

## Hälsa- och välfärdsnämnden

**Tid:** Torsdagen den 19 september 2019, klockan 13:00

**Plats:** Sammanträdesrum Killeberg, kommunhuset i Osby

### Ärende

- 1 Upprop och protokollets justering
- 2 Godkännande av dagordning
- 3 Informationsärenden
  - Missbruksvården
  - Lägesrapport ekonomiskt bistånd 2019
  - Väntelistan
- 4 Anmälningar
- 5 Anmälan av delegationsbeslut
- 6 Delårsbokslut augusti 2019
- 7 Riktlinjer avgiftshantering
- 8 Beloppsgränser attestreglemente
- 9 SEKRETESS - Ej verkställda beslut

Jimmy Ekborg (C)

Ordförande

Marit Löfberg

Sekreterare

4



## OSBY KOMMUN

Hälsa och välfärd  
Handläggare, direkt telefon  
Marie Johnsson  
Tel 0479-52 83 37

Datum

Sida 1

2019-09-05

HVN/2019:28

Härmed anmäles inkomna LOB (Lagen om omhändertagande av berusade personer) / Trafiknykterhetsbrott

Gäller under perioden 1 augusti – 31 augusti 2019

LOB 3 st

Trafiknykterhetsbrott 0 st

Gäller beslut tagna mellan den 1 – 31 augusti, Hälsa och välfärdsnämnden Äldreomsorg enl SoL

HVN/2019:6 002

<b>Delegationsnr</b>	<b>Ärende</b>	<b>Bifall</b>	<b>Avslag</b>	<b>Ej tillämplig</b>
2.1	Hemtjänst- service	13	0	0
2.1	Hemtjänst – personlig omvårdnad	16	0	0
2.1	Matdistribution	19	0	0
2.1	Trygghetslarm	7	0	0
2.1	Avlösning i hemmet	1	0	0
2.1	Trygg hemgång	10	0	0
2.1	Boendestöd/Öppenvård	2	0	0
2.4	Vård- och omsorgsboende	8	1	0
2.5	Beslut enligt 4 kap 1§ SoL (övrigt)	0	0	0
2.6	Korttidsvistelse SoL	15	0	0
2.6	Plats i dagverksamhet	0	0	0
2.9	Kontaktperson	2	0	0

## Avskrivningar skulder

	Belopp
Kund nr 1147	1 995,00 kr
Kund nr 1243	615,00 kr
Kund nr 5089	24 178,00 kr
Kund nr 6764	20 666,00 kr
Kund nr 10640	205,00 kr
Kund nr 11567	5 444,00 kr
Kund nr 12374	4 245,00 kr
Kund nr 14067	380,00 kr
Kund nr 14682	23 730,00 kr
Kund nr 14683	31 443,00 kr
Kund nr 16292	21 826,00 kr
Kund nr 16380	6 533,00 kr
Kund nr 16467	1 845,00 kr
Kund nr 16878	1 230,00 kr
Kund nr 17747	5 723,00 kr
Kund nr 18108	7 197,00 kr
Kund nr 18161	17 748,00 kr
Kund nr 18459	22 264,00 kr
Kund nr 18535	7 904,00 kr
Kund nr 18580	2 523,00 kr

Samtliga skulder är överlämnade till VISMA för långtidsbevakning

**Kenneth  
Lindhe** Elektroniskt  
undertecknad av  
Kenneth Lindhe  
Datum: 2019.09.03  
15:24:26 +02'00'

5

Kommunstyrelseförvaltningen  
Kenneth Lindhe  
0479528233  
kenneth.lindhe@osby.se

## **Delårsbokslut**

Dnr HVN/2019:3 040

### **Hälsa och välfärdsförvaltningens förslag till Hälsa- och välfärdsnämnden**

Hälsa och välfärdsnämnden beslutar att:

- Godkänna delårsrapporten
- Uppmana förvaltningen till fortsatt återhållsamhet

### **Sammanfattning av ärendet**

Delårsrapporten per 2019-08-31 pekar mot ett underskott på helåret med strax över 550 tkr. Det är främst ekonomiskt bistånd, med en prognos 2 000 tkr över budget, som ger detta underskott. De delar av verksamheten som hänför sig till äldreomsorg och LSS pekar mot överskott i förhållande till budget.

Med tanke på att ett antal besparingar gjorts under året anser förvaltningen att några nya sådana, utöver sedvanlig återhållsamhet med icke nödvändiga kostnader, inte är att rekommendera.

Vidare kommentarer återfinns i bilagd Stratsysrapport.

### **Beslutsunderlag**

Bilaga: Stratsysrapport ”Delårsrapport augusti 2019”

Helena Ståhl  
Förvaltningschef

Kenneth Lindhe  
Verksamhetscontroller

*Beslutet skickas till kommunstyrelse, förvaltningschef Hälsa och välfärd*

# Delårsrapport augusti 2019 nämnderna

## Hälsa och välfärdsnämnden





## Innehållsförteckning

<b>UPPFÖLJNING .....</b>	<b>3</b>
<b>PERIODENS VIKTIGASTE HÄNDELSER.....</b>	<b>3</b>
<i>Fullmäktigemål och nämndmål.....</i>	<i>3</i>
<b>DRIFTSREDOVISNING .....</b>	<b>5</b>
<i>Kommentarer till helårsavvikelser.....</i>	<i>5</i>
<i>Förslag på åtgärder till avvikelser .....</i>	<i>9</i>
<i>Nyckeltal .....</i>	<i>9</i>
<i>Tidplan för nämndens behandling.....</i>	<i>11</i>
<i>Diagram.....</i>	<i>11</i>
<b>INVESTERINGSREDOVISNING .....</b>	<b>11</b>
<i>Kommentarer till budgetavvikelser.....</i>	<i>11</i>
<b>FRAMTIDEN .....</b>	<b>12</b>
Verksamhetsberättelse .....	13

# UPPFÖLJNING

## PERIODENS VIKTIGASTE HÄNDELSER

En strategisk övergripande handlingsplan för fler i sysselsättning är framtagen och beslutad

En ny förvaltningsorganisation har bildats




Ny nämnd har tillträtt

Upphandling av nytt verksamhetssystem har genomförts






## MÅLUPPFYLLSELSE

### Fullmäktigemål och nämndmål

#### Alla verksamheter ska systematiskt arbeta för minskad miljöpåverkan och ökad hållbarhet

Indikatorer	Mål	Utfall
 Antal fossilfria fordon.	Minst 4	2
<b>Kommentar</b> Under sommaren har en eldriven bil tillkommit. Förhoppningen är att vi i kommande upphandling ska kunna öka antalet ytterligare.		
 Andel miljöprofiler.	Minst 100 %	
<b>Kommentar</b> Följs upp vid årsbokslut		
 Antal vårdtagare med biståndsbeslut som är inskrivna i mobilt vårdteam och som får digitalt läkarstöd.	Minst 10 %	

#### Den enskildes arbetsförmåga ska öka för att uppnå egen försörjning och bidra till framtida kompetensförsörjning.

Indikatorer	Mål	Utfall
 Invånare som någon gång under året erhållit ekonomiskt bistånd, andel av befolkningen.	Mest 5,5 %	
<b>Kommentar</b> Följs upp vid årsbokslut.		
 Andel långtidsarbetslösa 25 - 64 år.	Mest 4,5 %	
<b>Kommentar</b> Följs upp på årsbasis vid bokslut.		
 Andel personer i arbetsmarknadspolitiska åtgärder, som får anställning inom vård och omsorg eller påbörjar en vårdutbildning.	Minst 10 %	
 Andel anställda med mindre än 5 sjukdagar.	Minst 50 %	
<b>Kommentar</b> Följs upp på helårsbasis vid bokslut.		
 Andel som går en vård- och omsorgsutbildning i Osby som får anställning i Osby kommun efter avslutad utbildning.	Minst 50 %	
<b>Kommentar</b> Följs upp på årsbasis vid bokslut.		

**Kommunikation och digitalisering leder till förbättrad kvalitet, ökad trygghet och bidrar till ett starkare varumärke för Hälsa- och välfärdsnämnden hos medborgare och näringsliv.**

Indikatorer	Mål	Utfall
■ Antal e-tjänster och digitala lösningar.	Minst 15	
■ Antal aktörer Hälsa och välfärd samarbetar med i näringslivet kring arbete och praktik.	Minst 40	
■ Antal positiva och informativa inlägg som publiceras om Hälsa och välfärd i massmedia.	Minst 6	
■ Brukarbedömning ekonomiskt bistånd och missbruk - helhetssyn andel.	Minst 90 %	
<b>Kommentar</b> Följs upp på årsbasis vid bokslut.		

**Behovet av insatser ska minska och leda till ett självständigt liv med en meningsfull vardag.**

Indikatorer	Mål	Utfall
◆ Andel personer som skrivs ut från sjukhus med Trygg hemgång.	Minst 30 %	25 %
■ Andel äldre (80+) som bor kvar i ordinärt boende utan beviljade insatser.		
■ Andel med hemtjänst som i helhetsbedömning av hemtjänst är mycket eller ganska nöjda.	Minst 95 %	
<b>Kommentar</b> Följs upp på årsbasis vid bokslut.		
■ Andel på SÄBO som svarar positivt på bemötande, förtroende och trygghet.	Minst 95 %	
<b>Kommentar</b> Följs upp på årsbasis vid bokslut.		
■ Andel brukare med insats servicebostad, daglig verksamhet, personlig assistans som är nöjda med självbestämmande och integritet.	Minst 95 %	
<b>Kommentar</b> Följs upp på årsbasis vid bokslut.		
■ Andel som lämnat etableringsuppdraget och börjat arbeta eller studera (status efter 90 dagar)	Minst 23 %	
<b>Kommentar</b> Följs upp vid årsbokslut.		

# DRIFTSREDOVISNING

## Driftredovisning

Belopp i tkr	Utfall innevarande år	Budget innevarande år	Differens	Budget helår	Prognos helår
	perioden	perioden	budget-utfall		
Intäkter	39 916	37 349	2 567	58 855	64 344
Personalkostnader	146 604	145 286	-1 318	218 221	218 922
Lokalkostnader	13 185	13 636	451	20 452	19 832
Övriga kostnader	37 929	42 112	4 183	60 929	66 885
Summa kostnader	197 718	201 034	3 316	299 602	305 639
Resultat exkl kapitalkostnader	157 802	163 685	5 883	240 747	241 295
Kapitalkostnader	5 710	5 693	-17	8 523	8 540
Resultat inkl kapitalkostnader	163 512	169 378	5 866	249 270	249 835

Observera att periodiserad budget och utfall perioden inte kan jämföras rakt av. Detta då en periodiserad budget jämförs med ett utfall som periodiserats. Interna transaktioner i hemtjänsten har rensats i dessa siffror.

### Kommentarer till helårsavvikelser

Ett mindre underskott inom hemtjänsten samt cirka 2 300 tkr i underskott för ekonomiskt bistånd är det som sticker ut i en för övrigt positiv prognos. Totalt lämnar vi en prognos, som visar mot ett underskott med mellan 500 tkr och 600 tkr. Med fortsatt återhållsamhet i alla verksamheter har vi hopp om att kunna hålla resultatet för detta år i nivå med budget.

Ytterligare kommentarer återfinns under respektive område nedan.

### Nämnd, ledning och administration vård och omsorg

#### Kostnadsredovisning nämnd/ledning

Verksamhet	Budget helår	Föregående prognos	Utfall perioden	Prognos helår	Avvikelse
Nämnd/ledning	9 672	12 708	7 636	11 589	-1 917

Förvaltningen har under året haft vakanser i ledningsorganisationen som ersatts av övriga chefer. Nämnden har haft ett antal utbildningsinsatser för att stärka kompetens och insyn i förvaltningen.

Under denna rubrik återfinns den kvarvarande besparingsuppdraget på strax över 3 300 tkr. Det redovisade underskottet är därför att betrakta som ett överskott med cirka 1 400 tkr.

## Lönekostnadsuppföljning nämnd/ledning

Belopp i tkr	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Kostnad arbetskraft 2018	1 136	1 083	1 069	1 209	1 215	1 125	1 211	1 099	1 129	1 243	1 334	1 303
Kostnad arbetskraft 2019	1 477	1 593	1 552	1 647	1 609	1 631	1 585	1 592				
varav kostnad för sjuklön 2018	0	33	35	20	10	61	25	7	38	13	7	11
varav kostnad för sjuklön 2019	13	67	18	17	5	7	19	21				

Observera att organisationsförändringen 2019-01-01 gör att åren inte är jämförbara.

## Äldreomsorg

### Kostnadsredovisning äldreomsorg

Verksamhet	Budget helår	Föregående prognos	Utfall perioden	Prognos helår	Avvikelse
Gemensamt	17 500	17 049	11 135	16 979	521
Ordinärt boende	57 195	57 605	39 158	57 408	-213
Särskilt boende	88 954	89 151	59 032	88 737	217
Summa	163 649	163 805	109 325	163 124	525

### Gemensamma kostnader

För dessa verksamheter är det främst rehaborganisationen som bidrar till överskottet, men även våra kontorsassistenter/bemanningsassistenter prognostiserar ett positivt resultat. Ett par mindre underskott för biståndshandläggare och det sociala innehållet verkar något i motsatt riktning. Totalt handlar det här om ett prognostiserat överskott med strax över 500 tkr.

### Ordinärt boende

Hemtjänsten visar ett underskott med 830 tkr. Vi har inför budgetåret 2019 överflyttat medel från hemtjänsten för att finansiera två heltidstjänster inom missbruksvård (behandlare). Till och med augusti har hemtjänsten verkställt 54 131 timmar (något högre än under samma perioden 2018 då det verkställdes 53 038 timmar). Antalet utförda timmar ligger dock fortfarande under budgeterade timmar vilket innebär att vi inte hade anpassat personalstat till de vårdbehoven som fanns. Förvaltningen kommer under hösten att utreda om en övergång till 5-veckors schema skulle innebära ökade möjligheter att anpassa personalstat till vårdbehov och därmed få ett bättre ekonomiskt utfall. Detta skulle innebära att personalen skulle jobba två av fem helger men ha färre delade turer under helgerna.

På korttidsenheten har verksamheten haft fler vårdtagare än vi prognostiserat för vilket ger en prognos 450 tkr över budget.

### Särskilt boende

Prognosen visar ett överskott på 414 tkr bättre än föregående prognos. Återhållsamhet vid insättning av vikarier, minskade sjukskrivningar samt vikariat som ersätter ordinarie tjänstgörande med högre lön förklarar överskottet. Fortsatt kommer samma förhållningssätt att föras under hösten.

## Lönekostnadsuppföljning äldreomsorg

Belopp i tkr	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Kostnad arbetskraft 2018	12 93 2	12 03 1	11 70 6	12 30 0	12 52 7	12 48 1	13 53 1	14 93 1	13 73 1	12 22 9	12 20 5	11 92 9
Kostnad arbetskraft 2019	13 22 3	12 35 9	11 79 7	11 90 6	12 11 3	12 41 6	13 53 3	14 88 6				
varav kostnad för sjuklön 2018	193	279	308	282	189	133	111	107	170	245	205	236
varav kostnad för sjuklön 2019	214	264	175	219	219	207	152	126				

## LSS

### Kostnadsredovisning LSS

Verksamhet	Budget helår	Föregående prognos	Utfall perioden	Prognos helår	Avvikelse
LSS	39 297	38 489	22 903	37 724	1 573

Överskottet inom LSS beror delvis på att ytterligare en elev tillkommit på elevboendet. Detta blev klart under sommaren, vilket är anledningen till att prognosen nu är förbättrad. Inom personlig assistans har något färre beslut fattats än vad som budgeterats vilket också bidrar till överskottet. Den uppskjutna flytten av korttidsboende vuxen gör även det att det finns ett överskott inom LSS-området.

### Lönekostnadsuppföljning LSS

Belopp i tkr	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Kostnad arbetskraft 2018	2 317	2 338	2 150	2 446	2 339	2 565	2 590	2 826	2 592	2 283	2 436	2 398
Kostnad arbetskraft 2019	2 514	2 476	2 324	2 377	2 532	2 515	2 507	2 869				
varav kostnad för sjuklön 2018	16	19	62	24	26	6	8	2	6	14	34	26
varav kostnad för sjuklön 2019	24	39	39	22	38	20	12	12				

## Individ o familj

### Kostnadsredovisning IFO

Verksamhet	Budget helår	Föregående prognos	Utfall perioden	Prognos helår	Avvikelse
Kostnader IFO	33 798	36 115	23 353	35 711	-1 913

## Individ och familj

Underskottet beror på ökade kostnader för försörjningsstöd. Prognosen för försörjningsstöd höjs med ca 300 tkr i jämförelse med maj månads prognos beroende på att kostnaderna under sommaren var högre än sommaren 2018. Övriga verksamheter inom Individ och familj håller sig inom budgetramen.

## Lönekostnadsuppföljning IFO

Belopp i tkr	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Kostnad arbetskraft 2018	739	822	629	871	1 112	831	914	783	989	944	926	1 005
Kostnad arbetskraft 2019	473	488	459	551	601	588	591	619				
varav kostnad för sjuklön 2018	12	11	11	4	2	12	4	5	7	2	14	6
varav kostnad för sjuklön 2019	11	34	22	13	7	8	4	2				

Observera att ändrad organisation 2019-01-01 gör att siffrorna inte är helt jämförbara.

## Integration

### Kostnadsredovisning Integration

Verksamhet	Budget helår	Föregående prognos	Utfall perioden	Prognos helår	Avvikelse
Kostnader Integration	-1 996	-3 297	-2 847	-3 425	1 429

## Integration

Inom området Integration prognosticeras ett överskott med 1 429 tkr beroende på att inkomster blir högre än budgeterat.

## Arbetsmarknadsenhet

### Kostnadsredovisning AME

Verksamhet	Budget helår	Föregående prognos	Utfall perioden	Prognos helår	Avvikelse
Kostnader AME	4 850	5 016	3 124	5 114	-264

## Arbetsmarknadsenhet

Arbetsmarknadsenhetens underskott beror på att förvaltningen har tagit i beaktande beslut som fattats i Hälsa- och välfärdsnämnden om att subventionera satsningen på anställningar med lönestöd genom arbetsförmedlingen. Underskottet är något lägre än den satsningen man beslutade om beroende på att en del andra kostnader inom enheten visar bättre utfall än vid föregående prognos; bland annat inköp av förbrukningsmaterial.

## Lönekostnadsuppföljning AME

Belopp i tkr	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Kostnad arbetskraft 2018	539	638	562	721	962	794	769	808	856	842	821	918
Kostnad arbetskraft 2019	905	948	857	940	855	844	749	779				
varav kostnad för sjuklön 2018	12	10	12	4	2	12	4	5	7	2	14	5

varav kostnad för sjuklön 2019	11	8	18	12	6	4	4	0				
--------------------------------	----	---	----	----	---	---	---	---	--	--	--	--

### Förslag på åtgärder till avvikelser

Förvaltningen rekommenderar inga andra åtgärder än sedvanlig återhållsamhet med icke nödvändiga utgifter.

### Nyckeltal

### Kostnadsuppföljning

Belopp i tkr	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Kostnad arbetskraft 2019	18 638	17 904	17 031	17 463	17 752	18 044	19 013	20 736				
varav kostnad för sjuklön 2019	268	414	256	279	272	245	189	162				

### Särskilt boende

	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Antal aktuella 2018	147	147	145	139	143	145	145	145	144	145	143	146
Antal aktuella 2019	149	144	145	143	142	141	141	141				
Lediga rum 2018	0	0	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0
Lediga rum 2019	0	0	0	2	0	0	3	5				
Väntelista 2018	10	7	9	10	0	2	3	2	4	6	9	6
Väntelista 2019	10	12	14	11	15	8	6	9				
varav i ordinärt boende	6	7	8	7	12	6	5	8				
Antal i korttidsboende 2019	15	15	16	13	12	15	12	15				
Betalningsansvar 2018	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Betalningsansvar 2019	0	0	0	0	0	0	0	0				

### Kommentarer särskilt boende

Under första halvåret har det varit hårt tryck på korttidsplatser. De flesta veckorna under året har beläggningen varit fler än 9 som vi ha budgeterat för. Vård och omsorgsboendena har haft god beläggning på platserna. Lediga rum beläggs med ny vårdtagare inom några dagar. Osby kommun har inte haft betalningsansvar för någon vårdtagare under året.



## Hemtjänst antal timmar

	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Budgeterat	7 224	6 525	7 224	6 991	7 224	6 991	7 224	7 224	6 991	7 224	6 991	7 224
Utfört	6 902	6 564	6 928	6 741	6 849	6 395	6 823	7 009				
Differens	-322	39	-296	-250	-375	-596	-401	-215	-6 991	-7 224	-6 991	-7 224

## Kommentarer hemtjänst

T o m augusti har hemtjänsten verkställt 54 131 timmar (något högre än under samma perioden 2018 då det verkställdes 53 038 timmar). För tillfället har vi en del ärende med högt antal utförda timmar som ska följas upp under hösten.

## LSS och LASS

Personlig assistans	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Antal 2018	23	23	22	22	22	22	22	22	22	22	22	19
Varav LSS	7	7	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Antal 2019	20	20	21	21	21	21	21					
Varav LSS	6	6	6	6	6	6	6					
Utförda timmar 2018	940	850	917	853	937	929	936	929	903	949	919	947
Utförda timmar 2019	954	794	859	910	924	548	959					
Boende												
Antal 2018	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	26
Antal 2019	27	27	27	27	27	27	27					
Varav i annan kommun	2	2	2	2	2	2	2					

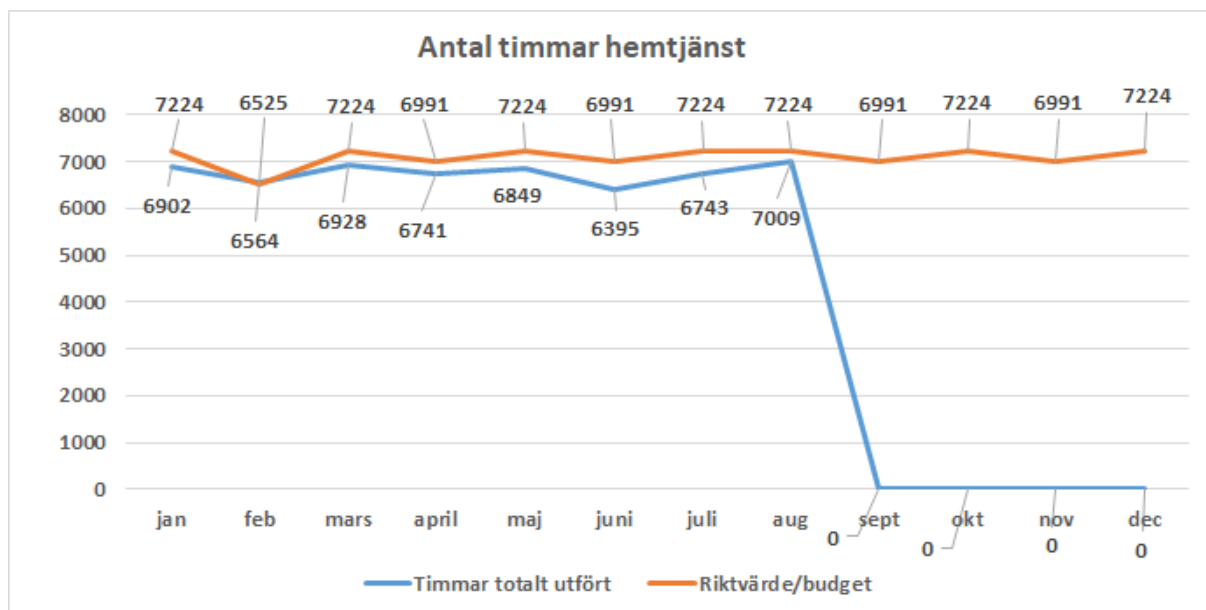
## IFO ekonomiskt bistånd

Ekonomiskt bistånd	jan	febr	mars	april	maj	juni	juli	aug	sept	okt	nov	dec
2018 utbetalt t kr	1 267	1 234	1 272	1 385	1 544	1 073	1 060	1 225	1 075	1 337	1 443	1 456
2019 utbetalt t kr	1 523	1 348	1 457	1 445	1 463	1 348	1 586	1 412				
2018 antal beviljat	140	142	149	155	171	144	138	149	138	152	158	170
2019 antal beviljat	166	160	172	178	184	180	183	176				
2018 antal ärenden	174	183	197	198	208	213	219	216	203	204	213	222
2019 antal ärenden	201	202	206	225	224	234	229	233				

## Tidplan för nämndens behandling

Uppföljningen behandlas på Hälsa. och välfärdsnämndens sammanträde 2019-09-19.

### Diagram



## INVESTERINGSREDOVISNING

### Investeringsuppföljning

Projekt nr	Namn	Utfall perioden, t kr	Budget helår, tkr	Prognos helår, tkr	Avvikelse tkr, prognos jämfört med budget	Klart (tidpunkt)
1702	Inventarier barnkorttid	0	300	50	250	2020?
1792	Verksamhetssystem VoO	0	2000	500	1500	2020?
1700	Larm särskilt boende	81	500	500	0	2020?
1703	Rullstol	35	60	45	15	20190930
1704	Program aut handläggning	74	500	200	300	20191231
1711	Inventarier korttid demens	0	100	100	0	20191231
1712	TES-lyftet	0	110	110	0	20191231
	Totalt	190	3570	1505	2065	

### Kommentarer till budgetavvikelser

Projekt 1792 "Verksamhetssystem VoO" kommer sannolikt inte att slutföras under detta år. Resterande pengar kommer att begäras i tilläggsbudget 2020. Upphandlingen är klar men det är tveksamt om det kommer att uppstå några kostnader under 2019.

När det gäller projekt 1700 "Larm särskilt boende" är tanken att upphandling ska ske under hösten, men även här är det tveksamt om vi kommer att ha ett färdigt avtal och ytterligare kostnader under 2019. Resterande medel kommer även här att begäras i tilläggsbudget 2020.

För projekt 1704 "Program automatisk handläggning" gäller att det står still för tillfället. Anledningen är kommunens övergång till Unikom. Eventuellt kan fler kommuner bli inblandade i en gemensam satsning på detta område. Besked om detta förväntas inom kort. Investeringskostnaden kommer sannolikt att bli betydligt lägre än förväntat, medan däremot kommande driftskostnader förväntas bli högre än vi tidigare räknat med.

Projektet 1712, TES-lyftet, inleds under 2019 och resterande pengar kommer vid behov att begäras i tilläggsbudget 2020.

Projekt 1711, "Inventarier korttid demens" kommer att bli klart under hösten då flytt av dagverksamhet sker till Lindhem.

Projekt 1702, Inventarier barnkorttid", kommer inte att genomföras under året. Lokaler finns att tillgå först under början av 2020. Delar av inköp kan dock komma att göras under slutet av detta år. Resterande medel kommer att begäras i tilläggsbudget.

## FRAMTIDEN

Fullmäktigeberedningens betänkande Framtidens äldreomsorg 2016 - 2030 är antaget som ett visionärt styrdokument och ska ligga till grund för förvaltningens fortsatta arbete och planering. Kostnaderna för äldreomsorgen kommer tack vare den demografiska utvecklingen att öka mellan 20 - 40% enligt ett flertal forskningsrapporter bland annat Vårdanalys 2015:8. Utgångspunkten för förvaltningen har varit att hålla kostnadsökningen i den lägre nivån.

Beredningen föreslår satsningar på utbildning av personal, en utökning av förebyggande insatser som dagverksamheter och anhörigstöd samt demenssjuksköterska för att uppnå en personcentrerad och trygg omsorg. Förvaltningen har sedan betänkandet antogs tagit med dessa ambitionsökningar och satsningar i varje års budgetarbete men de ekonomiska förutsättningarna har hitintills inte tillåtit att genomföra dessa. Förvaltningen ser en stor risk att det kommer att bli svårt att följa intentionerna i beredningen om inte resurser tillförs. Det finns också en stor risk att kostnadsökningarna snarare kommer att bli 40% än 20% om inte beredningens förslag följs.

En av de största utmaningarna för framtiden är rekrytering och att behålla skickliga medarbetare. I betänkandet lyfter beredningen åtgärder som att erbjuda goda arbetsvillkor, att ge ett bra chefsstöd, att skapa karriärvägar och att förbättra marknadsföringen av omvårdnadsyrkena som viktiga faktorer för att öka attraktiviteten för kommunen som arbetsgivare. I och med certifieringen till Vård- och omsorgscollege, som Osby kommun deltar i tillsammans med Hässleholm, Östra Göinge, Perstorp och Bromölla samt Region Skåne och privata vårdgivare, kommer mycket av arbetet med dessa åtgärder att ske inom ramen för det samarbetet.

Välfärdsteknologi kommer att vara ett intensivt utvecklingsområde de närmaste åren. Den tekniska utvecklingen går framåt i snabb takt och den ger möjligheter till nya arbetssätt som kan komplettera äldreomsorg och omsorg om funktionsnedsatta. Välfärdsteknologi ska ses som trygghetsskapande tjänster som ökar den enskildes integritet, självständighet och främjar möjligheten att bo kvar i det egna hemmet. Välfärdsteknologi kommer initialt att kräva investeringar och resurser kommer att behöva avsättas för detta. På sikt kan välfärdsteknologi skapa smartare arbetssätt som dessutom blir kostnadseffektiva.

Hälso- och sjukvårdsavtalet mellan Region Skåne och Skånes kommuner och den 1 1/2 år gamla lag om samverkan vid utskrivning ställer ökade krav på hälso- och sjukvården i kommunen. Den statliga utredningen God och nära vård (SOU 2019:29) har genom sina delbetänkande pekat ut att allt mer vård kommer att ske i den enskildes hem. Enligt utredaren Anna Nergårdh behöver den primära vården där två huvudmän är inblandade öka möjligheten för alla som vill och kan vara mer aktiva i sin hälso- och sjukvård, till exempel via digitala lösningar. I utredningen skrivs det mycket om personcentrerad vård, en hälso- och sjukvård som utgår från varje individs unika behov. Hälso- och sjukvården måste också vara en bra arbetsmiljö, med goda förutsättningar att behålla och rekrytera medarbetare och inom kommunens hälso- och sjukvård vilket kräver personal med god kompetens som vill stanna och utvecklas hos oss.

Projektering pågår för att bygga ett nytt och mer kostnadseffektivt vård- och omsorgsboende i Lönsboda som ska ersätta Soldalen och Bergfast. Bergfast kommer att omvandlas till trygghetsbostäder. Dessutom bör Lindhem genomgå en om- eller nybyggnation för att uppnå god standard och kostnadseffektiv drift.

En stor utmaning för framtiden är att deltaga i det påbörjade övergripande arbetet med arbetsmarknadsfrågor, ökad sysselsättning och minskat bidragsberoende

## **Verksamhetsberättelse**

### **Nämnd och ledning**

En ny förvaltningsorganisation och tillika en ny nämnd tillträdde den 1 januari. Den nya förvaltningen omfattar äldreomsorg, LSS-verksamheter, ekonomiskt bistånd, socialpsykiatri, missbruk, kommunal hälso-och sjukvård, budget- och skuldsanering, dödsboanmälan, utslussning av ensamkommande unga över 18 år samt arbetsmarknadsenheten. Under våren har viss justering skett i organiseringen av förvaltningen. Det har varit stort fokus på att implementera nytt arbetssätt inom enheten för ekonomiskt bistånd och därför har det frigjorts mer tid för den ansvariga enhetschefen. Parallellt har nämnden beslutat om en övergripande strategisk handlingsplan som syftar till att få fler personer i sysselsättning. Planen har antagits av kommunfullmäktige i våras. Nämnden har genomfört 8 nämndsmöten och ett flertal utbildningsinsatser för nämnden har genomförts. Mandatperioden inleddes med en uppskattad studieresa i ett flertal av förvaltningens verksamheter.

Ledningsorganisationen har även i år varit delvis reducerad på grund av sjukdom vilket har inneburit en hög belastning på övriga chefer. Förvaltningsledningen har deltagit i det tidsomfattande upphandlingsarbetet av ett nytt gemensamt verksamhetssystem för socialtjänst, hälso-och sjukvård och LSS. Upphandlingen har genomförts tillsammans med Östra Göinge och avslutades i juni.

### **Gemensamt äldreomsorg**

Under våren 2019 har vi uppgraderat våra larmmottagare och fått en säkrare och mer stabil lösning. Vi ska under hösten 2019 arbeta med upphandling av nya digitala larm. En del av de larm vi har idag är 5 år gamla och bedömningen är att vi behöver byta ut dessa.

### **Ordinärt boende**

Under våren har arbete med att byta lokalerna mellan boendestöd/ Träffpunkt och hemtjänstgrupp AB/ dagligverksamhet för personer med kognitiv nedsättning påbörjats. Vi har haft genomsyn av lokalerna på båda två ställen tillsammans med hemtjänstpersonal, boendestödjare och ansvariga chefer. Planeringen är att byten sker under hösten 2019. Syfte med byten är att skapa förutsättningar för sammanhållna demensvård på Lindhem samt underlätta för personer med psykiska funktionsnedsättningar att delta i öppenvårdsverksamhet. När det gäller hemtjänstgrupp AB har tre medarbetare påbörjat vidareutbildning i psykiatri och en medarbetare har påbörjat vidareutbildning inom demens. Under våren har gruppen arbetat med temaveckor, bl.a. har man haft hälsovecka i grupp A.

Under våren har vi i samarbete med ICA i Osby inlett projekt med e-handel i hemtjänstgrupp E. Vi har fått låna paddorna från ICA och hemtjänstpersonal använder dessa för att tillsammans med den äldre välja vilka varor ska köpas samt beställa dessa. På så sätt sliper hemtjänsten stå i kö. Den tiden lägger man på att sitta med vårdtagaren och hjälper denne beställa varorna. Mer kvalitet till vårdtagarna och mer meningsfull tid för personal. Vi kommer att utöka detta till övriga hemtjänstgrupper och kommer även att lägga in i våra riktlinjer e-handel som första val vid inköp.

I samarbete med aktivitetsgruppen ska hemtjänsten starta tre träffpunkter dit våra äldre kan komma och vara med i gemenskapen. Tanken är att vårdtagare som är beviljade social samvaro ska kunna få den tiden i någon av våra träffpunkter. Det pågår dialog kring om även avlösningen ska kunna utföras på våra träffpunkter men det är inte fattat något beslut i den frågan.

I Lönsboda har fokus legat på utveckling av Trygg Hemgång. Antalet vårdtagare som har haft trygg hemgång under första halvåret har redan överstigit antalet vårdtagare med Trygg hemgång som VoO hade under 2018.

### **Särskilt boende**

Gemensamt

På alla särskilda boende har arbetet fortskridit med BPSD och personcentrerad vård. Verksamheterna

har också arbetat för att alla vårdtagare har fått sina personliga behov uppfyllda bland annat med hjälp av mindre och större aktiviteter som ska göra dagen meningsfull. På alla boende har under första halvåret hållits aktiviteter inom och utomhus. Flera stora underhållningar har hållits i Lindhems trädgård samt på Soldalen och Bergfast. De stora aktiviteter som gjorts utomhus har på flera platser utförts tillsammans med förskolorna, LSS, Hemtjänst. Under året har äldresatsningen försvunnit vilket inneburit ökad vårdtyngd på våra boende. För att behålla guldkant för äldre har en ny aktivitet och rehabgrupp tagits fram som planerat aktiviteter och mötesplatser på alla boende under hösten Under våren har extratjänsterna tyvärr avvecklats efterhand.

#### Soldalen

Lokalerna har förändrats för att skapa lugnare miljöer för vårdtagarna. Personalen har fått mer kunskap kring arbetet med BPSD av vår endagsutbildning inom området. Personalen har även aktivt arbetat med att sprida verksamhetens aktiviteter digitalt via sitt instagramkonto. Under första delen av året har sjukfrånvaron minskat.

#### Bergfast

Verksamheten har arbetat aktivt med förebyggande arbete. Personalen har lagt stor vikt vid att arbeta med senior alert. Detta visar tydliga resultat i patientsäkerhetsberättelsen. Utbildningar inom BPSD och STA har utförts för personalen. Arbeta har även lagts på att förbättra intrycket av entrén på Bergfast.

#### Lindhem

Verksamheten har fortsatt arbetet med att knyta ihop BPSD/Senior alert och fallprevention tydligt i nära samarbete med rehabpersonalen. Det har varit ett framgångsrikt arbete där tydliga resultat kan påvisa nyttan av strukturerade insatser hos de enskilda individerna. Teamarbetet är framgångsnyckeln på Lindhem. Under våren har projektet kring anhörgivård fortsatt det blivit tre träffar. Projektet kring Bryta trenden har fortsatt. Den långa sjukfrånvaron har minskat.

#### Rönnebacken

Projektet "Möte mellan generationer" har fortgått under året, verksamheten har haft som mest nio ungdomar som arbetat i projektet. Efterhand har de som fyllt 18 år slutat, en del har då blivit timanställda inom Hälsa och Vårld. Verksamheten har haft tre språkpraktikanter under våren som tränat upp sin svenska. En av dem har anställts som sommarvikarie. Resurser från sparbankstiftelsen har möjliggjort att en kör startat upp under våren. Under året har verksamheten även haft studiebesök från Malmö, Höör, Eslövs, Hörby och Östra Göinge kommun, som tagit del av vårt arbete av att ha språkombud på arbetsplatserna.

### **Hälso- och sjukvård**

Inom hälso- och sjukvård flera förändringar gjorts inom sjuksköterskeorganisationen. Flera vårdtagare, både i ordinärt och särskilt boende har skrivits in i mobila vårdteamet. Digitalt läkarstöd har ej kunnat användas på grund av att utrustningen inte funnits tillgänglig. I projekt med Region Skåne ska detta nu kunna komma igång. Förändring i nattorganisationen som gått från tre sjuksköterskor nattetid, till två. Den tredje sjuksköterskan har ersatts av en undersköterska på grund av rekryteringsproblematik. Uppsökande verksamhet har arbetat enligt plan med tre hembesök/dag. Seniorträffar har hållits i två omgångar i Osby och en i Lönsboda. Ena omgången i Lönsboda ställdes in på grund av för få anmälda deltagare. Uppsökande verksamhet har under våren anpassat verksamhet från 1,3 årsarbetare till 1,0. Alla sjuksköterskor har fått eller kommer att få sårutbildning för att hålla sig uppdaterade samt förhoppningsvis minska andelen trycksår i kommunen.

Inom rehabgruppen har arbetet kring samarbetet arbetsterapeut/biståndshandläggare utvärderats och visar mycket goda resultat. I samband med de neddragningar av trygghetsvårdinna som gjorts under våren har vi skapat en ny grupp, aktivitets- och rehabgruppen bestående av två rehabassistenter samt aktivitetslots. De ska samordna och utföra aktiviteter i grupp och individuellt för att förebygga ensamhet, stärka muskulatur och balans samt öka självständighet. Deras arbete riktar sig både mot dem i ordinärt boende och de som bor på vård- och omsorgsboende. Det fallförebyggande arbetet man startat upp på Lindhem i samarbete med sjukgymnast håller även på att implementeras på Soldalen.

Neddragning i form av halvering av dietisttjänst med tjänsteköp av primärvården kommer att innebära besparing. Ny uppdragsbeskrivning för att behålla kvaliteten i arbetet har arbetats fram för dietist.

För att sprida information om Trygg hemgång har skriftligt informationsmaterial tagits fram och kan bifogas i Mina planer för att vårdtagaren ska kunna ta del av det när de vistas på sjukhus. Det finns även en film på kommunens hemsida. Information har även presenterats i olika forum för pensionärsföreningar för att vårdformen ska bli känd

## **Enheten för funktionsnedsatta**

Gruppboendena har arbetat med rutiner som nu är välfungerande med årshjul för att uppfylla målen i verksamhetsplanen. På en av gruppboendena har krävts extra bemanning, kompetensutveckling, handledning och personalvård för att möta de behov som finns för närvarande. Insatserna har varit omfattande kopplat till brukares behov men har haft god effekt. Samverkan har skett med dagverksamheten kring att lösa daglig verksamhet för brukare med specifika behov. Resultatet har blivit bra.

Gruppboendena är i behov av renovering och på Parkgatan har arbete påbörjats med att renovera brukarnas kök för att få fullvärdig inredning av vitvaror. Till hösten ska byggnation påbörjas av uterum. Båda projekten finansieras av tilläggsbudget.

På Västra storgatan har brandlarmet bytts ut och diskussioner om renovering pågår i samverkan med samhällsbyggnadsnämnden.

Även på Ängdalen har det lagts vikt vid att arbeta med årshjul och rutiner med fokus på dokumentation. Mycket aktiviteter med personal och brukare har genomförts, både för att öka delaktigheten men även livskvaliteten för brukarna. Ängdalens verksamhet ska flyttas till Ekelund och Servicebostaden ska få nya lokaler. Arbetet med att planera och förbereda flytt har pågått under våren.

Fastighetsfrågan är ständigt aktuell. Ett beslut om boende finns som inte kunnat verkställas ännu. Fler boendeansökningar kommer att komma. Ett stort behov finns av att komma igång med renovering av Ekelund samt byggnation av gruppboende. Hälsa- och välfärdsnämnden har tagit beslut om byggnation av en ny gruppboende, det är angeläget att detta kommer igång snarast.

## **Individ och familj**

Inom alla verksamheter har under våren/ sommaren 2019 pågått intensivt utvecklingsarbete. En del nya riktlinjer har tagits fram; en del av befintliga har reviderats. Inom vuxenheten har t.ex. riktlinjer för våld i nära relationer tagits fram (i samverkan med barn och familj). Arbeta med att samverka med andra kommuner kring utnyttjande av varandras lägenhetsbestånd inletts.

Under våren anställdes inom öppenvården missbruk två behandlare med flerårig erfarenhet. De driver tillsammans med övriga medarbetare ett utvecklingsarbete. Bland annat har kontakt tagits med anhörigorganisationer för att se hur vi kan stötta varandra i arbetet med att hjälpa personer med missbruksproblematik. Behandlare ska också vara stöd till missbrukshandläggare för att hitta rätta insatser som den enskilde ska ta del av.

När det gäller försörjningsstöd har nya riktlinjer färdigställts i början av året. Riktlinjerna är antagna i nämnden och i de finns enhetens nya arbetssätt beskrivet. Kort innebär det nya arbetssättet att fokus flyttas från kontroll av rätten till ekonomiskt bistånd till arbete med att få personerna ut i självförsörjning. Implementering av det nya arbetssättet har påbörjats i maj månad. Riktlinjerna beskriver också hur samarbete med AME ska stärkas. Parallellt har ett arbete med grupputveckling pågått vilket har bidragit till en stabilitet i arbetsgruppen.

Robotisering av en del av processen Handläggning av ekonomiskt bistånd har påbörjats under våren 2019.

Kommunfullmäktige antog i juni månad handlingsplan och åtgärdsplan tas fram för att minska försörjningsstöd.

När det gäller socialt boende har framtagna rutiner följts upp och reviderats. Implementeringen är i gång och följs upp av enhetschefen.

## **Integration**

Nya riktlinjer har tagits fram vilket har inneburit ändrad arbetssätt och det håller på att implementeras.

För övrigt kan vi lägga till att revidering och fastställande av olika riktlinjer och följaktligen nya arbetssätt har präglat verksamheterna som har gått över till Hälsa- och välfärdsnämnden. Mycket av

detta arbete hade gjorts/ påbörjats när verksamheterna tillhörde nämnden Utbildning och arbete. Förvaltningen kommer under hösten, vid sidan av arbete med handlingsplanen för halvering av försörjningsstödet, att arbeta med att synliggöra detta arbete ute i organisationen.

## **Arbetsmarknadsenhet**

Det som har präglat mest första halvåret är arbetsförmedlingens organisation som genomgår för närvarande en stor strukturförändring. För Arbetsmarknadsenheten har det inneburit bakslag både när det gäller ekonomi och samverkansmöjligheter. Bidrag för subventionerade anställningar har drastiskt minskat, men även ersättningar vid arbetsträning. Det handlar om minskade bidrag från arbetsförmedlingen på flera miljoner kronor. Nästan inga deltagare i verksamheten initieras från arbetsförmedlingen. Kontakten handläggare emellan tynar ut i takt med att anställda på arbetsförmedlingen sägs upp eller väljer att söka sig till andra arbeten. De som finns kvar är starkt överbelastade. Från att under ett antal år byggt upp en ganska bra samverkan mellan kommunen och arbetsförmedlingen, är det nu närmast tvärstopp. Vi står nu själva med ansvaret för de arbetsmarknadspolitiska insatserna. Från att Arbetsmarknadsenheten riktat sig till alla kommunmedborgare i behov av den insats som erbjuds, har det blivit tydligare fokus på försörjningsstödstagare.

Ökningen av kostnader för försörjningsstöd som skedde under 2018 föranledde att fokus riktades mot försörjningsstödstagare, särskilt de som befann sig lite närmre arbetsmarknaden. Tanken var även att arbeta för att försörjningsstödstagare finner en snabb väg till arbete och självförsörjning. En satsning på arbetsmarknadspolitiska anställningar som en väg ut på den ordinarie arbetsmarknaden och ökat deltagarantalet (och resursanställda) i servicegruppen gjordes. Ett intensivt arbete med att hitta fler arbetsuppgifter till servicegruppen för att möjliggöra fler resursanställda inleddes. Ny riktlinje och rutiner för intern samverkan med enheten för ekonomiskt bistånd togs också fram. Under våren 2019 har vi kunnat konstatera att bland personer som uppstår ekonomiskt bistånd inte finns många som kan snabbt anvisas till ett arbete. Ofta är det sociala, hälso- eller kulturella hinder som står i vägen till ett arbete. Dessa erfarenheter bör tas till vara när man arbetar vidare med Handlingsplanen för att halvera försörjningsstöd.

Under våren/ sommaren fortsatte arbete i de två projekten som påbörjades under 2017/ 2018. Projektet Samverkan för Fler i Arbete, som handlar om individuellt stöd utifrån supported employment och projektet KompetensValidering, som handlar om validering av icke formellt lärande. Projekten KompetensValidering drivs genom FINSAM och Osby kommun är projektledare.

7



Kommunstyrelseförvaltningen  
Kenneth Lindhe  
0479528233  
kenneth.lindhe@osby.se

## Förändring riktlinjer avgiftshantering

Dnr HVN/2019:225 730

### Hälsa och välfärds förslag till Hälsa- och välfärdsnämnden

Hälsa och välfärdsnämnden beslutar att:

- Godkänna förändringarna i riktlinjer för avgiftshantering enligt bifogat förslag.

### Sammanfattning av ärendet

I förvaltningens riktlinjer för avgiftshantering återfinns ett avsnitt rörande dubbel hyra. Det kan vid inflyttning på särskilt boende uppstå en situation där den enskilde har hyra att betala på två olika ställen. För att den enskilde inte ska bli lidande finns det i riktlinjerna en klausul, som under en period av högst tre månader befriar denne från den lägsta av dessa båda hyror.

Det har på senare tid uppstått situationer där krav på sådan kompensation kommit förvaltningen tillhanda långt efter det att hyran varit aktuell. För att undvika dessa situationer föreslås därför en tidsgräns för när krav måste framställas. Förslaget innebär dels att det inom tre veckor från inflyttningsdatum måste framställas krav på hyresbefrielse och dels att kvitton på betald hyra måste uppvisas senast 30 dagar efter utgången av den månad hyran avser.

I bifogat förslag är de ändringar som gjorts markerade med gul överstrykning.

### Beslutsunderlag

Bilaga: ”Riktlinjer avståndshantering”

Helena Ståhl  
Förvaltningschef

Kenneth Lindhe  
Verksamhetscontroller

*Beslutet skickas till förvaltningschef Hälsa och välfärd*

---

# RIKTLINJER AVGIFTSHANTERING

---

**Osby kommun Hälsa och välfärd**

ANTAGNA AV HÄLSA OCH VÄLFÄRDSNÄMNDEN

## Innehållsförteckning

1. INKOMSTBEGREPPET .....	2
1.1 Inkomst av tjänst .....	2
1.2 Inkomster av kapital .....	2
1.3 Skulder .....	2
1.4 Inkomster för makar .....	2
2. FÖRBEHÅLLSBELOPP .....	3
2.1 Minimibelopp .....	3
2.2 Höjning av minimibelopp .....	3
2.3 Sänkning av minimibeloppet.....	3
3. BERÄKNING AV AVGIFTSUNDERLAG.....	4
4. AVGIFTER I VÅRD OCH OMSORGSBOENDE .....	4
4.1 Omvårdnadsavgift .....	4
4.2 Serviceavgift.....	4
4.3 Kostavgift.....	4
5. AVGIFTER I ORDINÄRT BOENDE.....	4
5.1 Hemtjänstavgift.....	4
5.2 Trygghetslarm .....	5
5.3 Övrigt ordinärt boende.....	5
6. AVGIFT FÖR SJUKVÅRD I HEMMET .....	5
6.1 Avgiftsbelagda insatser .....	5
6.2 Avgiftsfria insatser .....	5
7. AVGIFT FÖR HÄMTNING OCH RENGÖRING AV HJÄLPMEDEL .....	5
7.1 Hämtning.....	5
7.2 Rengöring.....	6
8. HÖGKOSTNADSSKYDD .....	6
9. AVGIFTSREDUCERING .....	6
9.1 Avgiftsreducering frånvaro .....	6
9.2 Betalningspåminnelse .....	6
9.3 Avflyttning/dödsfall .....	7
9.3.1 Vård och omsorgsboende .....	7
9.3.2 Kost, omvårdnad och hemtjänst .....	7
9.3.3 Avgift för sjukvård i hemmet .....	7
9.4 Besvär/överklagan.....	7

# 1. INKOMSTBEGREPPET

Som avgiftsgrundande inkomst räknas:

## 1.1 Inkomst av tjänst

- Allmän pension
- Allmän tilläggspension (ATP)
- Övriga pensionsinkomster
- Arbetsmarknadsförsäkringar (AMF)
- Arbetslöshetsersättning
- Sjukpenning/föräldrapenning
- Inkomst av tjänst
- Övriga beskattningsbara inkomster
- Studiemedel, bidragsdelen
- Övrig studieersättning (utbildningsbidrag, särskilt vuxenstöd, barntillägg, timersättning), skattepliktig del
- Underhållsbidrag för vuxna, skattepliktiga
- Vårdbidrag, skattepliktig del
- Övriga beskattningsbara inkomster

Dessa inkomster skall vara aktuella och de två översta punkterna in-hämtas automatiskt från Riksförsäkringsverket (RFV). Övriga uppgifter inhämtas från omsorgstagaren själv. Om inkomstuppgifter ej har lämnats av den enskilde tas högsta avgift ut.

## 1.2 Inkomster av kapital

- Aktuell utdelning på aktier och övriga värdepapper
- Hyresinkomst
- Avkastning på banktillgodohavande med aktuell ränta

Kapitalinkomsterna skall gälla de uppgifter som finns på årsbesked per den 31 december året före "biståndsåret" och inhämtas från vårdtagarna.

Det är på det sammanlagda årsbeloppet av inkomst av tjänst och inkomst av kapital som den månatliga avgiften för omvårdnad/hemtjänst baseras. Avgifterna debiteras månadsvis i efterskott.

## 1.3 Skulder

Ingen hänsyn tas till eventuella skulder. Har den enskilde skuldsatt sig kan detta bekostas av medlen för personliga behov. Ingen reducering av avgifterna sker.

Räntor på lån för permanentboende (i småhus eller bostadsrätt) betraktas som en bostadskostnad.

## 1.4 Inkomster för makar

Vid avgiftsberäkning läggs makars inkomster samman och fördelas därefter med hälften på vardera maken. Gäller även registrerade partners. Ovanstående gäller

inte då makar permanent flyttar isär, t ex vid inflyttning i särskilt boende. Dock måste kommunen alltid se över avgiften så att kvarboendeskydd beaktas för hemmavarande make, när ena parten har flyttat till särskilt boende.

## 2. FÖRBEHÅLLSBELOPP

### 2.1 Minimibelopp

Med förbehållsbelopp avses det belopp som den enskilde skall ha rätt till att behålla av sina egna medel innan avgift får tas ut för hemtjänst, dagverksamhet och kommunal hälso- och sjukvård respektive bostad i sådant särskilt boende som inte omfattas av hyreslagen. Förbehållsbeloppet består av ett minimibelopp och den faktiska bostadskostnaden. (8 kap. 7§ SoL)

Beloppet är fastställt till en tolftedel av 129,4 procent av prisbasbeloppet för ensamstående och en tolftedel av 108,4 procent av prisbasbeloppet för var och en av sammanlevande makar.

Minimibeloppet ska täcka normalkostnader för följande poster:

Livsmedel, kläder, skor, fritid, hygien, dagstidning, telefon, TV-avgift, hemförsäkring, öppen hälso- och sjukvård, tandvård, hushållsel, förbrukningsvaror, resor, möbler, husgeråd och läkemedel.

### 2.2 Höjning av minimibelopp

Under vissa förutsättningar ska kommunen fastställa minimibeloppet till en högre nivå. Detta gäller om den enskilde på grund av särskilda omständigheter har behov av ytterligare medel. Behovet ska vara av varaktig karaktär och avse ett inte oväsentligt högre belopp. Med ”varaktig karaktär” avses större delen av ett år och med ”inte oväsentligt belopp” avses ca 200 kr per månad.

Exempel på levnadskostnader som kan ge höjning av minimibelopp

- fördyrad kost
- läkemedel som inte omfattas av högkostnadsskydd
- underhållskostnad för minderårigt barn
- kostnader till följd av funktionshinder
- kostnader för god man
- yngre funktionshindrade

### 2.3 Sänkning av minimibeloppet

Kommunen kan också i vissa fall minska minimibeloppet. Det gäller i de fall den enskilde inte har en utgiftspost som ingår i det angivna förbehållsbeloppet därför att kostnaden ingår i avgiften för vård och omsorg, alternativt ingår i hyran för bostad i särskilt boende. Nedsättning kan också göras i de fall insatsen ges kostnadsfritt av kommunen.

Exempel på levnadskostnader som kan ge sänkning av minimibelopp

- om kostnaden för hushållsel ingår i hyran
- tv-avgift

### 3. BERÄKNING AV AVGIFTSUNDERLAG

Avgiftsunderlaget beräknas utifrån aktuella förvärvs- och kapitalinkomster som är skattepliktiga enligt inkomstskattelagstiftningen. Dessutom ska bostadsbidrag, bostadstillägg och särskilt bostadstillägg anses som inkomst.

Kommunen utgår ifrån att den enskilde söker bostadsbidrag, bostadstillägg och särskilt bostadstillägg.

Vid beräkning av hyrestaxa tas hänsyn till dubbel bosättning i högst tre månader. Under dessa månader reduceras hyran med den lägsta av de två hyrorna.

Ansökan om jämkning ska vara kommunen tillhanda senast tre veckor efter inflyttningsdatum. Kvitton som visar att dubbel hyra betalats ska lämnas till kommunen senast 30 dagar efter sista månaden ansökan avser.

Vid inflyttning kan omsorgstagaren få anstånd med hyra, till dess att BTP utgår.

Om avgiften blir högre än avgiftsunderlaget, reduceras omsorgsavgiften ner till avgiftsunderlaget. Alla andra avgifter t ex generell kostnadsersättning, skall täckas av förbehållsbeloppet och bekostas av den enskilde.

### 4. AVGIFTER I VÅRD OCH OMSORGSBOENDE

Samtliga avgifter följer prisbasbeloppets utveckling och justeras årligen.

#### 4.1 Omvårdnadsavgift

Omvårdnadsavgiften på särskilt boende justeras årligen utifrån prisbasbeloppets utveckling.

Skall den enskildes avgift reduceras görs detta på omvårdnadsavgiften.

#### 4.2 Serviceavgift

På särskilt boende tillkommer en serviceavgift. Avgiften avser att täcka kostnader för toalettpapper, tvättmedel, tvättlappar, engångshandskar, sänglinne m.m.

#### 4.3 Kostavgift

Månadsavgiften för kost är fast, oavsett om den enskilde äter eller inte utgår avgiften, eftersom mat erbjuds.

Avgiften för sondmat, oberoende av boendeform, skall vara lika med självkostnaden. Avgiften får inte överskrida kostavgiften i särskilt boende.

### 5. AVGIFTER I ORDINÄRT BOENDE

Samtliga avgifter följer prisbasbeloppets utveckling och justeras årligen.

#### 5.1 Hemtjänstavgift

Den månatliga hemtjänstavgiften betalas per utförd timme.

Avgiften omfattas av högkostnadsskyddet.

## 5.2 Trygghetslarm

- Analogt larm
- Digitalt larm
- Mobilt larm

## 5.3 Övrigt ordinärt boende

- Matdistribution
- Trygg hemgång
- Dagverksamhet
- Korttidsvistelse
- Ledsagning

# 6. AVGIFT FÖR SJUKVÅRD I HEMMET

## 6.1 Avgiftsbelagda insatser

Avgift debiteras:

- När insatser ges jämlikt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och utförs av hälso/sjukvårdspersonal eller annan anställd på uppdrag av HSLpersonal.
- Vid bedömning och intygsskrivning inför eventuell bostadsanpassning.
- Vid hämtning av hjälpmedel i hemmet. Denna avgift räknas inte som hemsjukvård och ingår inte i högkostnadsskyddet.

## 6.2 Avgiftsfria insatser

Följande åtgärder är avgiftsfria:

- Patienter som befinner sig i vård- och omsorgsboende, korttidsboende eller har insatser från trygg hemgång.
- Patienter som beviljats bostad med särskild service jämlikt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) § 9:9 och är bosatta i gruppboende, serviceboende eller annan särskilt anpassad bostad.
- Uppsökande verksamhet av distriktssköterska
- Besök av HSL-personal där patienten inte har pågående HSL-insatser från hemsjukvården och besöket är av akut eller bedömningskaraktär, detta oberoende av vem som initierat besöket. Om detta leder till fortsatta åtgärder eller behov av uppföljning kommer detta att debiteras enligt nedan.
- Behandling enligt smittskyddslagen
- ADL-bedömning eller bedömning som initierats av biståndshandläggare eller LSS-handläggare.

# 7. AVGIFT FÖR HÄMTNING OCH RENGÖRING AV HJÄLPMEDEL

## 7.1 Hämtning

När behov av hjälpmedel upphör, efter t.ex. flyttning, tillfrisknande, behov av annat hjälpmedel eller dödsfall, skall hjälpmedel återlämnas till kommunens hjälpmedelsverksamhet. Brukaren själv, anhörig eller god man bör ombesörja

detta. Skriftligt meddelande om rutiner för återlämning lämnas i samband med att förskrivet hjälpmedel tas i bruk. Om brukare eller anhöriga ej lämnar in hjälpmedel efter påminnelse måste hjälpmedelsverksamhetens personal hämta dem.

Hämtning debiteras.

## 7.2 Rengöring

Hjälpmiddel skall vara väl rengjorda när de återlämnas till kommunens hjälpmedelsverksamhet. Om detta inte är gjort får hjälpmedelsverksamhetens personal utföra rengöring. I dessa fall utgår en avgift.

Rengöring debiteras.

## 8. HÖGKOSTNADSSKYDD

Högsta avgift för hemtjänst är bestämd till 48 procent av prisbasbeloppet per år delat med tolv.

I hemtjänstbegreppet och därmed i högkostnadsskyddet ingår

- omvårdnadsavgift
- hemtjänstavgift
- trygghetslarm
- trygg hemgång
- korttidsplats
- avgift för sjukvård i hemmet
- distributionsavgift
- dagvård

## 9. AVGIFTSREDUCERING

### 9.1 Avgiftsreducering frånvaro

Hyesavgift reduceras aldrig.

Avgiftsreducering vid sjukhusvistelse gällande kost, omvårdnads, hemtjänst och avgift för sjukvård i hemmet görs från första dagen.

Vid övrig frånvaro reduceras kostavgiften på vård- och omsorgsboende och korttidsboende från första dagen, under förutsättning att den boende är borta alla måltider under dagen.

Avgift för omvårdnad och hemtjänst reduceras efter 14:e dagen, d. v. s. en karenstid om 14 dagar.

Som grund för avgiftsreducering används aktuellt antal kalenderdagar.

Avgift för trygghetslarm reduceras aldrig.

### 9.2 Betalningspåminnelse

Äldreomsorgsavgiften skall erläggas senast den förfallodag som framgår av räkningen. Vid betalningspåminnelse kommer lagstadgad avgift att debiteras.



### **9.3 Avflyttning/dödsfall**

#### *9.3.1 Vård och omsorgsboende*

Vid dödsfall upphör bostadskostnaden då lägenheten/boendeplatsen är tömd och iordningställd. Det ankommer på de anhöriga att se till att lägenheten snarast blir tömd och iordningställd.

#### *9.3.2 Kost, omvårdnad och hemtjänst*

Då det gäller kost-, omvårdnads- och hemtjänstavgift, så upphör denna avgift dagen efter det att den enskilde avlider/flyttar.

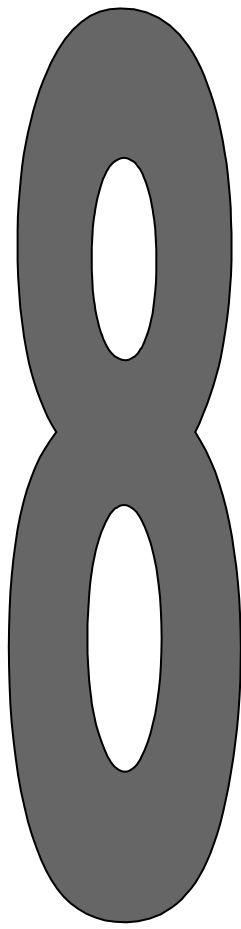
#### *9.3.3 Avgift för sjukvård i hemmet*

Uppsägning av hemsjukvård verkställs omedelbart.

### **9.4 Besvär/överklagan**

Prövning av kommunens tillämpning av taxebestämmelser görs genom laglighetsprövning till förvaltningsrätten. Vid laglighetsprövning kan domstolen dock inte ta ställning till beslutets lämplighet, utan bara till dess laglighet. Domstolen kan inte ersätta beslutet med ett annat.

Vård och omsorgsnämndens beslut i frågor rörande avgifter kan överklagas till allmän förvaltningsdomstol genom s.k. förvaltningsbesvär.



Kommunstyrelseförvaltningen  
Kenneth Lindhe  
0479528233  
kenneth.lindhe@osby.se

## **Beslutsattestanter och ersättare 2019-2022**

Dnr HVN/2019:18 040

### **Hälsa och välfärds förslag till Hälsa- och välfärdsnämnden**

Hälsa och välfärdsnämnden beslutar att

- Fastställa beloppsgränser avseende beslutsattest av fakturor enligt bifogat förslag

### **Sammanfattning av ärendet**

Kommunstyrelsen fattade 28/5 2019 (§ 114 KS) beslut att alla förvaltningar ska införa beloppsgränser för beslutsattest av fakturor. Förslaget från Hälsa och välfärd utgår från tanken att enhetschefer ligger på samma nivå, områdeschefer något högre medan förvaltningschef har den högsta behörigheten. Beloppen som föreslås är för enhetschefer 200 000 kr, för områdeschefer 500 000 kr samt för förvaltningschef 1 000 000 kr. Dessa gränser täcker sannolikt det behov som normalt finns inom förvaltningen. Skulle högre belopp förekomma går dessa fakturor till kommundirektören.

### **Beslutsunderlag**

Bilaga: ”Beloppsgränser attesträtt”.

Helena Ståhl  
Förvaltningschef

Kenneth Lindhe  
Verksamhetscontroller

*Beslutet skickas till kommunstyrelsen, förvaltningschef Hälsa och välfärd*

## Beloppsgränser attestreglemente Hälsa och välfärd 2019-10-01

<b>Ansvar</b>	<b>Beslutsattestant</b>	<b>Ersättare</b>	<b>Maxbelopp</b>
7xxx	Helena Ståhl	Kenneth Lindhe	1 000 000 kr
7002	Mensur Numanspahic	Emma Frostensson	500 000 kr
7003	Andriette Näslund	Lina Bengtsson	500 000 kr
7503	Linda Sturesson	Maria Svensson	200 000 kr
7504	Maria Svensson	Linda Sturesson	200 000 kr
7505	Mari Pohlman	Linda Sturesson	200 000 kr
7603	Regina Bendz	Lena Nilsson	200 000 kr
7604	Britt-Marie Rundqvist	Anna-Lena Ivarsson	200 000 kr
7605	Anita Bengtsson	Regina Bendz	200 000 kr
7606	Frida Jönsson	Ellinor Johansson	200 000 kr
7607	Roger Thorslund	Ellinor Johansson	200 000 kr
7609	Ellinor Johansson	Frida Jönsson	200 000 kr
7610	Susanne Persson	Victoria Öhrn	200 000 kr
7611	Victoria Öhrn	Susanne Persson	200 000 kr
7612	Anna-Lena Ivarsson	Britt-Marie Rundqvist	200 000 kr
7613	Jane Svensson	Lena Nilsson	200 000 kr
7614	Lena Nilsson	Jane Svensson	200 000 kr
7615	Mariana Möller	Emma Frostensson	200 000 kr
7616	Pål Cederqvist	Emma Frostensson	200 000 kr

9

Hälsa- och välfärd  
Mensur Numanspahic  
0479-528228  
mensur.numanspahic@osby.se

## **Ej verkställda beslut 2019; kvartal 2**

Dnr HVN/2019:164 700

### **Hälsa- och välfärd förslag till Hälsa- och välfärdsnämnden**

Hälsa och välfärdsnämndens arbetsutskott föreslår hälsa- och välfärdsnämnden beslut att

Godkänna rapport Ej verkställda beslut 2:a kvartalet 2019

Överlämna informationen till kommunens revisorer och Kommunfullmäktige

### **Sammanfattning av ärendet**

Beslut enligt socialtjänstlagen (SOL) och lagen som stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) ska omedelbart verkställas av kommunen. I de fall verkställandet dröjt mer än tre månader ska kommunerna rapportera detta till IVO (Inspektionen för vård och omsorg). På samma sätt ska rapportering ske när verkställighet avbrutits och inte kunnat verkställas på nytt inom 3 månader. Kommunerna inkommer med rapporterna kvartalsvis. Om den enskilde har fått vänta oskäligt länge på att ett beslut ska verkställas har IVO skyldighet att ansöka om utdömmande av särskild avgift hos förvaltningsrätten.

Rapportering ska utöver till IVO lämnas även till kommunens revisorer och kommunfullmäktige. Till IVO och kommunens revisorer ska personen det gäller vara identifierbara. Till kommunfullmäktige ska anges vilka typer av bistånd det gäller samt hur lång tid som förflutit från dagen för respektive beslut. Uppgifterna ska vara avidentifierade.

Förvaltningen har under 2:a kvartalet rapporterat tre nya individärenden till IVO. Ett ärende gällde ansökan om särskilt boende enligt Sol. Detta ärende hann verkställas under sommaren och även detta har anmälts till IVO. Två ärende var inom LSS (kontaktperson resp. ledsagare). Dessa ärenden var verkställda efter men verkställigheten avbröts av olika anledningar och uppehållet i verkställigheten var längre än 3 månader.

Ett ärende (kontaktperson enligt LSS) som rapporterades som ej verkställd under första kvartalet 2019 har avslutats eftersom beslutsperioden hade gått ut.

Vårdnadshavare hade uppmanats att ta kontakt med handläggare för ev. förnyat beslut men det har inte skett. Detta har rapporterats till IVO och rapporten finns som bilaga till detta ärende.

### **Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse daterad 2019-08-26

Individerapporter ej verkställda beslut (3 st)

Individerapporter verkställda beslut (1 st)

Individerapport avslutad verkställighet (1 st)

Helena Ståhl  
Förvaltningschef

Mensur Numanspahic  
Områdeschef

*Beslutet skickas till*