndshandläggare och överlämna beslutet.

När egenvård utförs gäller inte hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL. Inte heller andra regler på hälso- och sjukvårdens område gäller vid utförandet av egenvård. Om patienten får hjälp med egenvård som en del av en socialtjänstinsats enligt socialtjänstlagen (2001:453), SoL eller insats enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, gäller dock relevanta lagar och regler på socialtjänstens och LSS område.

Hänvisning till styrande dokument nedan: Gemensamma riktlinjer gällande egenvård har fastslagits av länsstyrgruppen för närvård.

Delegering över organisations- och vårdgivargränser

Delegeringar kan ske oberoende av om den som delegerar och den som mottar arbetsuppgiften tillhör samma organisatoriska område eller inte, till exempel kommun - privat utförare - Region Sörmland. Förutsättningen för en sådan delegering är emellertid att mottagaren av uppgiften har sin arbetslednings tillåtelse att utföra arbetsuppgiften samt att ansvarig enhetschef gjort en risk och konsekvensanalys för att säkerställa att en god patientsäkerhet upprätthålls. Den som avser att delegera måste först samråda med mottagarens arbetsledning. MAS/MAR ska alltid informeras om delegeringar mellan huvudmän.

Kompetens

Formell kompetens

Formell kompetens innebär att en person har godkänd högskoleutbildning som leder till legitimerad yrkesexamen, vilket är en garanti för en bestämd kunskapsnivå och lämplighet för yrket. Exempel på yrken som har legitimation är sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut, dietist och läkare.

Endast den som är legitimerad och därmed formellt kompetent för en viss arbetsuppgift kan delegera den vidare om hen även har reell kompetens.

Reell kompetens

Reell kompetens innebär att en person har tillräckliga kunskaper och färdigheter för att utföra en hälso- och sjukvårdsåtgärd på ett säkert sätt. För vissa åtgärder gäller att omvårdnadspersonal måste ha fått en delegering för att få utföra dem, även om de har skaffat sig kunskap så att de kan utföra åtgärden. Den som har fått en delegering för att utföra en medicinsk arbetsuppgift får inte lämna uppgiften vidare till någon annan.

Den som delegerar en medicinsk arbetsuppgift måste ha både den formella som den reella kompetensen.

Ansvarsfördelning

Vårdgivarens ansvar

Vårdgivaren – i detta fall kommunen – ansvarar för att kraven på god och säker vård kan uppfyllas bland annat genom att det finns personal med såväl formell som reell kompetens i tillräcklig omfattning. Vårdgivaren kan aldrig föreskriva att vissa medicinska arbetsuppgifter ska delegeras, den bedömningen får bara göras av en legitimerad yrkesutövare med såväl formell som reell kompetens för arbetsuppgiften.

Verksamhetschefens ansvar

Det är verksamhetschefens ansvar att leda arbetet och fördela arbetsuppgifterna allt efter art och svårighetsgrad med hänsyn tagen till behovet av kompetens och yrkeserfarenhet.

Verksamhetschefen ansvarar för att det finns tillräckligt med personal i verksamheten med rätt kompetens för att kunna utföra olika arbetsuppgifter på ett patientsäkert sätt utifrån patientens behov utan att patientsäkerheten äventyras.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) / Medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) ansvarar för:

- MAS ansvarar för att det finns rutiner i verksamheten för hur vårdåtgärder ska delegeras på ett patientsäkert sätt.
- MAS beslutar vilka åtgärder som får delegeras och att de är förenliga med en god och säker vård.
- MAS ansvarar för att det finns rutiner för att ompröva delegeringsbeslut och vid behov återkalla dem.
- MAS ska hålla sig underrättad om de delegeringar som ges inom kommunens hälso- och sjukvård.

Enhetschef (EC) inom SoL, LSS och funktionshinderområdet ansvarar för:

- att det finns tillräckligt antal personal med reell kompetens för att tillgodose patienternas behov av säker vård
- att i samråd med leg personal bedöma vilken personal som är lämplig för ev. delegering
- att delegerad personal har åtkomst till journalsystemet för att kunna läsa, dokumentera och signera utförda ordinationer i patientjournalens vårdplan
- att ge personal förutsättningar att studera inför delegering.
- att planera bemanning med hänsyn till behovet av delegerad personal
- att eftersträva kontinuitet kring vårdtagare där delegering krävs
- att i samråd med distriktssköterska/sjuksköterska och rehabpersonal planera för introduktion vid nyanställning
- informera legitimerad personal om nyanställningar, förlängning av vikariat/anställning och om personal som slutar sin tjänst
- vara uppdaterad om vilka delegeringar som finns på enheten

Delegerande legitimerad personal (fysioterapeuter, arbetsterapeuter och sjuksköterskor) ansvarar för att:

- bedöma om en ordination ska utföras som egenvård, delegeras eller utföras av leg personal
- med kunskapskontroller avgöra om personal är lämplig för delegering
- följa upp givna delegeringsbeslut
- vid behov återkalla delegeringsbeslut

Omvårdnadspersonal med reell kompetens som åtar sig en arbetsuppgift genom delegering ansvarar för:

- att få reell kompetens genom att ta emot information och undervisning om arbetsuppgiften
- att tala om när man inte anser sig ha tillräckliga kunskaper och/eller information för att kunna utföra arbetsuppgiften
- vara införstådd med att man tillhör hälso- och sjukvårdspersonal när man utför medicinska arbetsuppgifter och lyder under de bestämmelser som gäller för dessa.
- att den som tar emot en delegering själv bär det fulla ansvaret för att utföra den delegerade arbetsuppgiften efter bästa förmåga
- att meddela i god tid innan ett delegeringsbeslut går ut eller när en uppföljning ska göras
- att dokumentera i journalen (vårdplanen) eller med sin signatur på signeringslista i pappers- eller digital form

Riskbedömning

Leg personal ska alltid göra en riskbedömning. Detta görs genom att skatta hur stor sannolikhet det är för att en åtgärd inte utförs på ett riktigt sätt och hur allvarlig följden av ett felaktigt utförande kan bli för patienten (konsekvens).

Med hjälp av en matris för riskanalys kan ansvarig leg personal bedöma om en åtgärd ska utföras av leg personal, av delegerad personal eller som egenvård av patienten eller närstående.

Följande frågor kan användas vid riskbedömning:

- Vad kan gå fel i detta steg?
- Vilka konsekvenser leder det till för patienten?

Hög patientsäkerhet ska alltid eftersträvas.

Bedöma sannolikhet för fel och konsekvens för patienten

Leg personal ska bedöma hur stor sannolikheten är för att en delegerad arbetsuppgift inte utförs på rätt sätt och hur allvarlig följden av ett felaktigt utförande kan bli för patienten (konsekvens).

Bedömning av sannolikhet

Bedömning av hur stor sannolikheten är att insatsen inte utförs på rätt sätt.

Sannolikhet för inträffande	Förekomst/vanlighet
Mycket stor (4)	Kan inträffa dagligen
Stor (3)	Kan inträffa varje vecka
Liten (2)	Kan inträffa varje månad
Mycket liten (1)	Kan inträffa 1 gång/år

Bedömning av allvarlighetsgrad

Bedömning av hur allvarlig konsekvensen kan bli för patienten om insatsen inte utförs på rätt sätt.

Allvarlighetsgrad	Exempel på konsekvenser
Katastrofal (4)	Dödsfall eller större kvarstående funktionsnedsättning/besvär
Betydande (3)	Kvarstående måttlig nedsatt funktionsnedsättning/besvär
Måttlig (2)	Övergående funktionsnedsättning/besvär
Mindre (1)	Obehag eller obetydlig skada

När allvarlighetsgrad och sannolikhet är skattade används en riskmatris (se nedan). för att bedöma riskens storlek i siffror. Detta görs genom att multiplicera sannolikheten för att en åtgärd inte utförs korrekt med hur allvarlig följden av ett felaktigt utförande kan bli för patienten (konsekvens).

Värdet i ovanstående tabeller kan anta 16 multiplikationskombinationer. Risken kan anta ett värde mellan 1-16. Exempel $4 \times 4 = 16$

RISKMATRIS

Allvarlighetsgrad		Mindre (1)	Måttlig (2)	Betydande (3)	Katastrofal (4)
Sannolikhet för inträffande	Mycket stor (4)	4	8	12	16
	Stor (3)	3	6	9	12
	Liten (2)	2	4	6	8
	Mycket liten (1)	1	2	3	4

Poängbedömning

När en risk får en hög poäng vid riskbedömningen innebär det att sannolikheten är stor för att en negativ händelse inträffar och att den negativa händelsen bedömts kunna vara mycket allvarlig. Ju högre poäng desto mer utbildning krävs för att omvårdnadspersonalen ska få utföra arbetsuppgiften.

Arbetsuppgifter som aldrig får delegeras enligt MAS nätverket i Sörmlands gemensamma beslut

- bedömning av hälso- och sjukvård och/eller rehabiliteringsinsatser
- bedömning av omvårdnadsbehov
- behandlingar vid instabilt hälsotillstånd
- bedömning och förskrivning av hjälpmedel/medicinsk tekniska hjälpmedel
- förestå läkemedelsförråd (akut- och buffertförråd/utökat läkemedelsförråd)
- vidaredelegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter
- infusioner
- hantering av perifera och centrala infarter
- tillföra läkemedel eller vätskor intravenöst
- komplicerad katetersättning
- sugning av nedre luftvägar
- vaccinationer
- fastställande av en människas död
- intyg för bostadsanpassning
- bastest/blodgruppering och blodtransfusion

Delegeringsbeslut

- ska alltid vara skriftligt
- ska gälla för en viss tid – högst ett år – eller för ett visst tillfälle
- ska innehålla följande:
 - till vem uppgiften delegeras
 - vilka arbetsuppgifter som delegeras
 - för vilka personer eller för vilken enhet/område delegeringen gäller

- tidsperioden som delegeringen gäller
- datum för delegeringsbeslutet
- den delegerandes underskrift/elektronisk signering
- uppgiftsmottagarens underskrift/elektronisk signering

Förvaring av delegeringsbeslut

Delegeringsbeslut till kommunens personal förvaras digitalt i kommunens verksamhetssystem Treserva. Delegeringsbeslut till personal hos privata utförare enl. LOV ska förvaras i pärm hos den leg personal som gett delegeringen. Den delegerade personalen ska behålla en kopia på delegeringsblanketten.

Uppföljning av delegering

En uppföljning ska alltid planeras i samband med delegeringsbeslutet. Vid uppföljning eller förnyelse av delegering ska den delegerande legitimerade personalen bedöma vilka kunskapskontroller som ska göras.

Delegeringen upphör

Ett delegeringsbeslut upphör att gälla efter att den som delegerat slutat sin anställning eller går på tjänstledighet mer än 3 månader. ~~En kollega ska snarast göra en ny bedömning av ev. delegering.~~ Under en övergångsperiod (maximalt 3 månader) kan en namngiven kollega inom samma verksamhetsområde, ansvara för förlängning av delegeringen.

Frånvaro från verksamhet i mer än 3 månader, kräver ny delegering.

Återkallande av delegeringsbeslut

Ett delegeringsbeslut ska återkallas om det visar sig att den som har tagit emot en delegering saknar förmåga eller förutsättningar för att utföra de delegerade arbetsuppgifterna på ett ~~säkert och riktigt sätt~~ patientsäkert sätt.

Ett återkallande kan göras med omedelbar verkan och ska göras skriftligt av legitimerad personal om det anses nödvändigt. Vid tveksamhet ska leg personal samråda med MAS. Ansvarig chef och MAS ska alltid informeras när en delegering återkallas.

Dokumentation av utförd hälso- och sjukvårdsinsats

När en delegerad hälso- och sjukvårdsåtgärd ska utföras ska det alltid finnas en ordination tillgänglig i en Vårdplan, när delegeringen gäller ~~läkemedelsadministration~~ läkemedelshantering ska även en läkemedelslista finnas tillgänglig. Utförd åtgärd ska dokumenteras i vårdplan i patientjournalen eller på Signeringslista, digital eller på papper. Signeringsunderlaget är journalhandling och används för kontroll och uppföljning av exempelvis läkemedelshantering, ~~träningsmoment~~ och såromläggning.

Beordring av utförande, assistans och handräckning

I enstaka nödsituationer kan det bli nödvändigt för leg. personal att beordra en icke legitimerad personal att utföra en hälso- och sjukvårdsåtgärd eller att ge

handräckning eller assistera den enskilde i att utföra en viss hälso- och sjukvårdsåtgärd. Detta är inte att betrakta som en delegerad arbetsuppgift (SOSFS 1997:14).

Se under föregående rubrik *Egenvård* och *Styrande dokument* nedan;

Gemensamma riktlinjer gällande egenvård har fastslagits av länsstyrgruppen för närvård. Sörmland

Föreskrifter samt styrande och vägledande dokument

- Delegering av hälso- och sjukvård inom hälso- och sjukvård och tandvård, Socialstyrelsens författning SOSFS:2017:14
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/1997-10-14.pdf>
- Socialstyrelsens författning HSLFS-FS 2017:13 om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvård
<https://www.socialstyrelsen.se/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad/konsoliderade-foreskrifter/201737-om-ordination-och-hantering-av-lakemedel-i-halso--och-sjukvarden/>
- Gemensamma riktlinjer gällande egenvård har fastslagits av länsstyrgruppen för närvård, Sörmland
<https://samverkan.regionsormland.se/for-vardgivare/narvard/egenvard/>
- **Lag om egenvård (2022:1250)**
- Socialstyrelsen föreskrifter (SOSFS 2009:6) om bedömning av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård (t.o.m. ändring HSLF-FS 2017:16)
<https://www.socialstyrelsen.se/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad/konsoliderade-foreskrifter/20096-om-bedomningen-av-om-en-halso--och-sjukvardsatgard-kan-utforas-som-egenvard/>
- Patientsäkerhetslag (SFS 2010:659)
https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659
- Vem får göra vad i hälso- och sjukvården och tandvården? Socialstyrelsen, 2017
<https://vemfargoravad.socialstyrelsen.se/>

5

Vård- och omsorgskontoret
Samir Salkic
Medicinskt ansvarig sjuksköterska
0156-52054
samir.salkic@trosa.se

Tjänsteskrivelse
Datum
2023-11-13
Diarienummer
VON 2023/56



Revidering av Riktlinje för när läkare, sjuksköterska, fysioterapeut och arbetsterapeut ska kontaktas

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar förslag till reviderad Riktlinje för när läkare, sjuksköterska, fysioterapeut och arbetsterapeut ska kontaktas.

Ärendet

Medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, har gått igenom samtliga berörda styrdokument kopplade till hälso och sjukvård och konstaterar att *Riktlinje för när läkare, sjuksköterska, fysioterapeut och arbetsterapeut ska kontaktas*, behöver revideras.

Mindre administrativa justeringar vid utformningen av riktlinjer har gjorts. Förtydliganden kring när hembesök genomförts av den legitimerade personalen har gjorts med syfte att alltid involvera och informera omvårdnadspersonal vid dessa besök särskilt där flera vårdtagare vistas samtidigt för att minimera risken för förväxling av vårdtagare. Målet är att legitimerade personalen alltid ska samråda med omvårdnadspersonalen vid inhämtning av underlag för beslut gällande fortsatt vård.

Förtydligande kring när sjuksköterska kan kontaktas för att ge råd och stöd när vårdtagaren inte är inskriven i hemsjukvård. Vid dessa rådgivningar ska dokumentation alltid föras av sjuksköterska och det är sjuksköterskan som själv beslutar om hen kan ta sig an uppdraget efter prioritering som alltid ska göras gällande ordinarie verksamhet.

Sjuksköterska ska alltid kontakta läkare innan sk palliativa ordinationer börjar ges för första gången för att säkerställa att tidigare beslut om palliativ vård kan inledas. Även förtydligande gällande hembesök av läkare har gjorts samt när sjuksköterska kan kontakta läkare för råd och vägledning. Både planerade och oplanerade hembesök av läkare ska kunna utföras under hela dygnet enligt gällande läkaravtal med region Sörmland.

Förtydligande att sjuksköterskor har rätt att neka en delegerad arbetsuppgift från en läkare som handlar om konstaterande av oväntade dödsfall.

Vid oväntade dödsfall ska läkaren alltid göra ett hembesök och även göra en bedömning om eventuellt brott kan föreligga i ärendet.

Sjuksköterskans bedömning av ett enskilt fall ska om möjligt alltid grunda sig i en SKILS bedömning innan kontakt med läkaren sker. SKILS är ett vedertaget bedömningsinstrument som skall användas i hela Sörmland vid bedömningar av vårdtagarens tillstånd.

Fredrik Yllman
Produktionschef

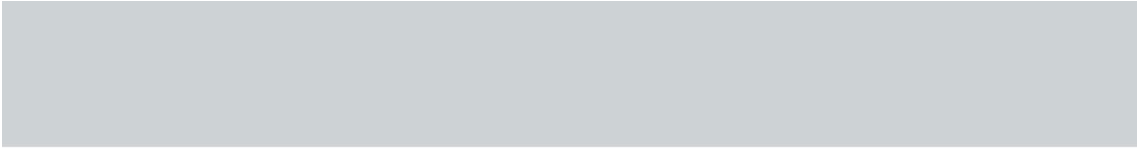
Samir Salkic
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Bilagor

Förslag till ändring av *Riktlinje för när läkare, sjuksköterska, fysioterapeut och arbetsterapeut ska kontaktas*

Beslut till

Författningssamlingen



Riktlinje för när läkare, sjuksköterska, fysioterapeut och arbetsterapeut ska kontakts

Antagen av:	Vård- och omsorgsnämnden 2023-11-29, § X, dnr VON 2023/56
Dokumentkategori:	Styrdokument
Dokumenttyp:	Riktlinje



Vård- och omsorgskontoret

Medicinskt ansvarig sjuksköterska
Charlotte Karlsson

VON 2019-05-02, § 34, Dnr VON 2019/16

Reviderad riktlinje Riktlinje för när läkare, sjuksköterska, fysioterapeut och arbetsterapeut ska kontaktas

Hänsyn ska alltid tas till vårdtagarens självbestämmande och integritet. Vårdtagaren ska alltid, om det är möjligt, tillfrågas och ge sitt medgivande innan närstående, läkare eller annan vårdgivare kontaktas. En hälso- och sjukvårdsåtgärd får inte ges utan vårdtagarens samtycke.

Enhetschef och legitimerad personal har ett gemensamt ansvar för att aktuella telefonnummer är tillgängliga och kända av berörd personal.

Legitimerad personal omfattar sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter. ~~sjukgymnaster. Rehabpersonal omfattar fysioterapeuter och arbetsterapeuter.~~ Regionen har ansvar att tillhandhålla Trosa kommuns vård och omsorg med läkarresurser.

Omvårdnadspersonalens uppdrag

Kontakta sjuksköterska

När vårdtagarens tillstånd har försämrats eller förändrats är grundregeln att omvårdnadspersonalen ska kontakta sjuksköterska som sedan bedömer om läkare behöver tillkallas.

Ett undantag är om vårdtagaren snabbt har försämrats allvarligt och tillståndet bedöms som livshotande, då ska omvårdnadspersonalen först kalla på ambulans genom att ringa 112 till SOS alarm och sedan kontakta sjuksköterska.

När vårdtagaren har hemsjukvård eller vistas inom kommunens dagverksamhet ska omvårdnadspersonalen:

1. Kontakta kommunens omvårdnadsansvariga sjuksköterska (OAS) för rådgivning, bedömning och ev. hembesök. När den legitimerade personalen utför ett hembesök på tex ett särskilt boende där det vistas flera vårdtagare samtidigt ska det alltid säkerställas med omvårdnadspersonalen att besöket gäller just den vårdtagare som omvårdnadspersonalen kontaktat den legitimerade personalen om. Detta ska göras för att säkerställa att besöket sker hos rätt vårdtagare men även för att involvera omvårdnadspersonalen i beslut som fattas kring en vårdtagare.



2. Kontakta tjänstgörande sjuksköterska när OAS inte är i tjänst och omvårdnadspersonalen bedömer att nya eller ändrade åtgärder inte kan vänta. ~~till dess OAS är tillbaka.~~
3. Kontakta kommunens sjuksköterska så snart som möjligt efter att de har tillkallat ambulans.

När vårdtagaren inte har hemsjukvård ska omvårdnadspersonalen:

1. Kontakta distriktssköterska på Trosa vårdcentral under dagtid för rådgivning, bedömning eller för att boka besök till sjuksköterska eller läkare.
2. På kvällstid, helg och natt kontakta ~~vårdguiden på telefonnummer~~ 1177 för rådgivning och hänvisning om vart man ska vända sig.
3. Informera sjuksköterska på Trosa vårdcentral så snart det är möjligt efter att omvårdnadspersonalen har tillkallat ambulans.

Kommunens sjuksköterska kan kontaktas för att ge råd och stöd och beslutar själv om hen kan ta sig an uppdraget eller inte beroende på om prioriteringar behöver göras. Vid rådgivning eller annat beslut måste sjuksköterska dokumentera samtalet i verksamhetssystemet.

Kontakta fysioterapeut och arbetsterapeut

När vårdtagarens tillstånd har försämrats eller förändrats så att han/hon har fått svårare att förflytta sig eller att klara dagliga aktiviteter ska omvårdnadspersonalen kontakta rehab personalen (fysioterapeut och arbetsterapeut) för rådgivning, bedömning och ev. hembesök.

Om ärendet gäller åtgärder som inte ska utföras i hemmet hänvisar arbetsterapeut/fysioterapeut vårdtagaren till rehabilitering på vårdcentralen.



Sjuksköterskas uppdrag

Omvårdnadspersonalen ska kontakta sjuksköterska om vårdtagarens tillstånd förändras eller försämrats.

Sjuksköterska ska ta ställning till;

- om uppdraget behöver hanteras akut eller om det kan vänta så att omvårdnadsansvarig sjuksköterska kan ta uppdraget,
- om ett hembesök är motiverat för att kunna bedöma behovet av åtgärder,
- om läkare bör kontaktas,
- om anhörig/närstående bör kontaktas,
- om ambulans ska larmas.

Samtliga sjuksköterskor i Trosa kommun är skyldiga att vidta åtgärder som inte kan vänta, när de kontaktas av omvårdnadspersonalen har en skyldighet att vägleda omvårdnadspersonalen när kontakt tas med sjuksköterska i ärenden som berör vårdtagare.

När patienten är inskriven i hemsjukvård

Omvårdnadsansvarig sjuksköterska (OAS) ska kontaktas i första hand. Om OAS inte är tillgänglig ska tjänstgörande sjuksköterska bedöma om nya eller ändrade åtgärder inte kan vänta.

När vårdtagaren inte är inskriven i hemsjukvård

Enstaka hembesök

Vårdguiden 1177, ambulansen, sjukhus och vårdcentral kan kontakta kommunens sjuksköterska för att utföra ett enstaka uppdrag hos en person som inte är inskriven i hemsjukvården. Sjuksköterskan får då nödvändig medicinsk information och utför uppdraget enligt önskemål samt återrapporterar till ansvarig läkare/uppdragsgivare. Dessa typer av uppdrag ska inte vara av akut karaktär och det är tjänstgörande sjuksköterska som prioriterar bland övriga uppdrag vilket uppdrag som ska gå före. Sjuksköterskan ska vid hembesöket bedöma hälsotillståndet, ge stöd till den berörda personen, närstående och omvårdnadspersonal och om ambulans har tillkallats ev. utföra vissa sjukvårdsuppgifter under väntetiden.

Omvårdnadspersonal och vårdcentral kan kontakta sjuksköterska om de önskar att hon/han ska göra ett enstaka hembesök för att bedöma om vårdtagaren/brukaren är i behov av hemsjukvård eller inte.



Enstaka hembesök kan göras för att utföra sjukvårdsinsatser vid ett fåtal tillfällen, utan att personen skrivs in i hemsjukvården. Alla åtgärder och beslut tagna kring berörd patient ska dokumenteras i en patientjournal i kommunens verksamhetssystem.

I de fall omvårdnadspersonalen kontaktar sjuksköterska och denna bedömer att personens tillstånd inte är akut, ska sjuksköterskan hänvisa till distriktsköterska vid vårdcentralen. På jourtid ska kommunens sjuksköterska ge råd och stöd till omvårdnadspersonalen och hänvisa dem vidare till Vårdguiden 1177 eller annan instans. Även dessa bedömningar ska dokumenteras av sjuksköterskan i kommunens verksamhetssystem.

Fysioterapeut och arbetsterapeuts uppdrag

Arbetsterapeut bedömer aktivitetsbegränsning, behov av bostadsanpassning och hjälpmedel. Fysioterapeut bedömer funktionsnedsättning, förflyttning, gångförmåga och behov av hjälpmedel.

När vårdtagaren är inskriven i hemsjukvård ska om möjligt patientansvarig rehab personal åta sig uppdraget. Samtlig rehab personal i Trosa kommun är skyldiga att vidta åtgärder inom sitt yrkesansvar som inte kan vänta, när de kontaktas av omvårdnadspersonalen.

Rehabpersonalen ska ta ställning till;

- om hembesök är motiverat, för att bedöma åtgärder som gäller hemmiljön,
- om ärendet behöver hanteras akut eller om ansvarig arbetsterapeut/fysioterapeut kan ta uppdraget,
- vem som ska ta uppdraget,
- om det gäller enstaka hembesök
- om det finns behov av återkommande hembesök ska personen skrivas in i hemsjukvården om han/hon inte redan är inskriven,
- om läkare eller annan vårdgivare bör kontaktas,
- om närstående bör kontaktas.



Kontakta läkare

Konsultera läkare

Vårdtagaren ska tillfrågas om han/hon ger sitt medgivande till att läkare kontaktas. Vårdtagaren ska, om det inte är uppenbart obehövt, snarast få en medicinsk bedömning av sitt hälsotillstånd. En läkarbedömning ska ges i rimlig tid och legitimerad personal kan bedöma hur snart ett besök behöver bokas.

Vårdcentralernas läkare ska kontaktas för telefonrådgivning, ordinationer och för bokning av planerade eller akuta hembesök. Planerade hembesök innebär att besöket kan göras efter mer än ett dygn.

Vid en oväntad och kraftig försämring av allmäntillståndet ska sjuksköterska konsultera läkare innan vårdtagaren skickas till sjukhus, förutsatt att det är patientsäkert med en sådan fördröjning.

Vid en försämring som inte kräver akuta åtgärder ska sjuksköterska konsultera läkare om vårdtagarens allmäntillstånd försämrats, när försämringen inte är ringa och när en återhämtning till normaltillståndet dröjer. Sjuksköterskan ska även kontakta läkare innan s k palliativa ordinationer börjar ges för första gången för att säkerställa att tidigare beslut om palliativ vård kan inledas.

Läkarkonsultation vardagar på kontorstid

Vid mindre brådskande tillstånd konsulteras läkare vid nästa inbokade läkarkonsultation/rond. Om läkare behöver konsulteras tidigare ska sjuksköterska kontakta patientansvarig läkare på vårdcentralen per telefon, alternativt konsultera jourläkare.

Läkarkonsultation på jourtid

Om läkarkonsultation inte kan dröja till nästkommande vardag ska tjänstgörande sjuksköterska konsultera primärvårdsjouren i Sörmland via Nyköpings lasarett växel enligt gällande rutiner.

Hembesök av läkare

Hembesök är önskvärt till äldre, sköra vårdtagare för att minska den påfrestning ett akutbesök till sjukhus medför och för att minska belastningen på akutmottagningen. Sjuksköterska i tjänst kan kontakta läkare under hela dygnet för råd och vägledning i varje enskilt fall. Både planerade och oplanerade hembesök av läkare ska kunna utföras under hela dygnet. Det är ansvarig läkare som beslutar om ett hembesök av läkare är befogat i samråd med sjuksköterska.



Akuta hembesök

Läkare ska alltid göra akuta hembesök för att konstatera oväntade dödsfall och för att skriva vårdintyg. Denna arbetsuppgift har sjuksköterskor rätt till att neka om läkaren vill delegera en sådan arbetsuppgift. Vid oväntade dödsfall skall läkaren alltid göra ett hembesök och även göra en bedömning om brott kan föreligga.

Akuta hembesök ~~ska om möjligt~~ kan göras vid oväntad försämring som inträffat under det senaste dygnet. Försämringen ska inte vara livshotande men läkarbedömningen ska inte kunna vänta till närmaste vardag. Det är alltid läkaren som gör bedömningen om ett akut hembesök är befogat. Underlaget till läkarens bedömning ska grundas i rapporten från sjuksköterskan och sjuksköterskans bedömning enligt SKILS som är ett bedömningsinstrument.

Planerade hembesök

Planerade hembesök innebär att besöket kan göras efter mer än ett dygn. Hembesöket ersätter besök på vårdcentral eller sjukhus och görs när vårdtagaren inte kan ta sig till sjukvårdsinrättning utan betydande svårigheter. Dessa hembesök ska planeras i god tid och göras tillsammans med läkare och ansvarig legitimerad personal.

Riktlinjen har tagits fram med stöd av nedanstående lagar i Svensk författningssamling (SFS)

~~Hälsa och sjukvårdslag (SFS 2017:30)~~

~~Socialtjänstlagen (SFS 2001:453)~~

~~Patientsäkerhetslag (SFS 2010:659)~~

~~Patientlag (SFS 2014:821), träder ikraft 2015-01-01~~

Hälsa och sjukvårdslag (HSL 2017:30)

Socialtjänstlagen (SoL 2001:453)

Patientsäkerhetslag (PSL 2010:659)

Patientlag (PL 2014:821)

6

Vård- och omsorgskontoret
Samir Salkic
Medicinskt ansvarig sjuksköterska
0156-52054
samir.salkic@trosa.se

Tjänsteskrivelse
Datum
2023-11-13
Diarienummer
VON 2023/57



Revidering av Riktlinje för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar förslag till reviderad *Riktlinje för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar*.

Ärendet

Medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, har gått igenom samtliga berörda styrdokument kopplade till hälso och sjukvård och konstaterar att *Riktlinje för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar* behöver revideras.

Förtydligande gällande ansvar som huvudman har gjorts med hänvisning till gällande lagrum. Förtydligande gäller särskilt hälso- och sjukvårdsansvaret gällande vuxna personer som bor och vistas i bostad med särskild service och daglig verksamhet som är reglerade i LSS. Vidare har förtydligande kring vårdnivå gjorts där kommunen som huvudman har ansvar upp till och med sjuksköterskenivå på primärvårdsnivå. Ansvar för habilitering och rehabilitering följer med hälso- och sjukvårdsansvaret och sträcker sig också upp till primärvårdsnivå. Vidare har förtydligande gjorts när det gäller delegering över huvudmannagränser att det alltid ska föregås av en risk och konsekvensanalys för att säkerställa god patientsäkerhet.

Fredrik Yllman
Produktionschef

Samir Salkic
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Bilagor

Förslag till ändring av *Riktlinje för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar*

Beslut till

Författningssamlingen



Riktlinje för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar

Antagen av:	Vård- och omsorgsnämnden 2023-11-29, § X, Dnr VON 2023/57
Dokumentkategori:	Styrdokument
Dokumenttyp:	Riktlinje

Riktlinje för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar

Bakgrund

Trosa kommuns hälso- och sjukvård omfattar omvårdnad, förebyggande hälsovård, rehabilitering, habilitering, förskrivning av hjälpmedel och förbrukningsartiklar till de personer som bor på särskilt boende (SÅBO), bostad med särskild service, de som vistas på daglig verksamhet och på daglig sysselsättning. Sedan 2010 ingår även hemsjukvård enligt den s.k. Tröskelprincipen. I Trosa kommun kallas all hälso- och sjukvård som utförs av kommunens personal för Hemsjukvård oavsett var patienten bor.

Hälso- och sjukvården ska vara av god kvalitet och ska säkerställa patientens behov av trygghet, kontinuitet, delaktighet, samordning och säkerhet vilket kräver att personalen har rätt kompetens, erbjuds kompetensutveckling och att bemanningen grundas på patienternas behov.

Trosa kommun är som huvudman enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) ansvarig för att erbjuda hälso- och sjukvård inom kommunens geografiska område. För den hälso- och sjukvård som kommunen bedriver i egen regi är kommunen även vårdgivare och måste förhålla sig till de författningar och föreskrifter som gäller för alla vårdgivare. Trosa kommun ska erbjuda en god hälso- och sjukvård åt personer i vissa boendeformer och verksamheter men inte sådan hälso- och sjukvård som ges av läkare. De läkarresurser som behövs ska regionen avsätta till kommunen. Regionen och kommunen ska också samverka så att den enskilde, som kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för, också får övrig vård och behandling, hjälpmedel samt förbrukningsartiklar som hens tillstånd fordrar.

Ansvar

Vård- och omsorgsnämnden är ansvarig vårdgivare för kommunens hälso- och sjukvård och har ansvar för patientsäkerheten.

Produktionschefen för Vård och omsorg har det övergripande ledningsansvaret för hälso- och sjukvården och medicinsk ansvarig sjuksköterska (MAS) ansvarar för uppföljning av kvaliteten och patientsäkerheten.

Alla hälso- och sjukvårdsverksamheter ska ha en verksamhetschef som ansvarar för verksamheten. I Trosa kommun är det vård och omsorgschefen som också är verksamhetschef enligt HSL och har det övergripande ansvaret för verksamheten och ska säkerställa att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. I varje kommun måste det finnas en medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) som bl a har ansvar för att delegeringar är förenliga

med patientsäkerheten, att det finns ändamålsenliga och väl fungerande rutiner för läkemedelshantering, att journaler förs enligt patientdatalagen (PDL) men även att patienten får den hälso- och sjukvård som en läkare förordnat om.

Länsövergripande och lokala avtal och/eller överenskommelser styr ansvarsfördelningen mellan Trosa kommun och Region Sörmland.

Trosa kommuns hälso- och sjukvårdsansvar är huvudsakligen avgränsat till att gälla i förhållande till vissa grupper som får insatser enligt socialtjänstlagen (2001:453), SoL, och lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.

Av 12 kap. 1 § HSL följer att varje kommun ska erbjuda en god hälso- och sjukvård i:

- bostad med särskild service för personer med funktionsnedsättning enligt 5 kap. 7 § SoL
- motsvarande boendeformer enligt ovan som bedrivs i enskild verksamhet, enligt 7 kap. 1 § SoL, och
- sådan dagverksamhet som avses i 3 kap. 6 § SoL.

Det kommunala hälso- och sjukvårdsansvaret gäller också i förhållande vuxna personer som bor respektive vistas i bostad med särskild service (LSS-boenden) och daglig verksamhet som är reglerade i LSS. Det kan noteras att det finns verksamheter inom kommunerna av liknande karaktär där kommunen inte har något hälso- och sjukvårdsansvar, tex hem för vård eller boende (HVB) och korttidsvistelse utanför egna hemmet enligt LSS.

Trosa kommun har inte slutit något avtal om skatteväxling som berör individer under 18 år utan hälso- och sjukvårdsansvaret för personer under 18 år åligger regionen.

Hälso- och sjukvården ska vara av god kvalitet och ska säkerställa patientens behov av trygghet, kontinuitet, delaktighet, samordning och säkerhet vilket kräver att personalen har rätt kompetens, erbjuds kompetensutveckling och att bemanningen grundas på patienternas behov.

Hemsjukvård och tröskelprincipen

Länsövergripande och lokala avtal och/eller överenskommelser styr ansvarsfördelningen mellan Trosa kommun och Region Sörmland. *Tröskelprincipen* innebär att hemsjukvård på primärvårdsnivå ges till personer 18 år och äldre som bor i ordinärt boende men som på grund av sjukdom, funktionsnedsättning eller social situation inte självständigt eller med stöd kan uppsöka vårdcentral eller mottagning. Behovet bedöms individuellt och legitimerad personal i regionen och kommunen beslutar gemensamt vem som ska skrivas in i hemsjukvården. Personer som bor i bostad med särskild service eller vistas på daglig verksamhet enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) har rätt till hemsjukvård men huvudinriktningen är att de ska besöka vårdcentral eller mottagning om de kan göra det själva eller med stöd av andra. Även personer som har ett beslut på

dagverksamhet enligt SoL har rätt till kommunal hälso- och sjukvård.

Vårdnivå

Kommunens hälso- och sjukvård ges till och med sjuksköterskas nivå upp till och med sjuksköterskenivå. Ansvaret för habilitering och rehabilitering följer med hälso- och sjukvårdsansvaret och är en integrerad del av all hälso- och sjukvård. Både fysioterapeuter och arbetsterapeuter arbetar i kommunal hälso- och sjukvård och har ansvar upp till primärvårdnivå när det gäller habiliterande och rehabiliterande insatser.

Kommunens hälso- och sjukvårdspersonal

Kommunens legitimerade personal utgörs av sjuksköterskor, fysioterapeuter/sjuktymnaster och arbetsterapeuter. De utför och ordinerar sjukvårdsåtgärder inom ramen för sina ansvarsområden samt utför insatser som ordineras av läkare. Region Sörmland har läkaransvaret och det är endast regionen som får anställa läkare. ~~endast de får anställa läkare.~~

Undersköterskor och omvårdnadsassistenter är att betrakta som hälso- och sjukvårdspersonal när de utför hälso- och sjukvårdsåtgärder, vilket omfattar mer än de delegerade åtgärderna.

Delegering och uppdrag från extern vårdgivares personal

Kommunens omvårdnadspersonal får utföra hälso- och sjukvårdsuppgifter efter instruktion eller på delegering från kommunens legitimerade personal. Instruktion eller delegering kan även ges av leg. personal hos annan vårdgivare om omvårdnadspersonalens ~~chef först godkänt detta.~~ enhetschef godkänt detta och genomfört en risk och konsekvensanalys. Vid dessa delegeringar är det externa vårdgivarens ansvar att följa upp och säkerställa att god patientsäkerhet upprätthålls.

Styrande och rådgivande dokument

Nationella föreskrifter, vårdprogram och allmänna råd beskriver vad som ska utföras i hälso- och sjukvården. I Sörmland finns överenskommelser och samverkansavtal som beskriver ansvarsgränser mellan Region Sörmland och kommunerna. Dessa länsövergripande överenskommelser, avtal och rutiner samt vård och omsorgskontorets riktlinjer och rutiner beskriver hur vården ska utföras i Trosa kommun.

~~Cheferna i verksamheten~~ Verksamhetens enhetschefer ska med detta som grund ta fram rutiner och verka för att dessa är kända och att de följs. Riktlinjer och rutiner ska ses som ett stöd och en vägledning för hur arbetet ska bedrivas. Om behov uppstår vid situationer där det krävs att frångå gällande rutiner och riktlinjer ska detta alltid förankras med ansvarig chef där bibehållen patientsäkerhet alltid ska gälla. Detta får endast ske vid undantagsfall om situationen så kräver och får inte ske systematiskt. ~~När händelser avviker från den normala och förväntade utvecklingen har personalen ledningens stöd i att frångå rutinerna om situationen kräver det för att kunna lösa situationen på bästa sätt med stöd av sin~~

yrkeskompetens

Hembesök

I kommunens ansvar för hemsjukvård ingår även att göra hembesök såväl till patienter som *är* inskrivna i hemsjukvård som till patienter som *inte är* inskrivna i hemsjukvården (enstaka hembesök). Enstaka hembesök av fysioterapeut/arbetsterapeut till personer som inte är inskrivna i hemsjukvård kan ske direkt på uppdrag av den enskilde eller en närstående. Åtgärden är hemsjukvård eftersom den behöver utföras i hemmet. Vid enstaka hembesök av sjuksköterska gör regionen (vårdcentral, primärvårdsjour, akutmottagning, sjukvårdsupplysningen) en bedömning av patientens hälsotillstånd och har tolkningsföreträdare **enligt gällande överenskommelse**, för beslut om ärendet ska handläggas på mottagning eller genom ett hembesök av kommunens legitimerade hälso- och sjukvårdspersonal.

Utrustning

Kommunen ansvarar för basal hälso- och sjukvårdsutrustning. Vid läkarordinerad provtagning och undersökning som kräver särskild utrustning (t.ex. EKG) ansvarar regionen för utrustningen.

Enskild verksamhet

Trosa kommun har inte hälso- och sjukvårdsansvar i enskild verksamhet som drivs av bolag, samfällighet, stiftelse o dyl. med tillstånd enligt LSS eller SoL. Det är istället den placerande kommunen som ska försäkra sig om att den person som kommunen placerar erbjuds god hälso- och sjukvård och att verksamheten uppfyller hälso- och sjukvårdslagens krav.

Styrande lagar, avtal och överenskommelser:

Hälso- och sjukvårdslag (2017:30)

https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/halso--och-sjukvardslag_sfs-2017-30

Patientsäkerhetslag (2010:659)

https://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659/

Länk till *Samverkanswebben* med styrande dokument för Hemsjukvård vilka gäller i Region Sörmland och i länets kommuner

Sida om *Hemsjukvård*

<https://samverkan.regionsormland.se/for-vardgivare/narvard/kommunalisering-av-hemsjukvarden/>

På sidan *Hemsjukvård* finns:
Avtal kommunalisering av hemsjukvården

Praktiska anvisningar, Kommunalisering av hemsjukvården i Sörmland

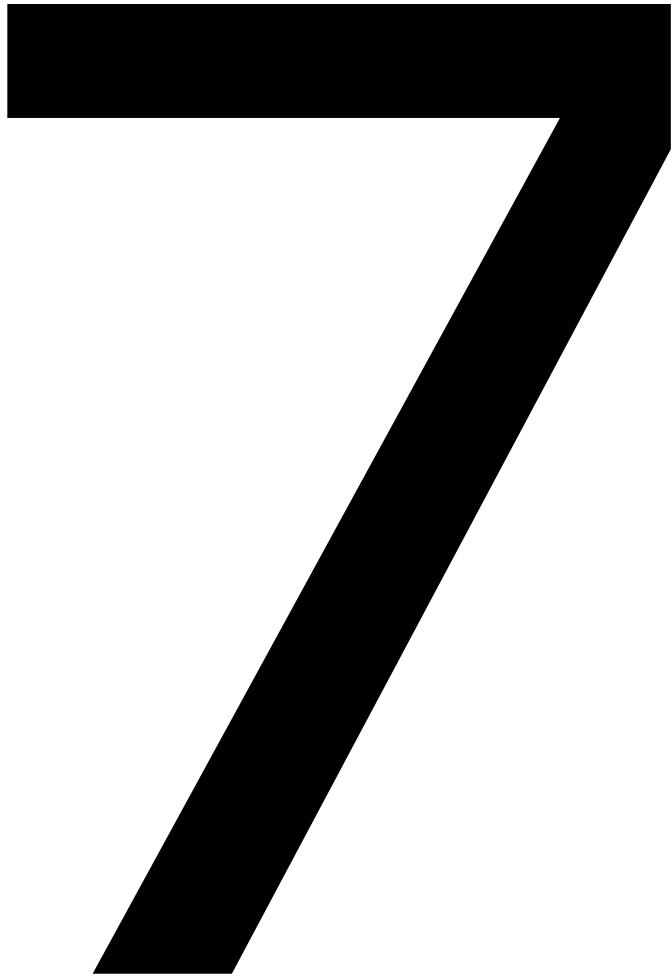
Hemsjukvård i Sörmland – ett ansvar för både kommunerna och landstinget.

Läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården

Sida om *Psykisk hälsa*

<https://samverkan.regionsormland.se/for-vardgivare/narvard/psykisk-halsa/>

Lokal överenskommelse om samarbete kring personer med psykiatriska funktionsnedsättningar, Landstinget Sörmland och Gnesta, Oxelösund, Nyköping och Trosa.



Vård- och omsorgskontoret

Fredrik Yllman

Vård- och omsorgschef

0156-521 15

fredrik.yllman@trosa.se

Tjänsteskrivelse

Datum

2023-11-02

Diarienummer

VON 2023/60



Yttrande över revisionsrapport – Granskning av kommunens framtida äldreomsorg

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner vård- och omsorgskontorets yttrande över revisionsrapporten.

Ärendet

KPMG har av Trosa kommuns revisorer fått i uppdrag att översiktligt granska kommunens planering avseende framtidens äldreomsorg. En del av utmaningarna inom äldreomsorgen är kommande årens demografiska utveckling som innebär en ökning av äldre samtidigt som befolkningen i arbetsför ålder utvecklas långsamt. Kommunen behöver erbjuda insatser som överensstämmer med den enskildes behov och förväntningar samtidigt som ansvariga nämnder har en ekonomisk ram att förhålla sig till.

I Trosa kommun har andelen äldre och efterfrågan av insatser inom äldreomsorgen ökat vilket medför ökade kostnader. I takt med ökat behov av insatser inom äldreomsorgen tillkommer lagändringar och krav. Dessa är bland annat kommande lagändringar i arbetstidslagen gällande dygnsvila och i socialtjänstlagen gällande att fast omsorgskontakt ska vara utbildad undersköterska.

Revisorerna i Trosa kommun vill därmed att KPMG granskar hur kommunen arbetar med att säkerställa planering och strategi för framtida äldreomsorg.

Granskningsresultat

Revisorernas bedömning utifrån granskningens syfte är att vård- och omsorgsnämndens planering och styrning för att möta framtida behov inom äldreomsorgen inte är fullt ut tillfredställande. Nämnden har bland annat i en boendeplan med tioårig prognos, tydliggjort behov av ökat antal boendeplatser och ambitioner kring digitala verktyg. Det saknas dock en heltäckande prognos av övriga delar såsom personal och hemtjänst. Vidare saknas en tydlig plan för kompetensförsörjning som kan beskriva de aktiviteter som behöver göras för att uppnå den kompetens som behövs för att möta framtida krav och behov. Revisorerna rekommenderar vård- och omsorgsnämnden att:

- Utforma en tydlig strategi avseende utbud av framtidens äldreomsorg
- Säkerställ ett heltäckande prognos- eller scenarioarbete på längre sikt som bland annat omfattar framtida krav och behov avseende hemtjänsten, personalbehov och

förebyggande arbete inklusive dess finansiering

- Säkerställ att insatser som bland annat IHR-team, och Trygg hemgång fungerar
- Säkerställ att det finns en tydlig plan för kompetensförsörjning
- Se över behov av riktlinjer för biståndshandläggning
- Utforma ett systematiskt arbetssätt för vad som ska följas upp till nämnd gällande framtida äldreomsorg

Yttrande över revisionsrapporten

Vård- och omsorgsnämnden ställer sig positiv till att granskningen genomförs då den framtida demografiska utmaningen, vad gäller andelen äldre i befolkningen samt en relativt sett låg tillströmning till andelen personer i arbetsför ålder, kommer att kräva stora insatser av den offentliga Sverige, både av kommuner, regioner och staten. Revisionsrapporten visar att vård- och omsorgsnämndens planering och styrning för att möta framtida behov inom äldreomsorgen inte är fullt ut tillfredställande.

Revisionsrapporten pekar delvis också på delar som vård- och omsorgskontoret tidigare sett som utvecklingsområden.

Nedan följer svar kopplat till respektive rekommendation.

– Utforma en tydlig strategi avseende utbud av framtidens äldreomsorg

Revisorerna konstaterar att det finns en styrmodell som nämnden utgår från samt mål framtagna av vård- och omsorgsnämnden. Revisorerna menar dock att målen inte har någon tydlig riktning som visar strategiska vägval för framtidens äldreomsorg. Det är dock svårt att i granskningen se vad revisorerna ser för brister i målstyrningen och hur de skulle kunna åtgärdas.

Vård- och omsorgsnämnden har 230426 fastställt nya mål som gäller under hela nuvarande mandatperiod. Målen är övergripande och möjliga att bryta ner till aktiviteter för verksamheten. Målen har en kvalitetsinriktning men styr också mot ekonomi och miljö. Vård- och omsorgsnämnden har frångått att ha många och specifika mål för att styra verksamheten och anser att specifikt peka ut framtidens äldreomsorg i mål är att styra för detaljerat. Nämnden ser att målen kring brukarnas nöjdhet och trygghet, personalens kompetens och engagemang samt kostnadseffektivitet styr mot en resurseffektiv och kvalitativ äldreomsorg framåt.

– Säkerställ ett heltäckande prognos- eller scenarioarbete på längre sikt som bland annat omfattar framtida krav och behov avseende hemtjänsten, personalbehov och förebyggande arbete inklusive dess finansiering.

Revisorerna konstaterar att det finns en prognos för kommande behov av särskilt boende, korttidsboende och boendestöd. Revisorerna menar även att det saknas prognos eller olika scenarion för hemtjänsten för att prognosticera framtida volymer såsom hemtjänsttagare samt hemtjänsttimmar. Revisorerna anser även att det saknas en prognos av kommande behov av undersköterskor och biståndshandläggare. Revisorerna menar också att det saknas en plan för finansiering av framtidens äldreomsorg.

Revisorerna menar att det endast finns prognos för boendeplatser. Nämnden menar

att det i boendeplanen även finns beskrivningar för framtida behov av dagverksamhet för personer med demenssjukdom samt stödjande och öppen verksamhet.

Nämnden kan se en viss poäng med att prognosticera framtida volymer såsom hemtjänsttagare samt hemtjänsttimmar och kommer att lägga till det i den årliga boendeplanen som då behöver döpas om då innehållet numer är vidare än enbart boende. Att prognosticera behov av biståndshandläggare framåt anser nämnden inte tillföra något värde då det rör sig om en enstaka tjänst eller del av tjänst som kan behöva justeras. Som revisorerna beskriver så mäts ärendemängd per handläggare och jämförs med liknande kommuner och nämnden anser att det fyller behovet.

Revisorerna vill även att nämnden har en prognos av kommande behov av undersköterskor. Trosa kommun har tagit fram nyckeltal vad gäller antalet rekryteringar som antas behövas inom de närmsta fem åren inom vård- och omsorgskontoret. Vidare har Trosa kommun lagen om valfrihet (LOV) inom hemtjänsten vilket försvårar prognos av personal framåt då det är osäkert vilka volymer inom hemtjänst som kommer att utföras i kommunal regi. Det är även svårt att prognosticera framtida krav inom hemtjänst som revisorerna skriver. Vård- och omsorgsnämnden förbereder och ändrar verksamheten när nya krav kommer såsom ändrad lagstiftning eller nya/ändrade föreskrifter. Det finns då alltid en förberedelse/omställningstid för detta.

Vidare vill revisorerna att nämnden planerar finansieringen av framtidens äldreomsorg. Revisorerna har själva beskrivit Trosa kommuns styrmodell i avsnitt 3.1. I Trosa kommuns styrmodell framgår finansieringen av äldreomsorgen tydligt då nämnden tilldelas resurser utifrån antalet äldre i befolkningen. Blir det fler äldre får nämnden således mer resurser. Styrmodellens styrka är att resurserna alltid finns där behoven finns, nämnden behöver alltså inte äska medel för varje budgetår utan uppräknig sker med automatik om antalet äldre blir fler.

— *Säkerställ att insatser som bland annat IHR-team, och Trygg hemgång fungerar*
Vård- och omsorgsnämnden håller med revisorerna om att dessa insatser behöver prioriteras och användas i högre utsträckning. För att möjliggöra större användning av insatserna har hemtjänsten tillsammans med myndighetsenheten och rehabiliteringsenheten fått i uppdrag att ta fram en plan för att fler ska omfattas av insatsen.

— *Säkerställ att det finns en tydlig plan för kompetensförsörjning*
En kompetensförsörjningsplan beräknas att finnas färdig första kvartalet 2024. I planen kommer det också finnas inslag av kompetensutvecklingsplan. Revisorerna har rätt i att det inte funnits en framtagna kompetensutvecklingsplan i Trosa kommun men verksamheten har arbetat utifrån Sveriges Kommuners och Regioners (SKR) 9 strategier för kompetensförsörjning. Dessa strategier är

- Använd kompetens rätt
- Rekrytera bredare
- Prioritera arbetsmiljöarbetet
- Förläng arbetslivet

- Stärk ledarskapet
- Stöd medarbetarnas utveckling
- Utnyttja tekniken smart
- Sök nya samarbeten
- Öka heltidsarbetet

— *Se över behov av riktlinjer för biståndshandläggning.*

Revisorerna ser att nämnden saknar nämndantagna riktlinjer för handläggning och anser att nämnden bör se över behovet av sådana riktlinjer.

Vård- och omsorgsnämnden har valt att inte ha politiskt beslutade riktlinjer för biståndshandläggning. Detta då det finns en risk att dessa begränsar den enskildes möjligheter till en oberoende prövning av sina behov samt att rättspraxis ändras vilket gör att riktlinjerna kan bli rättsosäkra. Myndighetsenheten arbetar däremot med beslutsstöd till de enskilda handläggarna samt regelbundna ärendehandlingar där samtliga biståndshandläggare deltar och där beslut diskuteras för att verksamheten ska fatta likvärdiga beslut, där presenteras också rättspraxis. Nämnden anser att det arbetssättet är att likställa med riktlinjer. Den beviljade tiden per hemtjänstbrukare i Trosa kommun är 34 timmar per månad i relation till 36 timmar per månad riket. Trosa kommun har också en lägre andel personer över 65 år boende på särskilt boende, 2,7 % i relation till riket som har 3,6 %. Detta kan indikera att biståndsbedömningen som sker i Trosa kommun följer rättspraxis och ligger något lägre än riket i genomsnitt.

— *Utforma ett systematiskt arbetssätt för vad som ska följas upp till nämnd gällande framtida äldreomsorg.*

Revisorerna anser att nämnden saknar tydliga uppföljningar utifrån framtidens äldreomsorg utöver framtida lokalförsörjning.

Vård- och omsorgsnämnden har tidigare följt vissa nyckeltal varje nämnd men valt att inte fortsätta med det. Nyckeltalen kommer i stället att följas upp vid delårs- och helårsbokslut. Nämnden blir också informerade om det som sker på vård- och omsorgskontoret samt vilka planer som finns framåt under specifika informationspunkter samt under vård- och omsorgschefs information. Nämnden anser att den informationen varit tillräcklig. Vill nämnden ha information kring något tar alltid vård- och omsorgskontoret fram den informationen, det gäller självklart också om nämnden vill lägga till presentation av ytterligare nyckeltal framåt.

Fredrik Yllman
Vård- och omsorgschef

Bilagor

Missiv granskning framtidens äldreomsorg 2023-09-05

Revisionsrapport – granskning av framtidens äldreomsorg 2023-09-05

För kännedom:
Kommunstyrelsen
Kommunfullmäktiges ledamöter

Granskning av kommunens framtida äldreomsorg

KPMG har av Trosa kommuns revisorer fått i uppdrag att granska rutinerna kring kommunens framtida äldreomsorg. Uppdraget ingår i revisionsplanen för år 2023.

Syftet med granskningen har varit att bedöma om vård- och omsorgsnämndens planering och styrning för att möta framtida behov inom äldreomsorgen är tillräckligt tillfredställande.

Den sammanfattande bedömningen utifrån granskningens syfte är att vård- och omsorgsnämndens planering och styrning för att möta framtida behov inom äldreomsorgen inte är fullt ut tillfredställande. Nämnden har bland annat en boendeplan med tioårig prognos, ökat antal boendeplatser och ambitioner kring digitala verktyg. Det saknas dock en heltäckande prognos av övriga delar såsom personal och hemtjänst. Vidare saknas en kompetensförsörjningsplan som kan beskriva de aktiviteter som behöver göras för att uppnå den kompetens som behövs för att möta framtida krav och behov.

Utifrån bedömning och slutsats rekommenderas vård- och omsorgsnämnden att:

- Utforma en tydlig strategi avseende utbud av framtidens äldreomsorg.
- Säkerställ ett heltäckande prognos- eller scenarioarbete på längre sikt som bland annat omfattar framtida krav och behov avseende hemtjänsten, personalbehov och förebyggande arbete inklusive dess finansiering.
- Säkerställ att insatser som bland annat IHR-team, och Trygg hemgång fungerar.
- Säkerställ att det finns en tydlig plan för kompetensförsörjning.
- Se över behov av riktlinjer för biståndshandläggning.
- Utforma ett systematiskt arbetssätt för vad som ska följas upp till nämnd gällande framtida äldreomsorg.

Vi förtroendevalda revisorer vill ha vård- och omsorgsnämndens synpunkter till slutsats och rekommendationer senast den 15 december. Yttrandet ska skickas till ordförande Ann Sofie Soleby-Eriksson <AnnSofie.Soleby-Eriksson@trosa.se> och Micaela Hedín micaela.hedin@kpmg.se.

Trosa 2023-09-18
På uppdrag från Trosa kommuns revisorer

Ann Sofie Soleby-Eriksson
Ordförande

Bilaga: Rapport KPMG granskning av kommunens framtida äldreomsorg

Revisorerna godkände missivet digitalt på sitt sammanträde 18 september 2023.



Granskning av kommunens framtida äldreomsorg

Rapport
Trosa kommun

KPMG AB

2023-09-05

Antal sidor 19



Trosa kommun
Granskning av kommunens framtida äldreomsorg

2023-09-05

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Bakgrund	4
2.1	Syfte, revisionsfrågor och avgränsning	4
2.2	Revisionskriterier	4
2.3	Metod	5
3	Resultat av granskningen	6
3.1	Övergripande organisering	6
3.1.1	Bedömning	9
3.2	Prognosarbete	9
3.2.1	Bedömning	11
3.3	Planering och beredskap	12
3.3.1	Bedömning	15
3.4	Uppföljning	15
3.4.1	Bedömning	17
4	Slutsats och rekommendationer	18

1 Sammanfattning

KPMG har av Trosa kommuns revisorer fått i uppdrag att granska rutinerna kring kommunens framtida äldreomsorg. Uppdraget ingår i revisionsplanen för år 2023.

Syftet med granskningen är att bedöma om vård- och omsorgsnämndens planering och styrning för att möta framtida behov inom äldreomsorgen är tillräckligt tillfredställande.

Vår sammanfattande bedömning utifrån granskningens syfte är att vård- och omsorgsnämndens planering och styrning för att möta framtida behov inom äldreomsorgen inte är fullt ut tillfredställande. Nämnden har bland annat en boendepplan med tioårig prognos, ökat antal boendeplatser och ambitioner kring digitala verktyg. Det saknas dock en heltäckande prognos av övriga delar såsom personal och hemtjänst. Vidare saknas en kompetensförsörjningsplan som kan beskriva de aktiviteter som behöver göras för att uppnå den kompetens som behövs för att möta framtida krav och behov.

Utifrån vår bedömning och slutsats rekommenderar vi vård- och omsorgsnämnden att:

- Utforma en tydlig strategi avseende utbud av framtidens äldreomsorg (se avsnitt 3.1.1)
- Säkerställ ett heltäckande prognos- eller scenarioarbete på längre sikt som bland annat omfattar framtida krav och behov avseende hemtjänsten, personalbehov och förebyggande arbete inklusive dess finansiering (se avsnitt 3.2.1 och 3.3.1)
- Säkerställ att insatser som bland annat IHR-team, och Trygg hemgång fungerar (se avsnitt 3.2.1)
- Säkerställ att det finns en tydlig plan för kompetensförsörjning (se avsnitt 3.3.1)
- Se över behov av riktlinjer för biståndshandläggning (se avsnitt 3.3.1)
- Utforma ett systematiskt arbetssätt för vad som ska följas upp till nämnd gällande framtida äldreomsorg (se avsnitt 3.4.1)

2 Bakgrund

KPMG har av Trosa kommuns revisorer fått i uppdrag att översiktligt granska kommunens planering avseende framtidens äldreomsorg. Uppdraget ingår i revisionsplanen för år 2023.

En del av utmaningarna inom äldreomsorgen är kommande årens demografiska utveckling som innebär en ökning av äldre samtidigt som befolkningen i arbetsför ålder utvecklas långsamt. Kommunen behöver erbjuda insatser som överensstämmer med den enskildes behov och förväntningar samtidigt som ansvariga nämnder har en ekonomisk ram att förhålla sig till.

I Trosa kommun har andelen äldre och efterfrågan av insatser inom äldreomsorgen ökat vilket medför ökade kostnader. I takt med ökat behov av insatser inom äldreomsorgen tillkommer lagändringar och krav. Dessa är bland annat kommande lagändringar i arbetstidslagen gällande dygnsvila och i socialtjänstlagen gällande att fast omsorgskontakt ska vara utbildad undersköterska.

Revisorerna i Trosa kommun vill därmed att KPMG granskar hur kommunen arbetar med att säkerställa planering och strategi för framtida äldreomsorg.

2.1 Syfte, revisionsfrågor och avgränsning

Granskningen har syftat till att bedöma om vård- och omsorgsnämndens planering och styrning för att möta framtida behov inom äldreomsorgen är tillräckligt tillfredsställande.

Granskningen har besvarat följande revisionsfrågor:

- Finns aktuella styrdokument med mål för framtidens äldreomsorg?
- Finns en prognos för kommande behov av insatser inom äldreomsorgen, såväl avseende särskilt boende som hemtjänst och andra insatser?
- Finns planering och beredskap för att möta framtida krav och behov, avseende bland annat finansiering, kompetensförsörjning, lokaler och lagförändringar?
AI – kamera?
- Har nämnden följt upp arbetet med att utforma framtidens äldreomsorg och beslutat om tydliga och aktiva beslut utifrån uppföljning samt övriga aktuella utvärderingar?

Granskningen avser vård- och omsorgsnämnden.

2.2 Revisionskriterier

Vi har bedömt om rutinerna uppfyller

- Kommunallagen 6 kap § 6
- Socialtjänstlagen (2001:453)

- Hälsa- och sjukvårdslagen (2017:30)
- Socialstyrelsens föreskrifter
- Tillämpbara interna regelverk och policys.

2.3 Metod

Granskningen har genomförts genom dokumentstudier av följande dokument:

- Reglemente för kommunstyrelsen och nämnder i Trosa kommun daterad 2022-11-09
- Styrmodell för Trosa kommun antagen av kommunfullmäktige 2019-11-26, § 96
- Organisationskiss vård- och omsorgskontoret 2022
- Budget 2023 med flerårsplan 2024–2025
- Budget 2024 med flerårsplan 2025–2026
- Boendeplan 2022–2026 antagen av vård- och omsorgsnämnden 2023-04-26
- Vård- och omsorgsnämndens sammanträdesprotokoll 2023
- Välfärdsteknik- Handlingsplan för införandet och tillämpning jan 2023
- Implementeringsverktyg- Ett verktyg för implementering av välfärdsteknik inom vård- och omsorgskontorets verksamheter i Trosa kommun
- Internkontrollplan 2023 för vård- och omsorgsnämnden daterad 2023-03-03
- Internkontroll 2023-01-01- 2023-12-31
- Lokalförsörjning, daterad 2023-01-31
- Kriterier och syfte Trygg hemgång
- Projekt- och arbetsplan, IHR, daterad 2022-06-07

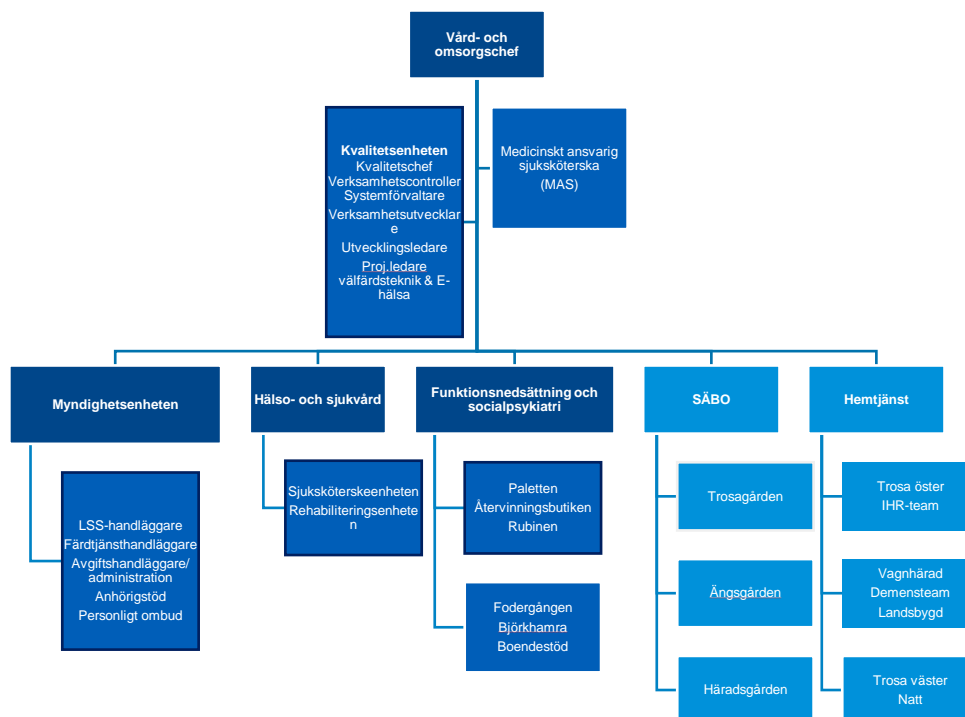
Intervjuer har genomförts med vård- och omsorgschef, kvalitetschef, HR-konsult, ekonomikonsult, myndighetschef, utförarchef samt politiker företrädande vård- och omsorgsnämnden.

Rapporten är faktakontrollerad av vård- och omsorgschef, kvalitetschef, myndighetschef samt politiker företrädande vård- och omsorgsnämnden.

3 Resultat av granskningen

3.1 Övergripande organisering

Av reglemente¹ framgår att vård- och omsorgsnämnden fullgör kommunens uppgifter rörande vård- och omsorg om äldre människor enligt socialtjänstlagen. Denna granskning berör äldreomsorgen i kommunen och omfattar särskilt boende och hemtjänstverksamheterna. Hemtjänst är ett samlingsbegrepp för den service, omvårdnad och sjukvård som verkställs i det egna hemmet. Insatserna som erbjuds är bland annat personlig omvårdnad, inköp och skötsel av hemmet. Särskilt boende är det gemensamma namnet för boende som anpassats till äldre som har omfattande behov som inte kan tillgodoses med hjälp av insatser i ordinärt boende. Insatsen omfattar ett eget hyreskontrakt med stöd, service och personlig omvårdnad efter den enskildes behov. Kopplat till nämnden finns vård- och omsorgskontoret, se nedan organisationskiss²



Inom vård- och omsorgskontoret finns en myndighetsenhet som hanterar all biståndsbedömning inom äldreomsorgen. Enheten består av fem biståndshandläggartjänster, en förste biståndshandläggare som arbetar med äldre och leds av en myndighetschef. Förste biståndshandläggaren är ett nära stöd för biståndshandläggare i beslutsfattandet. De fem biståndshandläggartjänsterna inom

¹ Reglemente för kommunstyrelse och nämnder i Trosa kommun daterad 2022-11-09

² Organisationskiss vård- och omsorgskontoret 2022

Äldreomsorgen har inte varit fulltaliga på grund av exempelvis föräldraledigheter och uppsägningar enligt intervjuade.

Under granskad period fanns två vakanta tjänster, en av dessa vakanta tjänst tillsattes dock under granskad period. En ny tillsatt biståndshandläggare påbörjar dock sin tjänst i augusti. Det finns en anhörigkonsulent inom myndighetsenheten som arbetar 50 procent med utbildning och stödgrupper för anhöriga till personer med en demenssjukdom. Anhörigkonsulenten samordnar enligt intervjuade även anhörigombud som finns i utförarverksamheterna.

Det finns tre hemtjänstgrupper i kommunen som leds av en enhetschef i respektive grupp enligt intervjuade. Det finns en samordnare per grupp samt en administratör som stöttar samtliga grupper. Område Trosa är uppdelad i två grupper, väst och öst. Detta då antal brukare ökades efter att det inte längre fanns LOV-utförare³ i kommunen enligt intervjuade. Trosa öst och väst utgår från samma lokal och består av cirka 40–45 medarbetare. Vagnhärad som ligger utanför Trosa är en egen grupp och består av cirka 35 medarbetare. Nattpersonalen består av fyra heltidsanställda som utgår från Trosa.

Det finns ett demensteam som utgår från Vagnhärad som arbetar emot hela kommunen. Vidare finns insatsen Intensiv hemrehabiliterings-team (IHR) som ingår i Trosa öster men de som arbetar i teamet arbetar i övriga grupper om det inte finns någon patient som är aktuell för IHR. Intensiv hemrehabiliterings-team (IHR) är till för personer som bland annat efter en tid på sjukhus är i behov av hemtjänst första gången eller har hemtjänst. Syftet är att genom intensiv vardagsträning minska eller avsluta individens behov av hemtjänst, skjuta fram vårdbehovet, kunna bo kvar längre hemma och öka individens självständighet och trygghet. Målet är att minska kostnader för hemtjänsten genom att motiverade individer minskar sitt behov av hemtjänst inom tre månader samt ökar sin känsla av självständighet och välbefinnande.

Målsättningen är att den enskildes behov av stöd efter insatsen har minskat eller inget behov av hemtjänst. IHR-team består av biståndsbedömare, undersköterska, sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut. Det är samma medarbetare som arbetar med insatsen Trygghemgång enligt intervjuade. Trygghemgång är ett stöd för personer som skrivs ut från sjukhus med omsorgsbehov. Målsättningen är tillfälligt stöd där brukaren ska kunna återgå till ett så självständigt liv som möjligt.

Det finns tre särskilda boenden Trosagården, Ängsgården och Häradsgården som består av cirka 109 medarbetare och leds av en enhetschef i respektive boende. Enligt boendeplanen⁴ finns 104 boendelägenheter varav 50 demensplatser. Häradsgården består av sju avdelningar och erbjuder både demensboende samt korttidsavdelning. En avdelning (Novum) inom Häradsgården är inriktad på korttidsvård och rehabilitering. Avdelningen har enligt intervjuade god tillgång till arbetsterapeuter och sjukgymnaster.

³ Lagen om valfrihetssystem (LOV). Lagen gäller för kommuner och regioner när de inrättar valfrihetssystem för hälsovård- och socialtjänstinsatser.

⁴ Boendeplan 2022–2026 antagen av vård- och omsorgsnämnden 2023-04-26

Trosa kommun

Granskning av kommunens framtida äldreomsorg

2023-09-05

Trosagården består av fyra avdelningar och erbjuder demensboende samt korttidsplats. Ängsgård består av två avdelningar och erbjuder demensboende.

Styrning

Av styrmodell⁵ för Trosa kommun framgår att Fastlagd kurs (antagen 1991) är styrande för all verksamhet inom kommunen. Kommunens och verksamheternas utbud ska styras av:

- Medborgarnas behov och önskemål
- Valfrihet
- Flexibilitet
- Kvalitet och god service
- Enkelhet och kostnadseffektivitet
- Samarbete mellan servicegivare och nyttjare

Vidare framgår att resursfördelning till äldreomsorgen beräknas på alla nivåer 65 år och äldre, fördelade på kategorierna 65–79 år, 80–90 år samt 90 år och äldre. Ersättningen är 96% av ersättningen per ålderskategori i enlighet med nivåerna kostnadsutjämningsystemet och ska täcka alla kostnader för äldreomsorg. De gemensamma planeringsförutsättningarna utgör grunden för budgeten de kommande tre åren och omfattar befolkningsprognos, ekonomiska förutsättningar, lokalförsörjningsplan samt resursfördelning.

För budget 2023⁶ antogs följande sex mål för vård- och omsorgsnämnden. Dessa mål är:

1. Personal som arbetar inom vård- och omsorgskontoret ska ha rätt formell kompetens
2. Brukarna ska vara sammantaget nöjda med vård- och omsorgskontoret i Trosa kommun
3. Brukarna ska känna sig trygga i sitt hem med stöd
4. Hållbart medarbetarengagemang
5. Vård- och omsorgskontoret ska vara kostnadseffektivt
6. Transporter ska ske så miljömässigt som möjligt

Vård- och omsorgsnämnden har reviderat och antagit förslag till sju nya mål⁷. Dessa mål är:

1. Brukare inom äldreomsorgen är sammantaget nöjda
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 Styrmodell för Trosa kommun antagen av kommunfullmäktige 2019-11-26, § 96

⁶ Budget 2023 med flerårsplan 2024–2025

⁷ Budget 2024 med flerårsplan 2025–2026

5. Vård- och omsorgskontoret är kostnadseffektivt
6. Vård- och omsorgskontorets transporter sker fossilfritt
7. Vård- och omsorgskontorets personal har rätt kompetens

Av målen framgår bland annat att 85 % av medarbetarna inom äldreomsorgen ska ha skyddad yrkestitel undersköterska år 2026 (2023 80 %, 2024-25 83%). Detta ska baseras på egen mätning som utförs årsvis vid årsskiftet. Vidare framgår att kommunen ska tillhöra de 25% bästa i riket inom områdena särskilt boende och hemtjänst.

Av intervjuade framgår att vård- och omsorgschef anger prioriterade områden utifrån nämndmålen och lämnar över detta till verksamheterna. Verksamheterna bryter ner målen i aktiviteter på planeringsdagar som sedan följs upp på APT. Målen följs upp en gång per år genom bokslut. Vidare framgår att nämnden har arbetat för att ta fram mätbara mål. De nya målen ska mätas genom Koladas⁸ färgkodning, grön, gul och röd. Det innebär att kommunernas resultat rangordnas utifrån nyckeltal jämfört med andra kommuner.

3.1.1 Bedömning

Vi konstaterar att det finns en styrmodell som nämnden utgår ifrån i form av fastlagd kurs antagen av kommunfullmäktige. Det finns aktuella styrdokument med mål som utgångspunkt av kommunfullmäktiges mål som bland annat att utbilda vårdpersonal till undersköterskor och att brukarna ska känna sig trygga i sitt hem med stöd. Målen ska mätas genom jämförelser med andra kommuner i Kolada, vilket ses som positivt för att arbeta likt andra framgångsrika kommuner. Målen har dock ingen tydlig riktning som visar för strategiska vägval för framtidens äldreomsorg. Mot bakgrund av ovan bedömer vi att nämnden inte har en tydlig styrning för framtidens äldreomsorg.

3.2 Prognosarbete

Enligt socialtjänstlagen ska kommuner verka för att äldre människor får goda bostäder och därutöver ge dem som behöver stöd och hjälp i hemmet. För att detta ska bli lyckat krävs ett prognosarbete avseende behov av bland annat bostäder och insatser.

Kommunens lokalförsörjningsplan⁹ finns till i syfte att skapa ett verktyg för att planera för det framtida lokalbehovet samt med god framförhållning kunna bedöma det framtida investeringsbehovet och kommunens samlade lokalkostnader samt planera för genomförande. Respektive verksamhet/produktionschef redovisar årligen sitt kommande behov av lokaler till lokalstyrgrupp under hösten. Arbetsgruppen sammanställer behovet av en ny- och ombyggnad utifrån respektive verksamhets inspel. Styrgruppen består av bland annat vård- och omsorgschef, skolchef och ekonomichef. Kommunens ledningsgrupp har under hösten tagit fram ett utkast till befolkningsprognos för perioden 2023–2027.

⁸ Databas för kommuner och landsting

⁹ Lokalförsörjning, daterad 2023-01-31

Utöver det görs sedan några år tillbaka en tioårig långtidsprognos, denna gång 2023–2032. Bakgrunden till detta är att kunna göra långsiktiga bedömningar av kommande lokalbehov.

Vidare har vård och omsorgsnämnden en boendeplan för att få ett bra underlag för planering och framtida behov av bostäder. Av boendeplan¹⁰ 2022–2026 framgår att planen omfattar fyra kommande åren med utblick över kommande 10-årsperiod. Boendeplanen antogs första gången 2018 och har sedan dess uppdaterats med ett års mellanrum. De boendeformer som omfattas av boendeplanen är följande:

- Eget boende i vård- och omsorgsboende/äldreboende/ särskilt boende med inriktning mot somatisk vård
- Eget boende i vård- och omsorgsboende/äldreboende/särskilt boende med inriktning demensvård
- Rehabilitering/växelboende/vård i livets slut på korttidsenhet.
- Eget boende med boendestöd.

Metoden för att undersöka framtida behov baseras på att inhämta information från enhetschef och biståndshandläggare från myndighetsenheten, litteraturgranskning av lagstöd, forskning och utvärdering av andra kommuner. Statistik avseende volymer hämtade från verksamhetssystem och befolkningsprognoser samt omvärldsbevakning. Vidare framgår av planen att det är av betydelse att inhämta synpunkter från brukare, brukarföreningar och andra berörda råd.

Av intervjuer framgår att boendeplanen har presenterats på kommunens pensionärsråd för att inhämta synpunkter. Myndighetsenheten är delaktiga i planeringen av boendeplanen men kan endast uttala sig om de behov som finns i dagsläget utifrån de brukare som är aktuella på enheten samt cirka ett år framåt enligt intervjuade. Största utmaningen är äldre människor som de inte känner till och som ofta blir aktuella när de är i behov av omfattande insatser enligt intervjuade.

Det framgår av intervjuer att det flyttar in en del äldre från andra kommuner, vilket påverkar prognosen gällande antal boenden. Upplevelsen bortsett från inflyttning från andra kommuner är att utifrån prognos hamnar kommunen rätt i antal platser. Det framgår däremot en upplevelse av att kommunen har haft en lång kötid till särskilt boende i cirka två års tid. Under granskad period minskade kön och det fanns även tomma korttidsplatser. Det är brukarnas behov som avgör och inte kötiden enligt intervjuade.

Gällande hemtjänsten framgår av intervjuade att den demografiska utvecklingen följs löpande men att det är svårt att säga något kring behovet av hemtjänst. En prognos för detta har inte tagits fram. Vidare framgår att en prognos av framtida behov av undersköterskor inte finns. Kommunen har tittat på hur många av personalen som

¹⁰ Boendeplan 2022–2026 antagen av vård- och omsorgsnämnden 2023-04-26

behöver utbildas till undersköterskor bland de som är anställda idag.

Av statistik framtagen av förvaltningen framgår att totalt 53 medarbetare är utbildade undersköterskor av 80 inom hemtjänsten. Inom särskilt boende är 87 medarbetare utbildade undersköterskor av 109. Det finns ingen uppskattad prognos på kommande behov av biståndshandläggare men ärendemängden per handläggare mäts i jämförelse med andra kommuner enligt intervjuade.

Av boendeplanen framgår att kommunen vill främja kvarboende och genom välfärdstekniken öka självständighet och trygghet i hemmet. De hjälpmedel som finns är exempelvis trygghetslarm, digital tillsyn samt digitala köp. För att förskjuta tiden till särskilt boende ser kommunen behov av att utöka arbetet avseende förebyggande insatser.

IHR-team och Trygghemgång är insatser som kommunen erbjuder enligt boendeplanen. Dessa insatser har dock inte kommit i gång då vissa intervjuade menar att frågan ligger hos myndighetsenheten att fatta beslut medan andra menar att det inte funnits äldre med behov som matchat insatserna. Myndighetsenheten har ett skriftligt dokument¹¹ med kriterier för Trygg hemgång och det finns även en projekt- och arbetsplan¹² för införandet av IHR-team. Av projekt- och arbetsplan för IHR framgår att beslut om att vara aktuell för IHR tas av arbetsterapeuter och fysioterapeuter i hemsjukvården. Individen ska därefter ansöka om hemtjänst hos myndighetsenheten. Vid beslut av hemtjänst skickas uppdrag till hemtjänsten med ett tillägg att uppdraget ska fördelas till IHR-teamet.

Av budget 2024¹³ framgår att kommunen kommer att ta fram en kompetensutvecklingsplan där aktiviteter för att få personal till välfärdsyrken kommer att finnas som exempelvis att attrahera och behålla personal, utbildning och nya arbetssätt (se avsnitt 3.3). I kontakt med förvaltningen framgår att det kommer tas fram en kombinerad kompetensutvecklings- och kompetensförsörjningsplan. Planen är under framtagande men kommer inte innehålla framtida behov och prognoser.

3.2.1 Bedömning

Vi konstaterar att det finns en prognos för kommande behov av särskilt boende och att flera aktörer är med i detta arbete för att få en rättvisande prognos som möjligt. Det saknas dock ett heltäckande prognosarbete som bland annat prognos eller olika scenarion för hemtjänsten för att bedöma framtida volymer såsom hemtjänsttagare och hemtjänststimmar. Det saknas även en prognos av kommande behov av undersköterskor och biståndshandläggare.

¹¹ Kriterier och syfte Trygg hemgång

¹² Projekt- och arbetsplan, IHR, daterad 2022-06-07

¹³ Budget 2024 med flerårsplan 2025–2026

Vidare noterar att nämnden har inventerat behov av välfärdsteknik och insatser som Trygg hemgång och IHR-team för att möjliggöra att äldre kan bo hemma längre med stöd och förskjuta tiden till särskilt boende. Dock framgår att insatserna inte kommit i gång då det inte finns brukare med behov som matchar insatserna. Mot bakgrund av ovan bedömer vi att det delvis finns en prognos för kommande behov utifrån att det enbart finns prognos avseende behov av boendeplatser men inte i övrigt.

3.3 Planering och beredskap

Av vård- och omsorgsnämndens budget för 2023¹⁴ framgår att andelen äldre ökar och en boendeplan för särskilt boende har tagits fram för att kunna möta framtida behov. Ingen planering eller beredskap görs ihop med externa leverantörer då det inte finns några LOV utförare i Trosa kommun enligt intervjuade. För att möta behovet av hemtjänst planeras införande av IHR-team för att öka det rehabiliterande och förebyggande arbetet. Vidare framgår att det finns en tendens att fler brukare väljer att bo kvar hemma med komplexa sjukdomstillstånd och det sker en förflyttning från sjukhus till vård i hemmet vilket ställer stora krav på organisation och kompetensutveckling.

All personal har erbjudits heltidsanställningar men det finns personal som valt att inte arbeta heltid. Gällande fastomsorgskontakt framgår att Trosa kommun redan arbetar på liknande vis men inte i den omfattningen som lagförslaget anger. Av intervjuade framgår att teamen inom hemtjänsten har minskats i fyra mindre team för att öka kontinuiteten. De har prioriterat de brukare som har mer omfattande insatser vid fördelning av fastomsorgskontakt. Personalen lämnar även ut en blankett med information och kontaktuppgifter till den fasta omsorgskontakten.

Av vård- och omsorgsnämndens budget för 2024¹⁵ framgår samma som ovan men även att särskilda boenden ska utökas genom att ny avdelning med 11 platser på Ängsgården i september 2023 ska tillsättas. Under 2024 behövs fler platser och verksamheten arbetar för att tillgängliggöra ytterligare 10 platser på Trosagården. Under 2023 öppnas en ny dagverksamhet för personer med demenssjukdom som kommer att vara belägen på Häradsgården i Vagnhärad.

Vidare framgår av budget att då alla utförarverksamheter växer blir det även ett större tryck på myndighetsenheten att följa upp befintliga beslut och utreda nya behov. Det framgår att antalet biståndshandläggare har ökat. Av intervjuade framgår att myndighetsutövningen inom äldre tidigare bestod av tre biståndshandläggare men utökades med två tjänster för cirka två år sedan. Det finns inga nämndantagna riktlinjer för biståndshandläggningen enligt intervjuade men myndighetsenheten arbetar med att effektivisera handläggningen genom att minska administration som exempelvis att inte fatta tidsbegränsade beslut. Beslut om tillsyn fattas endast som tillsyn och inte specifikt digital tillsyn för att minimera ytterligare administration. Utförare avgör om det krävs

¹⁴ Budget 2023 med flerårsplan 2024–2025

¹⁵ Budget 2024 med flerårsplan 2025–2026

fysiska besök eller endast digitalt via kamera. I kontakt med förvaltningen framgår att det är en strategi att inte ha nämndantagna riktlinjer för handläggning då riktlinjerna inte ska bli styrande och inskränka på den enskildes rätt till oberoende prövning av rätt till bistånd.

Vidare framgår av budget att en handlingsplan för välfärdsteknik¹⁶ och e-hälsa har tagits fram. Handlingsplanen togs fram av en tidigare anställd projektledare inom e-hälsa och välfärdsteknik som gjort en grundlig genomlysning i kommunen under 2022.

En ny projektledare har anställts och påbörjar sin anställning under hösten 2023 för att stödja verksamheterna i implementeringen. Projektledaren har tagit fram en handlingsplan¹⁷ för införande av välfärdsteknik och handlingsplanen innehåller en beskrivning kring varför välfärdsteknik har en viktig roll, omvärldsbevakning, framgångsfaktorer vid förändringar samt vilken välfärdsteknik som finns i kommunen och slutligen eventuella framtida satsningar som bland annat läkemedelsautomater¹⁸. Den välfärdsteknik som bland annat finns i kommunen är trygghetslarm¹⁹, digitala inköp²⁰ och digital tillsyn²¹. Gällande digital tillsyn iakttas utifrån handlingsplanen att få brukare använder insatsen. Vidare framgår av handlingsplanen att för att öka nyttjande av digital tillsyn kan förvaltningen se över informationsbroschyrer till brukare, fortsätta dialog med leverantören kring sensor-kameror, som ses som en mindre ingripande insats. Av intervjuer framgår att förvaltningen inte infört sensor-kameror.

Det framgår att det finns digitaliseringsombud per hemtjänstgrupp och även inom särskilt boende, sammankallande var tidigare projektledare i välfärdsteknik. Det framkommer även vid intervjuer att det är svårt att rekrytera personal och att digitala verktyg kommer att behövas. Det framgår av intervjuade att det har uppstått problematik på grund av juridiska skäl när det kommer till teknik som exempelvis tillsynskameror då de inte får ha en klar bild. Det uppstår även svårigheter vid digitala köp då brukaren måste ha ett konto på ICA och bank ID, vilket personalen inte får hantera. Dataskyddsombud i kommunen samt kommunjurist arbetar med dessa frågor.

Vidare framgår av budget att i region Sörmland finns det projektledare som arbetar med frågan om Nära vård tillsammans med de nio kommunerna och regionerna. I Trosa kommun finns två processledare som arbetar med införandet. Av intervjuer framgår att samverkan med regionen görs på olika nivåer i förvaltningen såväl strategiskt som operativt. Vård- och omsorgschef och Medicinskt ansvarig samordnare (MAS) deltar i arbetsgrupper med andra kommuner på strategisk nivå. Det finns även en lokalsamverkan med vårdcentralen med inriktning äldre där samtliga enhetschefer från myndighet, hemtjänst och särskilt boende deltar på. Där samtalar de bland annat

¹⁶ Välfärdsteknik är digital teknik som syftar till att bland annat bibehålla trygghet och självständighet för äldre

¹⁷ Välfärdsteknik- Handlingsplan för införande och tillämpning januari 2023

¹⁸ Automat som fylls med läkemedel för en längre tid och är programmerade med vilka läkemedel som ska tas och vilken tid

¹⁹ Brukaren kan trycka på sin larmklocka vid exempelvis fall inom hemtjänsten

²⁰ Beställning av dagliga varor på nätet inom hemtjänsten

²¹ Tillsyn via kamera

om utmaningar och vem de kan hänvisa till. Av intervjuade framgår att förvaltningen har god samverkan med vårdcentralen.

Det framgår av budget att det kommer tas fram en kompetensutvecklingsplan som nämnts (se avsnitt 3.2). Detta ska enligt intervjuer tas fram av kvalitetsenheten. Av intervjuer framgår att en kompetensutvecklingsplan (kompetensförsörjningsplan) inte har färdigställts. Under granskad period fanns en oklarhet mellan centrala HR och kvalitetsenheten kring ansvaret vid upprättande av kompetensförsörjningsplan, men att det har tydliggjorts efter en avstämning. Vidare framgår i kontakt med förvaltningen att det inte tidigare funnits en skriftlig övergripande kompetensförsörjningsplan. Kompetensförsörjningsplanen inspireras av SKR:s riktlinjer och anpassas utifrån Trosa kommun.

För att behålla och attrahera personal nämns bland annat digitala verktyg som digitala inköp samt serviceteam vara en åtgärd för att frigöra tid för omvårdnad. Serviceteam kommer att införas hösten 2023 enligt intervjuade. Serviceteam kan utföra städ och inköp. Vidare har kommunen även startat ett kliniskt centrum där sjuksköterskor utbildar undersköterskor i olika moment. Kommunen har infört språkombud för personal som har språkförbristningar. Det finns språkombud på särskilda boenden men inte inom hemtjänsten enligt intervjuade. Intervjuade menar att det är svårt att arbeta inom hemtjänsten och ha svårigheter med språket eftersom arbetet innefattar en del självständigt arbete. För att rekrytera personal har vård- och omsorg bland annat besökt SFI och haft Öppet hus.

Det framgår av intervjuade en upplevelse av att personalens arbetsmiljö påverkas och att det blir svårare att rekrytera då personal behöver registrera varje minut. Inför den nya arbetstidslagen²² har dock inga svårigheter uppkommit då alla scheman är anpassade genom att de inte har långa arbetspass eller delade turer enligt intervjuade.

Vidare framgår av budget att verksamheterna kommer att starta upp ett arbete med att minska ofrivillig ensamhet bland äldre 2023 och kostnader för det kommer att fortsätta flera år framöver.

År	Budget
2023	254 206 tkr
2024	264 865 tkr

²² Ändringar i Arbetstidslagen från 1 oktober 2023, alla medarbetare inom kommun och region ska ha minst 11-timmars sammanhängande dygnsvila under 24-timmarsperiod

Av tabellen ovan noteras att vård- och omsorgsnämnden har ökat budget inför år 2024 betydligt för att möta kommande behov. Det framgår av budget för 2024 att utifrån den demografiska utvecklingen har en ramjustering gjorts med 9 mkr för 2024.

3.3.1 Bedömning

Vi konstaterar att det i vissa delar finns en planering och beredskap i kommunen för att möta framtida krav och behov. Nämnden har bland annat fått en ökad budget för att möta kommande behov och nya platser inom särskilt boende som kommer att tillkomma utifrån boendeplanen. Vi konstaterar dock att alternativa utförare inte finns i kommunen och att orsaker till detta kan behöva analyseras.

Det finns även en vilja inom nämnden och förvaltningen att använda välfärdsteknik både utifrån effektivisering samt för att möta personalbrist. Nämnden har påbörjat ett arbete för fast omsorgskontakt och har mål för att utbilda personal. Det saknas dock en tydlig plan för kompetensförsörjning för att möta framtida identifierade behov som bland annat brukare som har komplexa sjukdomstillstånd. Vi noterar att i budget 2023 framgår att en kompetensutvecklingsplan ska tas fram, vilket ännu inte har gjorts. Vidare framgår att myndighetsenheten effektiviserar handläggningen genom att fatta icke tidsbegränsade beslut. Detta arbetssätt kräver i sådana fall rätt beslut från början och att uppföljning av beslut sker systematiskt och frekvent. Vidare noterar vi att myndighetsenheten saknar nämndantagna riktlinjer, vilket kan påverka handläggningen.

Vi bedömer att nämnden har en planering och beredskap för att möta framtida krav av särskilda boenden. Vi bedömer dock att det inte finns en planering och beredskap för att möta framtida krav av bland annat kompetensförsörjning, främjande förebyggande arbete och andra faktorer som påverkar framtida kundbehov på längre sikt som exempelvis 5–10 år.

3.4 Uppföljning

Internkontroll

Av internkontrollplanen 2023²³ framgår 15 olika kontrollområden och att dessa kontrolleras och rapporteras löpande och minst en gång per år skriftligen till nämnden. Av de 15 kontrollområden framgår exempelvis att språkombud ska införas på enheter där det finns personal som på grund av språkkunskaper inte klarar delegeringsutbildning eller har svårt att göra sig förstådda. Detta kontrollområde ska följas upp av enhetschef. Ett annat område är personalbrist som ska åtgärdas genom framtagande av kompetensutvecklingsplan, vilket ska kontrolleras en gång per år och ansvarig är kvalitetsenheten.

²³ Internkontrollplan 2023 för vård- och omsorg för period 2023-01-01- 2023-12-31

En åtgärdsplan har tagits fram för granskning av dokumentation genom stickprov av journal och genomförandeplaner då brukare inom hemtjänsten har rankat upplevelsen av insats och beslut som lågt i undersökningen hemtjänstindex²⁴. Hemtjänstindex mäter kvaliteten inom fyra delområden (Information, biståndshandläggning, utförande samt stöd och utveckling).

Uppföljning

Protokollgenomgång har gjorts för *vård- och omsorgsnämndens sammanträden* för 2023. Av de tre protokollförda handlingar från vård- och omsorgsnämnden framgår att vård- och omsorgschef närvarat vid samtliga tillfällen. Nämnden har vid ett tillfälle fått muntlig information om 18 olika nyckeltal som innefattar exempelvis antal personer inom hemtjänsten och på särskilt boende. Vid ett tillfälle har nämnden fått information om lokalförsörjningsprocessen i kommunen och vid ett annat möte följs Boendeplanen upp skriftligen.

Nämnden har vid ett tillfälle begärt om att få redovisat information och resultat från undersökningen hemtjänstindex där Trosa kommun placerar sig på 258 av 290 kommuner. Utifrån resultatet beslutas om att en åtgärdsplan ska tas fram avseende nöjdhet och utförande samt biståndsbeslut. Förvaltningen presenterar även vilka åtgärder som har gjorts och som redan utfördes efter senaste brukarundersökningen. De förändringar som beslutats om är bland annat utökat antal hemtjänstområden från två till tre, fast omsorgskontakt med tydliga kontaktuppgifter, nya scheman för högre personalkontinuitet, digitala verktyg samt uppstart av IHR-team och Trygg hemgång. Internkontrollplanen tas upp för 2022 och även nya för 2023. Det framgår av protokoll i mars att brukarundersökningen "vad tycker de äldre om äldreomsorgen" är pågående och kommer att presenteras under tidig höst. Vid sammanträde i april 2023 tas förslag till reviderade mål för vård- och omsorgsnämnden upp.

Utöver vård- och omsorgsnämndens sammanträden finns ett *äldre- och omsorgsråd* som är ett organ för samråd mellan kommunen och pensionärsföreningarna i äldrefrågor. Rådet är också inom kommunal remissinstans och har förslagsrätt till kommunstyrelse och nämnder. Kommunen ska informera rådet om verksamhet och planerade åtgärder som rör pensionärer. Vid granskning av protokoll för 2023 framgår att vård och omsorgschef deltar vid ett tillfälle. Ordförande i vård- och omsorgsnämnden deltar på råden som beslutande ledamot.

Av protokoll får rådet information av vård- och omsorgschef att kompetensförsörjningen är en utmaning, att äldreomsorgslyftet möjliggör medarbetare att studera till undersköterska under arbetstid och digitala inköp. Vård- och omsorgschef informerar även om att kommunen avser att starta ett projekt för att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre. Föreningarna uppmanas att utse en representant som tillsammans med förtroendevalda och tjänstepersoner i Trosa kommun ingår i en projektgrupp.

²⁴ Ett samlat mått på hemtjänstens kvalitet i Sveriges 290 kommuner

Föreningarna ska meddela representant till vård- och omsorgschef. Vidare informeras rådet om Nära vård, anhörigkonsulentens arbete samt att förvaltningen avser att söka statsbidrag för att motverka ofrivillig ensamhet. Rådet diskuterar kring vad förvaltningen kan fokusera på vid ett sådant projekt som exempelvis väntjänst och hur personer nås som inte har hemtjänst eller bor på särskilt boende. Vid ett möte framgår att rådet vill ha en presentation av resultatet som framkom genom undersökningen hemtjänstindex.

Det framgår av intervjuade att uppföljning görs inför bokslut, internkontroll eller genom veckovisa muntliga uppföljningar och avstämningar till nämnd. Vård- och omsorgschef deltar vid nämndsammanträden och kan exempelvis redovisa nyckeltal. Vidare har vård och omsorgschef avstämningar enskilt med varje enhetschef månadsvis där de kan prata om vad som händer i verksamheterna, rekryteringar, ekonomi. Varannan vecka ses samtliga enhetschefer i ledningsgrupp. Det finns ingen rutin på vad de ska rapportera in. Det finns inga pågående eller planerade uppföljningar eller utvärderingar avseende framtidens äldreomsorg under granskad period. Dock lyfts av intervjuade att nämnden och kommunstyrelsen har genomfört verksamhetsbesök på hemtjänsten och pratat om de utmaningar som finns samt framtiden. I kontakt med förvaltningen framgår att nämndordförande och kommunstyrelseordföranden genomfört verksamhetsbesök inom alla delar av vård- och omsorgskontoret, vilket görs årligen.

Det lyfts att uppföljning och utvärdering är ett utvecklingsområde. Kommunen behöver se över att man arbetar med rätt saker för att se om tillräckliga resurser finns. Det lyfts även att utvecklingsarbete är en utmaning då det händer mycket inom vård och omsorgen. Vård- och omsorgskontoret behöver också se över, vem ska driva olika uppdrag samt aktiviteter enligt intervjuade.

3.4.1 Bedömning

Vi ser att vård- och omsorgschef deltagit vid nämndsammanträden och rapporterat olika delar som exempelvis nyckeltal och boendeplan. Vi ser att nämnden har begärt en redovisning av resultatet från undersökningen hemtjänstindex och de har även beslutat om en åtgärdsplan utifrån resultatet samt varit på verksamhetsbesök. Det finns dock inga aktuella utvärderingar eller uppföljningar på området än boendeplanen och hemtjänstindex som har en framtidsbäring. Nämnden följer upp det löpande arbetet inom vård och omsorgskontoret men det finns inga tydliga uppföljningar utifrån framtidens äldreomsorg utöver framtida lokalförsörjning.

4 Slutsats och rekommendationer

Vår sammanfattande bedömning utifrån granskningens syfte är att vård- och omsorgsnämndens planering och styrning för att möta framtida behov inom äldreomsorgen inte är fullt ut tillfredställande. Nämnden har bland annat en boendeplan med tioårig prognos, tydliggjort behov av ökat antal boendeplatser och ambitioner kring digitala verktyg. Det saknas dock en heltäckande prognos av övriga delar såsom personal och hemtjänst. Vidare saknas en tydlig plan för kompetensförsörjning som kan beskriva de aktiviteter som behöver göras för att uppnå den kompetens som behövs för att möta framtida krav och behov.

Utifrån vår bedömning och slutsats rekommenderar vi vård- och omsorgsnämnden att:

- Utforma en tydlig strategi avseende utbud av framtidens äldreomsorg (se avsnitt 3.1.1)
- Säkerställ ett heltäckande prognos- eller scenarioarbete på längre sikt som bland annat omfattar framtida krav och behov avseende hemtjänsten, personalbehov och förebyggande arbete inklusive dess finansiering (se avsnitt 3.2.1 och 3.3.1)
- Säkerställ att insatser som bland annat IHR-team, och Trygg hemgång fungerar (se avsnitt 3.2.1)
- Säkerställ att det finns en tydlig plan för kompetensförsörjning (se avsnitt 3.3.1)
- Se över behov av riktlinjer för biståndshandläggning (se avsnitt 3.3.1)
- Utforma ett systematiskt arbetssätt för vad som ska följas upp till nämnd gällande framtida äldreomsorg (se avsnitt 3.4.1)

Datum som ovan

KPMG AB

Suzan Bakan

Kommunal revisor

Mikael Lindberg

Certifierad kommunal revisor

Micaela Hedin

Certifierad kommunal revisor



Trosa kommun
Granskning av kommunens framtida äldreomsorg

2023-09-05

dokument. Huruvida detta dokument ska anses vara allmän handling hos mottagaren regleras i offentlighets- och sekretesslagen samt i tryckfrihetsförordningen.

8

Kansliheten
Emma Eklund
Nämndsekreterare
0156-522 50
emma.eklund@trosa.se

Tjänsteskrivelse
Datum
2023-10-25
Diarienummer
VON 2023/58



Beslutsuppföljning 2023

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden anser att uppföljningen är genomförd.

Ärendet

Vård- och omsorgsnämnden beslutade 2013-11-29, § 49, att vård- och omsorgskontoret ska återkomma till nämnden med uppföljning av beslut en gång om året. Vid uppföljningen ska beslut där förvaltningen fått i uppdrag att genomföra något tas fram och redovisningen ska visa om förvaltningen har utfört uppdraget eller ej.

Vid beslutsuppföljning för år 2023 finns inga uppdrag till förvaltningen att följa upp.

Fredrik Yllman
Produktionschef

Emma Eklund
Nämndsekreterare

12

Anmälan av delegeringsbeslut

Löpnr/ Dnr	Punkt i del. ordning	Ärende och beslut	Datum för beslut	Delegat, titel
2023/54	1.6	Fastställa arkivorganisation	2023-11-13	Fredrik Yllman, produktionschef

Trosa**Beslutsstatistik**

Sida 1(2)

Fördelning: Beslut - Summering över antal beslut**Framställd:** 2023-11-07 10:28**Beställd av:** Angelina Tingstig**Anledning:** Beslutsstatistik ÄO Oktober**Urval:**

Beslut	1900-1928	1929-1938	1939-1953	1954-2023	-	-	-	-	Totalt
Avlösning i hemmet	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Beslut om avgift	0	14	10	1	0	0	0	0	25
Beslut under utredningstid	0	2	1	1	0	0	0	0	4
Boendestöd	0	0	0	6	0	0	0	0	6
Dagverksamhet	0	0	2	1	0	0	0	0	3
Egenvård	0	3	0	0	0	0	0	0	3
Hemliv	0	15	13	8	0	0	0	0	36
Hemtjänst i särskilt boende	0	1	2	0	0	0	0	0	3
Kontaktperson	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Korttidsboende	1	6	5	2	0	0	0	0	14
Ledsagare	1	1	1	2	0	0	0	0	5
Ledsagare enstaka tillfälle	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Personlig vård	0	11	8	2	0	0	0	0	21
Rekreation och fritid	0	3	2	0	0	0	0	0	5
Särskilt boende (behov och verkställande)	0	1	2	0	0	0	0	0	3
Tillfällig utökning av hemtjänst	0	1	3	0	0	0	0	0	4
Trygg hemgång	0	0	1	0	0	0	0	0	1

Källa: Treserva

Sida 1(2)

Trosa

Beslutsstatistik

Sida 2(2)

Fördelning: Beslut - Summering över
antal beslut

Framställd: 2023-11-07 10:28

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Beslutsstatistik ÄO Oktober

Urval:

Trygghetsbesök	1	3	2	1	0	0	0	0	7
Trygghetslarm	0	9	4	2	0	0	0	0	15
Totalt antal beslut:	3	70	58	28	0	0	0	0	159

Antal unika ärenden: 105

Antal unika huvudpersoner: 87

Varav kvinnor: 48

Varav män: 39

Varav okända: 0

Varav barn < 18 år: 0

Varav flickor: 0

Varav pojkar: 0

Antal unika ärendepersoner: 0

Varav kvinnor: 0

Varav män: 0

Varav okända: 0

Varav barn < 18 år: 0

Varav flickor: 0

Varav pojkar: 0

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 1(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2023-10-02	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-02	Hemtjänst	Larsson, Marie	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-02	Hemtjänst	Larsson, Marie	Egenvård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-02	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Trygghetsbesök	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-02	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-02	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				

Källa: Treserva

Sida 1(27)

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 2(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2023-10-03	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-03	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-03	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-03	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-03	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-03	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				

Källa: Treserva

Sida 2(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2023-10-03	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-03	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Rekreation och fritid	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-03	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-03	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-03	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-04	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				

Fördelning: Beslutsdatum

Framställt: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2023-10-04	Hemtjänst	Larsson, Marie	Ledsagare	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-04	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Trygghetsbesök	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-04	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-04	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-04	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-05	Hemtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 5(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2023-10-05	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Boendestöd	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-06	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-06	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Trygghetsbesök	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-06	Hemtjänst	Larsson, Marie	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-06	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Ledsagare enstaka tillfälle	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-08	Hemtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Dagverksamhet	Biståndsenheten
Bifall				

Källa: Treserva

Sida 5(27)

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 6(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2023-10-09	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Trygghetsbesök	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	Hemtjänst	Larsson, Marie	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	Hemtjänst	Larsson, Marie	Egenvård	Biståndsenheten
Bifall				

Källa: Treserva

Sida 6(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2023-10-09	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	Hemtjänst	Larsson, Marie	Rekreation och fritid	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemtjänst i särskilt boende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Särskilt boende (behov och verkställande)	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Ledsagare	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Kontaktperson	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 8(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-09	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Boendestöd	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	Trygghetslarm	Karlsson, Maria	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-10	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-10	Hemtjänst	Larsson, Marie	Avlösning i hemmet	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-10	Hemtjänst	Larsson, Marie	Dagverksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-10	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Beslut under utredningstid	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 8(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-11	Hemtjänst	Larsson, Marie	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-11	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Särskilt boende (behov och verkställande)	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-11	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemtjänst i särskilt boende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-11	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-11	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-11	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Personlig vård	Biståndsenheten

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-11	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Trygghetsbesök	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-11	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-12	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-12	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Rekreation och fritid	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-12	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-12	Hemtjänst	Larsson, Marie	Beslut under utredningstid	Biståndsenheten

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-12	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-12	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Tillfällig utökning av hemtjänst	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-12	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-12	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-12	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-12	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Hemliv	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 12(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-13	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-13	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-15	Hemtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Boendestöd	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 13(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-16	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 14(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-16	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemtjänst i särskilt boende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Särskilt boende (behov och verkställande)	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Tillfällig utökning av hemtjänst	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-17	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Trygghetsbesök	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-17	Hemtjänst	Larsson, Marie	Beslut under utredningstid	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 14(27)

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 15(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-17	Hemtjänst	Larsson, Marie	Beslut under utredningstid	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-17	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Tillfällig utökning av hemtjänst	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-17	Hemtjänst	Larsson, Marie	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-17	Hemtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-17	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Boendestöd	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-18	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Trygghetslarm	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 15(27)

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 16(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-18	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-18	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-18	Hemtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Boendestöd	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-19	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-19	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-19	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Tillfällig utökning av hemtjänst	Biståndsenheten

Källa: Treserva

Sida 16(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-19	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-19	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-19	Hemtjänst	Larsson, Marie	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-19	Hemtjänst	Larsson, Marie	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-19	Hemtjänst	Larsson, Marie	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-19	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Hemliv	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 18(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-19	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-19	Trygghetslarm	Karlsson, Maria	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 19(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-20	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Korttidsboende	Biståndsenheten
Avslag				
2023-10-20	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Trygghetsbesök	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Dagverksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Trygghetslarm	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 20(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-20	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	Hemtjänst	Larsson, Marie	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-23	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-23	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-23	Hemtjänst	Larsson, Marie	Hemliv	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 21(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-23	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Egenvård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-24	Hemtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-24	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Ledsagare	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-24	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Rekreation och fritid	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-24	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Ledsagare	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-24	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 22(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-24	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-24	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-25	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-25	Debitering	Flak, Annette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-25	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-25	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Trygg hemgång	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 23(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-25	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-25	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-26	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-26	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-26	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-27	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 24(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-27	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-27	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-27	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-27	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-27	Hemtjänst	Larsson, Marie	Korttidsboende	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-30	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Rekreation och fritid	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 25(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-30	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-30	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-30	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-30	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Personlig vård	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-30	Hemtjänst	Kuhlin, Sofia	Hemliv	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-30	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Hemliv	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 26(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-30	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Kontaktperson	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-30	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Ledsagare	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-30	Hemtjänst	Erlandsson, Hanna	Boendestöd	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-30	Trygghetslarm	Jaberansari, Leila	Trygghetslarm	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-31	Debitering	Johansson, Anette	Beslut om avgift	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-31	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 27(27)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:48

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut ÄO Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende	
Beslutsform					
Bifall					
2023-10-31	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Trygghetslarm	Biståndsenheten	
Bifall					
2023-10-31	Hemtjänst	Larsson, Marie	Hemliv	Biståndsenheten	
Bifall					
2023-10-31	Hemtjänst	Nyström, Sanna	Personlig vård	Biståndsenheten	
Bifall					
				Antal beslut:	159

Fördelning: Beslut - Summering över
antal beslut

Framställd: 2023-11-07 09:37

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Beslutsstatistik LSS Oktober

Urval:

Beslut	1900-1928	1929-1938	1939-1953	1954-2023	-	-	-	-	Totalt
LSS 9:10, Daglig verksamhet	0	0	0	4	0	0	0	0	4
LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	0	0	1	7	0	0	0	0	8
LSS 9:2, Tillfällig ökning	0	0	0	1	0	0	0	0	1
LSS 9:3, Ledsagarservice	0	0	0	2	0	0	0	0	2
LSS 9:4, Kontaktperson	0	0	0	4	0	0	0	0	4
LSS 9:9, Bostad med särskild service (vuxna)	0	0	0	1	0	0	0	0	1
LSS Förhandsbesked Boende vuxna	0	0	0	2	0	0	0	0	2
LSS Förhandsbesked Daglig verksamhet	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Totalt antal beslut:	0	0	1	22	0	0	0	0	23
Antal unika ärenden:	16								
Antal unika huvudpersoner:	16	Antal unika ärendepersoner:		0					
Varav kvinnor:	8	Varav kvinnor:		0					
Varav män:	7	Varav män:		0					
Varav okända:	0	Varav okända:		0					

Trosa

Beslutsstatistik

Sida 2(2)

Fördelning: Beslut - Summering över
antal beslut

Framställd: 2023-11-07 09:37

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Beslutsstatistik LSS Oktober

Urval:

Varav barn < 18 år:	1	Varav barn < 18 år:	0
Varav flickor:	0	Varav flickor:	0
Varav pojkar:	1	Varav pojkar:	0

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:46

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut LSS Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2023-10-01	LSS	Erlandsson, Hanna	LSS 9:10, Daglig verksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-01	LSS	Erlandsson, Hanna	LSS 9:4, Kontaktperson	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-04	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-04	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-04	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-06	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS Förhandsbesked Boende	Biståndsenheten

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:46

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut LSS Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
vuxna				
Bifall				
2023-10-06	LSS	Erlandsson, Hanna	LSS 9:4, Kontaktperson	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	LSS	Outagourte, Anna-Karin	LSS 9:10, Daglig verksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-09	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS 9:9, Bostad med särskild service (vuxna)	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-10	LSS	Outagourte, Anna-Karin	LSS 9:3, Ledsagarservice	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-11	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 3(5)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:46

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut LSS Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-11	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	LSS	Erlandsson, Hanna	LSS Förhandsbesked Daglig verksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-16	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS Förhandsbesked Boende vuxna	Biståndsenheten
Avslag				
2023-10-16	LSS	VO/Utskott/Ordförande	LSS 9:10, Daglig verksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-17	LSS	Outagourte, Anna-Karin	LSS 9:4, Kontaktperson	Biståndsenheten
Bifall				

Källa: Treserva

Sida 3(5)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:46

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut LSS Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2023-10-17	LSS	Outagourte, Anna-Karin	LSS 9:3, Ledsagarservice	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-17	LSS	Outagourte, Anna-Karin	LSS 9:4, Kontaktperson	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-17	LSS	Outagourte, Anna-Karin	LSS 9:10, Daglig verksamhet	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten
Bifall				
2023-10-20	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS 9:2, Tillfällig ökning	Biståndsenheten
Delavslag				
2023-10-31	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 5(5)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:46

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut LSS Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende	
Beslutsform					
Bifall					
2023-10-31	LSS	Kuhlin, Sofia	LSS 9:2, Merkostnader vid ass.sjukdom	Biståndsenheten	
Bifall					
				Antal beslut:	23

Fördelning: Beslut - Summering över
antal beslut

Framställd: 2023-11-07 09:32

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Beslutsstatistik Färdtjänst/Riksfärdtjänst
Oktober

Urval:

Beslut	1900-1928	1929-1938	1939-1953	1954-2023	-	-	-	-	Totalt
Färdtjänst	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Färdtjänst, omsorgsresa	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Riksfärdtjänst enstaka resa	0	2	3	1	0	0	0	0	6
Riksfärdtjänst generellt tillstånd	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Totalt antal beslut:	0	2	4	4	0	0	0	0	10

Antal unika ärenden: 10

Antal unika huvudpersoner: 10

Antal unika ärendepersoner: 0

Varav kvinnor: 6

Varav kvinnor: 0

Varav män: 2

Varav män: 0

Varav okända: 0

Varav okända: 0

Varav barn < 18 år: 2

Varav barn < 18 år: 0

Varav flickor: 1

Varav flickor: 0

Varav pojkar: 1

Varav pojkar: 0

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 1(2)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:42

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut
Färdtjänst/Riksfärdtjänst Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
2023-10-02	Riksfärdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Riksfärdtjänst enstaka resa	Kollektivtrafik
Bifall				
2023-10-02	Riksfärdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Riksfärdtjänst generellt tillstånd	Kollektivtrafik
Bifall				
2023-10-12	Färdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Färdtjänst, omsorgsresa	Kollektivtrafik
Bifall				
2023-10-15	Färdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Färdtjänst	Kollektivtrafik
Bifall				
2023-10-15	Riksfärdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Riksfärdtjänst enstaka resa	Kollektivtrafik
Bifall				
2023-10-15	Riksfärdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Riksfärdtjänst enstaka resa	Kollektivtrafik

Trosa

Delegationsbeslut

Sida 2(2)

Fördelning: Beslutsdatum

Framställd: 2023-11-07 09:42

Beställd av: Angelina Tingstig

Anledning: Delegationsbeslut
Färdtjänst/Riksfärdtjänst Oktober

Urval:

Beslutsdatum	Ärendetyp	Beslutsfattare	Beslut	Organisation ärende
Beslutsform				
Bifall				
2023-10-24	Riksfärdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Riksfärdtjänst enstaka resa	Kollektivtrafik
Bifall				
2023-10-24	Riksfärdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Riksfärdtjänst enstaka resa	Kollektivtrafik
Bifall				
2023-10-24	Riksfärdtjänst	Outagourte, Anna-Karin	Riksfärdtjänst enstaka resa	Kollektivtrafik
Bifall				
2023-10-25	Färdtjänst	Erlandsson, Hanna	Färdtjänst, omsorgsresa	Kollektivtrafik
Bifall				
				Antal beslut: 10

13

Kommunkontoret
Emma Eklund
Nämndsekreterare
0156-522 50
emma.eklund@trosa.se

Tjänsteskrivelse
Datum
2023-11-21
Diarienummer
VON 2023/2



Anmälningssärenden

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av anmälningarna.

Kommunfullmäktige

- Beslut 2023-11-08, §67. Omfördelning av budget 2023 efter extra lönekompensation.

Emma Eklund
Nämndsekreterare