

Vård- och omsorgsnämnden**TORSDAGEN DEN 12 MARS 2020, KL. 13.30 STADSHUSET SAL B****SAMMANTRÄDET ÄR ÖPPET FÖR ALLMÄNHETEN**

Gruppmöten kl. 12.30-13.30
S-, C- och MP-grupp: B-salen
M-, KD- och L- grupp: Översikten
SD-grupp: Avsikten
V-grupp: Insikten

INFORMATIONSÄRENDEN

- | | | |
|---|---|---|
| 1 | Barnrätt och dess plats i beslutsprocessen | Cajsa Palm, KLK |
| 2 | Koggen | Nathalie Gauffin,
Minela Sarac,
DSO |
| 3 | Myntan | Sofia Amloh,
Carina Bark |
| 4 | Uppdrag i beställningen: Vårdnära service på säbo | Marie Johnsson,
KLK |

BESLUTSÄRENDEN

- | | | |
|---|--|-----------|
| 1 | Verksamhetsberättelse 2019 för Vård- och omsorgsnämnden
- Tjänsteskrivelse
- Verksamhetsberättelse | VON19/123 |
| 2 | Statistik över Vård- och omsorgsnämndens verksamhet helåret 2019
- Tjänsteskrivelse
- Rapport | VON19/13 |
| 3 | Rapportering över kommande åtgärder för att förbättra journalföringen
- Tjänsteskrivelse
- Rapport Division Social Omsorg
- Rapport Ansvar och Omsorg | VON19/7 |

4	Rapport kring åtgärdsarbetet avseende placering på grupp- och servicebostäder	VON19/9
	<ul style="list-style-type: none">- Tjänsteskrivelse- Rapport	
5	Revidering av riktlinjer för handläggning inom Vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde	VON20/30
	<ul style="list-style-type: none">- Tjänsteskrivelse- Förslag: Riktlinjer	
6	Återrapportering av 2019 års statsbidrag för habiliteringsersättning	VON19/49
	<ul style="list-style-type: none">- Tjänsteskrivelse- Återrapport	
7	Rekvirering av statsbidrag för habiliteringsersättning 2020	VON20/32
	<ul style="list-style-type: none">- Tjänsteskrivelse	
8	Rekvirering av stimulansmedel 2020 för att motverka ensamhet bland äldre och för ökad kvalitet i omsorgen om personer med demenssjukdom	VON20/35
	<ul style="list-style-type: none">- Tjänsteskrivelse	
9	Ej verkställda beslut enligt § 28 h Lagen om stöd och service (LSS) till vissa funktionshindrade, fjärde kvartalet 2019	VON19/6
	<ul style="list-style-type: none">- Tjänsteskrivelse	
10	Ej verkställda beslut enligt 16 kap §§ f och h Socialtjänstlagen (SOL), fjärde kvartalet 2019	VON19/5
	<ul style="list-style-type: none">- Tjänsteskrivelse	
11	Delegationsanmälningar	VON20/4
12	Anmälningsärenden	VON20/1

VON §

Dnr VON19/123

Verksamhetsberättelse 2019 för Vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsberättelse för 2019 är nu upprättad.

Flera av de indikatorer som visar om uppdragen gett de effekter som önskades, har inte uppnått sin målnivå. Exempelvis har inte fysiska tillsyner inom hemtjänsten ersatts med telefon respektive kamera som förväntat. Nöjdheten med aktiviteter och utevistelser på särskilt boende för äldre har heller inte utvecklats i önskad utsträckning.

Ekonomiskt redovisar nämnden ett resultat på +16,5 mnkr. Bostadsanpassningsbidrag, hyror för äldreboenden, hemtjänst och personlig assistans är alla kostnader som blev lägre än budgeterat.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna verksamhetsberättelse 2019 enligt bilaga till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-10.

Beslut till:

Kommunstyrelsen

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Vård- och omsorgsnämnden

Verksamhetsberättelse 2019 för Vård- och omsorgsnämnden

Bakgrund

Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsberättelse för 2019 är nu upprättad.

Flera av de indikatorer som visar om uppdragen gett de effekter som önskas, har inte uppnått sin målnivå. Exempelvis har inte fysiska tillsyner inom hemtjänsten ersatts med telefon respektive kamera som förväntat. Nöjdheten med aktiviteter och utevistelser på särskilt boende för äldre har heller inte utvecklats i önskad utsträckning.

Ekonomiskt redovisar nämnden ett resultat på +16,5 mnkr. Bostadsanpassningsbidrag, hyror för äldreboenden, hemtjänst och personlig assistans är alla kostnader som blev lägre än budgeterat.

Prövning av barnets bästa enligt barnkonventionen

Ärendet berör eller påverkar barn direkt eller indirekt så att det i enlighet med barnkonventionen funnits skäl att genomföra en prövning av barnets bästa.

En prövning av barnets bästa har genomförts.

Förslag till beslut beaktar vad som bedömdes vara barnets bästa enligt prövningen.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

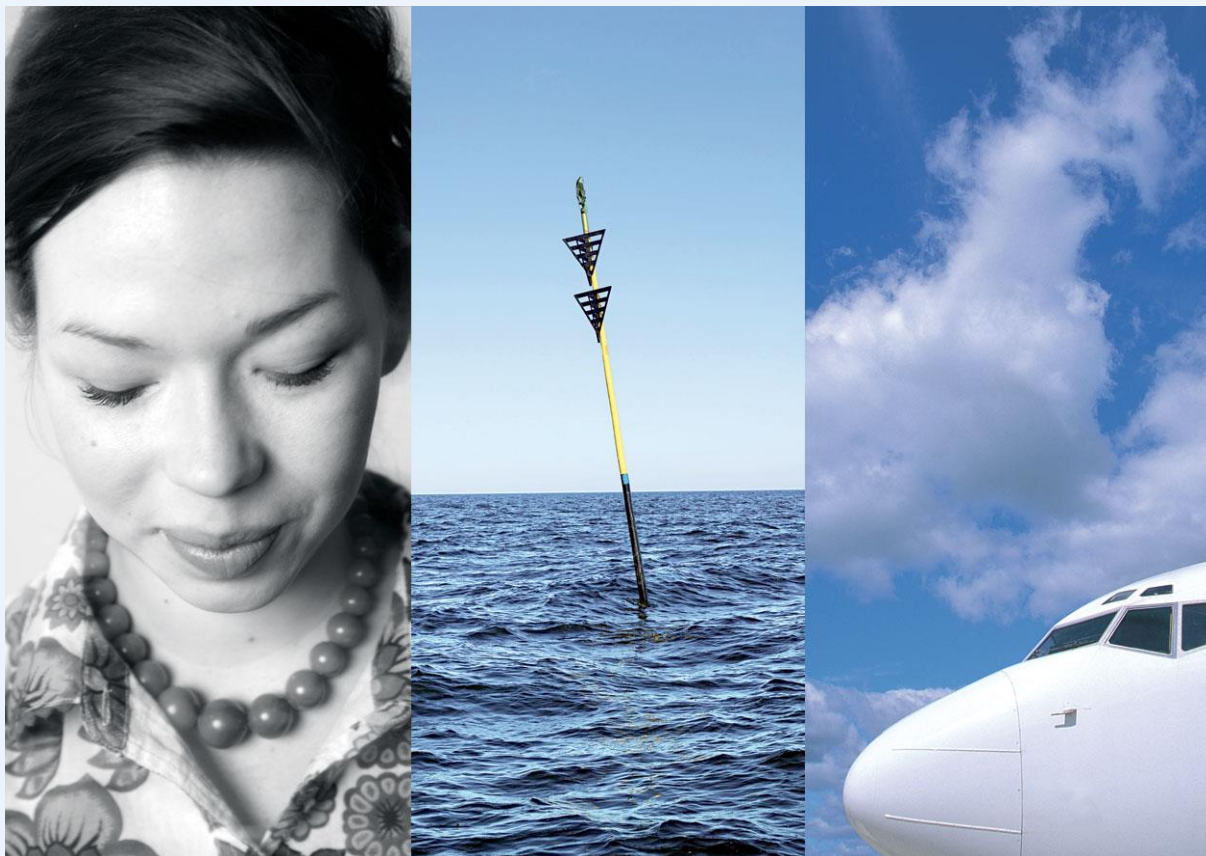
att godkänna verksamhetsberättelse 2019 enligt bilaga till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-10.

Marie Johnsson

Sakkunnig tjänsteman för Vård- och omsorgsnämnden

Beslut till:

Kommunstyrelsen



Verksamhetsberättelse 2019

Vård- och omsorgsnämnden

Uppdrag enligt budget 2019

Vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde omfattar vård och omsorg om äldre och personer med funktionsnedsättning:

- Hemtjänst
- Äldreboende inklusive demensboende
- Korttidsboende
- Dagverksamhet för äldre och dementa
- Gruppboende och serviceboende för funktionsnedsatta
- Daglig verksamhet och sysselsättning
- Personlig assistans
- Bostadsanpassning och hjälpmedel
- Förvaltning av taxor, avgifter och hyror inom området
- Myndighetsutövning
- Hälsa- och sjukvård hos nämndens interna och privata vårdgivare
- Hemsjukvård
- Social och medicinsk tillsyn inom nämndens verksamheter
- Uppsökande verksamhet

Nämnden är ansvarig vårdgivare för internt och externt beställd verksamhet enligt gällande lagstiftning.

Året som gått

2019 har i stor utsträckning präglats av ett fokus på ledning och styrning samt en ekonomi i balans i samverkan med ledningen för Division Social omsorg. Patientsäkerheten och det systematiska kvalitetsarbetet behöver utvecklas och vi måste också kunna säkerställa att nämndens och andra politiska beslut får avsett genomslag i verksamheterna. Dessa frågor kommer också att utgöra grunden för det fortsatta förändringsarbetet inom Division Social omsorg för att åstadkomma en kostnadseffektiv verksamhet av god kvalitet till en kostnad i nivå med budget. Personalförsörjningen är en annan central fråga och det blir allt viktigare att nyttja personalen på bästa sätt. Undersköterskornas roll behöver mer renodlat handla om omvårdnad, medan servicetjänster i ökad utsträckning kan utföras av andra personalkategorier eller lösas på nya sätt. Nämnden har exempelvis fattat beslut om att införa nätbaserade matinköp inom hemtjänsten, vilket ger en kostnadsbesparing samtidigt som det underlättar för personalen. Under 2020 kommer vårdnära service att införas på våra äldre- och demensboenden, vilket innebär att undersköterskorna kan ägna sig åt omvårdnad, medan maten och städningen sköts av servicebiträden.



Väsentliga händelser

Förstärkning av hemtjänstersättningen

I budget 2019 erhöll Vård- och omsorgsnämnden 10 mnkr för att kunna förstärka hemtjänstersättningen. Beslut har fattats kring 6,3 mnkr därav, vilka används till att höja ersättningen för tid hos kunder utanför tätorten samt tid med dubbelbemanning.

Upphandling av larm på särskilda boenden för äldre

Larmsystemet på äldre- och demensboendena behöver bytas ut, då det är gammalt och fungerar dåligt, samtidigt som det inte längre går att få fram reservdelar. Därför har en upphandling av ett nytt larmsystem genomförts.

Upphandling av nätbaserade matinköp inom HT

Ett förberedande arbete har gjorts inför att gå ut med en upphandling av nätbaserade matinköp inom hemtjänsten. Det får positiva effekter på såväl ekonomi som arbetsmiljö, personalförsörjning och kundernas delaktighet.

Byggnationer och funktionsbeskrivningar

Det finns en plan för byggnation av ett antal grupp- och servicebostäder för att kunna möta den kö som finns och även ta hem ett antal externa placeringar. För att kommande byggnationer ska ha rätt funktioner och hamna på rätt ambitionsnivå, har nämnden fattat beslut om ett funktionsprogram för gruppboendena.

IVOs tillståndskrav och dess effekter

Nytt från och med 2019 var att Inspektionen för Vård och omsorg (IVO) kräver att samtliga privata utförare av hemtjänst har tillstånd till det. Att söka tillstånd kostar varje utförare 30 tkr, vilket fått tre av de fyra mindre serviceföretagen att säga upp avtalet med Nyköpings kommun.

Ny hemtjänstutförare

Under våren blev hemtjänstföretaget Vionord uppköpt av Olivia hemomsorg AB. Såväl kunder som personal togs över av Olivia.

Hantering av SKLs rekommendation

Nämndens uppföljning av SKLs rekommendation om ökad kvalitet nattetid på särskilt boende för äldre, visade att verksamheterna inte aktivt arbetat med att följa rekommendationen enligt beslut i Kommunfullmäktige. Såväl kommunal som privata utförare har därför behövt ta fram handlingsplaner för hur efterlevnad ska säkras, vilka kommer att följas noga av nämnden.

Avgift för ej avbokade besök inom hemtjänsten

Vård- och omsorgsnämnden har fattat beslut om att införa en avgift då ett besök av hemtjänsten som kunden inte önskar inte avbokas i förväg. Beslut behöver även tas i Kommunfullmäktige innan avgiften kan börja gälla.


Årets verksamhetsresultat - Måluppfyllelse för prioriterade målområden

Målområde: Hållbar tillväxt


Bedömning



Förbättringsuppdrag från KF

Titel	Bedömning	Trend
Skapa och tillämpa en modell för prognostisering av antalet äldre med behov av insatser av olika slag samt motsvarande inom funktionshinderområdet		-
<p>Kommentar:</p> <p>Ett samarbete har skett mellan Samhällsbyggnad, Division Social omsorg och Vård- och omsorgsnämnden, vilket gett ett uppdaterat och mer komplett underlag för att bedöma kommande behov av boenden av olika slag inom nämndens ansvarsområde. Förnyade samarbeten kommer att genomföras vid varje tillfälle en aktualisering behövs.</p>		

Indikator


Titel	Utfall	Mål	Bedömning	Trend
Genomsnittlig väntetid från beslut om äldreboendeplats till erbjudande om plats, antal dagar	49	30		↗
<p>Kommentar:</p> <p>Den genomsnittliga väntetiden ökar något successivt, vilket är en rimlig utveckling då antalet platser på särskilt boende legat konstant samtidigt som antalet äldre i befolkningen ökat. I april 2020 kommer det nya boendet Koggen att öppna, vilket kommer att få positiva effekter på den genomsnittliga väntetiden.</p>				

Målområde: Grön omställning


Bedömning



Förbättringsuppdrag från KF

Titel	Bedömning	Trend
Öka andelen tillsyner som görs med hjälp av telefon respektive trygghetskamera		→
Kommentar: Enligt Vård- och omsorgsnämndens riktlinjer ska numera tillsynsbesök inom hemtjänsten endast göras i undantagsfall, då det är ett verkligt behov. I övrigt ska tillsyn ske via kamera nattetid och via telefon dag- och kvällstid. Ett förändrat arbetssätt är på väg att införas. Vid första mötet med kunden informerar handläggare om att kamera är ett första alternativ. Då en kund är aktuell för trygghetskamera görs ett hembesök för att visa kameran och prata igenom de eventuella funderingar som finns.		


Indikator

Titel	Utfall	Mål	Bedömning	Trend
Andelen tillsyner som görs med hjälp av telefon respektive trygghetskamera, %	13	25		→
Kommentar: Andelen tillsyner som görs via telefon eller kamera ligger kvar på samma nivå som 2017 trots ansträngningar för att andelen ska öka. Det är därmed tydligt att arbetet måste intensifieras. Dock har konstaterats att efterfrågan på kameror ökat under inledningen av 2020. Om man tittar närmare på dygnets olika delar, ser man att andelen tillsyner med telefon dagtid ligger på 11 %, medan andelen kameratillsyner nattetid ligger på 46 %.				

Målområde: Social sammanhållning

Bedömning


Förbättringsuppdrag från KF


Titel	Bedömning	Trend
Utveckla samarbetet med civilsamhället i syfte att skapa aktiviteter på särskilt boende för äldre som en självklar del i den löpande verksamheten		↗
Kommentar: Samarbete med civilsamhället sker genom att föreningar besöker äldre- och demensboenden och håller i olika aktiviteter, bland annat högläsning, studiecirkel, minnesträning och olika firanden av högtider. Dessutom ges ibland musikunderhållning		

Titel	Bedömning	Trend
av inbjudna musiker. Likaså kommer förskolor på besök för att mötas över åldersgränserna. De föreningar/organisationer som varit verksamma under perioden är Studieförbundet vuxenskolan, Studieförbundet NBV, Väntjänsten, Röda Korset, Kommunpensionärerna, PRO och Svenska kyrkan. Därutöver har det varit ett flertal engångsarrangemang där föreningar varit delaktiga, såsom dansuppvisning och veteranbilsvisning.		

Indikatorer

Titel	Utfall	Mål	Bedömning	Trend
Brukarnöjdhet äldre- och demensboende aktiviteter, andel nöjda/ mycket nöjda, %	58	66		-
Kommentar:				
Nöjdheten med de aktiviteter som erbjuds på äldre- och demensboenden har minskat något jämfört med året innan trots att ett bra arbete görs inom området. Arbetet fortsätter dock under ledning och samordning av aktivitetssamordnaren. För 2020 finns ett uppdrag till Division Social omsorg att starta en pilotverksamhet vad gäller IOP (Idéburet Offentligt Partnerskap) med syfte att utveckla utbudet av aktiviteter som även är öppna för de som inte bor på boendena.				
Brukarnöjdhet äldre- och demensboende utvistelse, andel nöjda/ mycket nöjda, %	58	69		-
Kommentar:				
De boendes nöjdhet över möjligheterna till utvistelse har ökat något, men är fortfarande inte uppe på 2017 års nivå. Här ser vi en mycket stor skillnad mellan de kommunala respektive de privat drivna boendena med ett spann på 52-75 % nöjdhet. Här behövs ett fortsatt förbättringsarbete.				
Antalet föreningar som erbjuder öppna aktiviteter på särskilt boende för äldre, st	7	5		↗

Särskilda uppdrag från Nämnd


Titel	Status
Utveckla arbetet med rehabilitering på korttidsboende, växelvården samt på särskilt boende för äldre.	
Kommentar:	
Kortvårdens rehabiliteringsansvar motsvarar den nivå som gäller för primärvården. Den rehabilitering som normalt ligger på sjukhusnivå ansvarar Region Sörmland för, även för de personer som finns på kortvården.	
Berörda professioner från såväl rehabenheten som äldre- och demensboenden har under året börjat med regelbundna samverkansmöten utifrån ett hälsofrämjande förhållningssätt och ett gemensamt ansvar för den enskilde brukaren. En rutin	

Titel	Status
<p>har tagits fram för nybesök och man tittar på vilka åtgärder som ger mest effekt för den enskilde brukaren.</p> <p>Samverkansarbetet kommer att fortsätta utvecklas under 2020.</p>	
<p>Presentera ett förslag på hur MAR-funktionen ska säkerställas.</p>	
<p>Kommentar:</p> <p>Enligt Hälso- och sjukvårdslagen ska det finnas en sjuksköterska med ett särskilt medicinskt ansvar, en så kallad medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) inom den kommunala hälso- och sjukvården. En MAR är MASs motsvarighet avseende rehabilitering. MAR-funktionen är idag inte reglerad i lagstiftningen. Det är däremot uppdraget. Lagstiftaren säger att MAR-uppdraget kan ingå i MAS-funktionen.</p> <p>För 2019 har det funnits medel för 1,5 MAS och i praktiken finns idag 1,0. Nämnden har i samband med budget 2020 tagit beslut om att det ska finnas 2,0 MAS, vilka då också ska täcka MAR-uppdraget.</p>	
<p>Genomför brukarundersökning inom funktionshinderområdet.</p>	
<p>Kommentar:</p> <p>En brukarundersökning är genomförd enligt SKRs modell. Eftersom 2019 var första året denna undersökning gjordes, begränsades den till att omfatta Servicebostad enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och Bostad med särskild service enligt Socialtjänstlagen (SoL). Resultatet av undersökningen avrapporteras på Vård- och omsorgsnämndens sammanträde i februari 2020, då också beslut fattas om att undersökningen ska genomföras även 2020 och då omfatta samtliga insatser.</p>	

Målområde: Kommunal organisation

Bedömning


Särskilda uppdrag från Nämnd


Titel	Status
<p>Säkerställ att det systematiska kvalitetsarbetet genomsyrar verksamheten på alla nivåer.</p>	
<p>Kommentar:</p> <p>Under hösten har DSO rekryterat kvalitetsutvecklare. Dessa har ett särskilt uppdrag att hålla ihop och säkerställa en gemensam struktur för divisionens systematiska kvalitetsarbete, vilket också ska dokumenteras. DSO har också planer på att skapa en årlig kvalitetsberättelse med början avseende 2020.</p> <p>Nämnden kan konstatera att det återstår mycket arbete innan man kan säga att kvalitetsarbetet är systematiskt. Bland annat</p>	

Titel	Status
behöver hanteringen av avvikelser systematiseras så att de nyttjas till verksamhetsutveckling och kvalitetssäkring. Dessutom måste MAS riktlinjer kring risksanalyser implementeras och följas.	


Målområde: Hållbar Ekonomi

Bedömning


Förbättringsuppdrag från KF

Titel	Bedömning	Trend
Säkerställ att alla nämnder och verksamheter håller budget		-

Indikator

Titel	Utfall	Mål	Bedömning	Trend
Budgetavvikelse nämnder och divisioner, mnkr	16.5	0.0		↗

Årets ekonomiska resultat, tkr

Konto	Budget 2019	Utfall 2019	Avv Budget 2019	Utfall 2018	Utf 2019 jmf 2018	Förändring %
Intäkter	102 972	106 037	3 065	116 014	-9 976	-8.6%
Kostnader	-1 126 372	-1 112 968	13 404	-1 082 824	-30 145	2.8%
Finansiella int o kostn		-2	-2		-2	
Redovisat resultat	-1 023 400	-1 006 932	16 468	-966 810	-40 122	4.1%

Vård- och omsorgsnämnden redovisar för 2019 ett resultat som är 16,5 mnkr bättre än budget. Bostadsanpassningsbidrag, hyror för äldreboenden, hemtjänst och personlig assistans är alla kostnader som blivit lägre än budgeterat. Årets resultat blev närmare fem mnkr bättre än den bedömning som gjordes i oktoberprognosen. En bidragande orsak till det är årets reglering av hyreskostnaden för äldreboenden som detta år var till nämndens fördel. Dessutom hade Ekonomienheten återsökt moms för åren 2016-2018, vilket gav nämnden en obudgeterad intäkt på 1,5 mnkr. Slutligen blev kostnaden för personlig assistans något lägre än senaste bedömning.

Årets händelser och aktiviteter

Grunduppdraget

Vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde har beskrivits ovan. Utförande av verksamhet beställs på olika sätt:

- enligt Beställning till Division Social omsorg
- enligt avtal med privata utförare inom särskilt boende för äldre
- enligt lagen om valfrihetssystem (LOV) inom hemtjänst från divisionen och från privata utförare
- enligt avtal och överenskommelser med föreningar

Krav på kvantitet och kvalitet i utförandet av verksamheterna framgår i Beställning/avtal/överenskommelser och tillhörande förfrågningsunderlag och kvalitetsbilagor. Nämnden följer upp efterlevandet av kraven via tillsyner, kontraktsuppföljningar samt kontinuerliga möten med utförare. Lex Sarah-rapporteringar med tillhörande utredningar ger också en bild av hur verksamheten fungerar. Det händer att tillsyner utöver plan genomförs mot bakgrund av inkomna Lex Sarah-rapporter. Slutligen ger brukarundersökningar viktig information om verksamhetens kvalitet. Mer om kvalitetsarbetet nedan.

Nytt fr o m 2019 är att alla som bedriver hemtjänst måste ha ett tillstånd till det från Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Att ansöka om tillstånd är förenat med en avgift på 30 tkr, vilket gjorde att tre av de mindre företagen som enbart utförde serviceinsatser sade upp avtalen med kommunen. Kvar finns nu, utöver kommunens egen hemtjänstverksamhet, tre företag som utför såväl service som omvårdnad och ett som utför enbart service. Olivia Hemomsorg AB tog under våren 2019 över verksamheten från Vionord. Fr o m 1 juni 2019 är ersättningen till samtliga utförare förstärkt, bl a genom ändrad definition av vad som är landsbygd, vilket ger en högre ersättning. Detta har inneburit att utförarna upplever det mer möjligt att klara verksamheten på den ersättningsmodell som nu gäller.

Det har under året varit en relativt lång väntetid till plats på särskilt boende för äldre. I april 2020 kommer det nya boendet Koggen att börja tas i bruk, vilket kommer att förbättra situationen. Det förekommer fortfarande att platser på särskilda boenden nyttjas till kortvård, vilket har inneburit att kommunens inte haft några kostnader för betalningsansvar till Regionen.

Inom funktionshinderområdet råder sedan länge brist på platser på grupp- och servicebostäder. Förseningar i byggnation och att nybyggda Havsörnen behövde nyttjas som ersättning för ett boende som stängdes, har gjort att hemtagning av externa placeringar inte kunnat göras i budgeterad utsträckning.

Sammanfattningsvis bedömer nämnden att den verksamhet som nämnden har inom sitt ansvar, under 2019 i huvudsak har utförts i enlighet med Beställning/avtal/överenskommelser. Avvikelser kommenteras nedan.

Internkontroll

Nämndens internkontrollplan arbetades fram av presidiet. Ett antal hot/risker identifierades och för var och en av dessa bedömdes sannolikheten att de ska inträffa samt vilken konsekvens i så fall detta skulle få. Följande hot/risker togs med i planen:

- Att beslut tagna i Vård- och omsorgsnämnden inte får genomslag i verksamheterna.
- Att personalen inte vet hur de känner igen att hot och våld förekommer och att rutinerna för hur man agerar då så är konstaterat, inte är kända.
- Att SIP (Samordnad individuell plan) inte lyckas genomföras i önskad utsträckning (funktionshinderområdet).
- Att inte hälso- och sjukvården ger rådgivning och stöd vid demenssjukdom till berörd personal i den utsträckning som behövs.
- Att delegerad personal inte i ökande omfattning har undersköterskeutbildning.

Genomförd internkontroll visar att risken är mycket hög att nämndens beslut inte får genomslag i verksamheterna. Detsamma gäller risken kring delegering, där Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) kunde konstatera att delegering ofta ges till ovan och/eller utbildad personal.

Utförarna har nu fått i uppdrag att åtgärda riskerna. Nämndens sakkunniga tjänsteman respektive MAS har fått i uppdrag att följa upp hur åtgärdsarbetet går.

Kvalitetssystem

Brukarundersökningar

Brukarnas nöjdhet inom äldreomsorgen mäts via Socialstyrelsens årliga brukarenkät. Inom hemtjänsten får flertalet frågor ett högt betyg. Ett undantag från den höga betygsnivån är nöjdheten med hur lätt det är att få kontakt med hemtjänstpersonalen. Inom särskilda boenden för äldre får bemötandet och tryggheten höga betyg. Värt att analysera vidare är den stora försämringen när det gäller maten på de kommunala boendena samt den mycket stora skillnaden i nöjdheten med utevistelser mellan kommunala och privat drivna boenden. Detta är fortsatta fokusområden för nämnden. Bland annat finns ett uppdrag under 2020 att göra ett pilotförsök med en IOP-lösning (Idéburet offentligt partnerskap) för att arbeta med aktiviteter för äldre.

Även inom delar av funktionshinderområdet har en brukarundersökning genomförts under året. Mest anmärkningsvärt där är att brukarna i relativt hög grad ibland känner sig rädda hemma - något som nämnden förstås kommer att följa åtgärderna mot.

Tillsyner och kvalitetsledningssystem

Nämnden har tidigare uttryckt vilka värden som är viktiga i verksamheten för att den vård och omsorg som utövas ska uppnå god kvalitet. Se skriften "Kvalitet och värdegrund i vården". I

övrigt sätter nämnden stor vikt vid att Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) följs.

Tillsynerna är ett viktigt led i nämndens kvalitetsarbete och där fokuseras bland annat på det systematiska kvalitetsarbetet ute i verksamheterna. Konstateras kan fortfarande att det inom de flesta verksamheterna inte bedrivs ett sådant. Det finns många rutiner som går igenom på APT och förvaras på känt ställe. Däremot säkerställs inte att rutinerna följs och den systematiska kvalitetsutvecklingen saknas. Bland annat fungerar inte avvikelshantering och MAS riktlinjer följs inte, såsom exempelvis riktlinjerna kring riskanalyser. Nämnden har nu gett verksamheten i uppdrag att återkomma med en plan för hur detta ska åtgärdas.

Förväntad utveckling

Vård- och omsorgsnämnden beräknar att även för de närmaste åren kunna redovisa ett resultat i enlighet med budget. För att komma till rätta med det underskott som däremot finns inom Division Social omsorg, pågår ett arbete med att ta fram en handlingsplan med förslag på aktiviteter att genomföra för att åstadkomma en kvalitativ kostnadseffektiv verksamhet inom fastställd ekonomisk ram.

Volymer och nyckeltal

	Utfall 2019	Utfall 2018	Förändring jmf föreg år	Budget 2019	Avv jmf budget
Gemensamt					
Antal bifallna beslut om bostadsanpassning, st	670	882	-212	900	-230
Antal personer med matdistribution, st	177	133	44	108	69
Hälso- och sjukvård					
Antal personer inskrivna i hemsjukvård, st	320	305	15	300	20
Antal personer med trygghetslarm, st	1 412	1 321	91	1241	171
Antalet trygghetskameror i drift, st	12	7	5	30	-18
Äldreomsorg					
Antalet invånare 65 år och äldre, st	13561	13 373	188	13409	152
-"- andel av befolkningen, %	24,0	23,9	0,1	23,6	0,4
Antalet invånare 80 år och äldre, st	3703	3 575	128	3558	145
-"- andel av befolkningen, %	6,5	6,4	0,1	6,3	0,2
Andel > 65 år med hemtjänst, %	iu	6,8	iu	7,1	iu
Andel > 80 år med hemtjänst, %	iu	18,6	iu	19,0	iu
Utförda hemtjänsttimmar, 1 000-tal	384	368	16	380	4

	Utfall 2019	Utfall 2018	Förändring jmf föreg år	Budget 2019	Avv jmf budget
• varav i privat regi	172	186	-14	200	-28
• varav i kommunal regi	212	182	30	180	32
Antal personal en hemtjänsttagare möter under 14 dagar, snitt	17	16	1	15	2
Brukarbedömning hemtjänst, helhetssyn, % nöjda	89	85	4	90	-1
Andel > 65 år på särskilt boende för äldre, %	iu	4,4	iu	4,5	iu
Andel > 80 år på särskilt boende för äldre, %	iu	13,1	iu	13,6	iu
Antalet platser på särskilt boende för äldre, st	651	651	0,0	651	0
• varav äldreboende	365	365	0,0	365	0
• varav demensboende	262	262	0,0	262	0
• varav korttidsboende	24	24	0,0	24	0
• varav i privat drift	153	153	0,0	153	0
Brukarbedömning säbo, helhetssyn, % nöjda	83	82	1	86	-3
Antalet personer i dagverksamhet för äldre, st	98	87	11	90	8
Omsorg om funktionsnedsatta					
Antal personer med personlig assistans, st	91	91	0	90	1

	Utfall 2019	Utfall 2018	Förändring jmf föreg år	Budget 2019	Avv jmf budget
Antalet personer med korttidsvistelse, st	38	40	-2	45	-7
Antalet personer med korttidstillsyn, st	24	25	-1	27	-3
Antalet personer på grupp-/servicebostad, st	159	155	4	193	-34
Antalet personer med boendestöd, st	123	108	15	110	13
Antalet personer i boende psykiatri, st	33	26	7	23	10
Antalet personer i FiA, st	269	263	6	270	-1

Analys av utfall volymer och nyckeltal

Antalet bifallna beslut om bostadsanpassningsbidrag har minskat kraftigt, vilket förstås ger motsvarande överskott ekonomiskt. En analys av orsaken har inte gett något entydigt svar.

Antalet personer med matdistribution har istället ökat kraftigt. Möjligen kan det ha ett samband med att kommunen tagit över måltidsverksamheten i egen regi.

Vi ser en fortsatt förskjutning från privat driven hemtjänst till den kommunala.

Antalet personer på kommunens grupp- och servicebostäder är betydligt färre än budgeterat. Orsaken är att det inte tillkommit så många nya platser som planerat p g a dröjsmål i nybyggnationen.

Värt att notera är också volymökningen inom boendestödet. Detta har en viss koppling till bristen på platser på servicebostad, då insatsen boendestöd ibland ges i väntan på boendeplats.

Bilaga

Resultat per verksamhet, tkr

Verksamhet	Budget 2019	Utfall 2019	Avv Budget 2019	Utfall 2018	Utf 2019 jmf 2018	Prognos delår 2019	Utf jmf Prognos delår
Nämnden	-2 397	-2 062	335	-2 228	166	-2 365	303
Gemensamt	-98 983	-96 496	2 487	-100 853	4 357	-95 995	-501
Hälsa- o sjukvård	-49 879	-49 819	60	-49 550	-269	-49 822	3
Äldreomsorg	-524 028	-515 441	8 587	-489 479	-25 962	-517 767	2 326
Funktionsnedsatta	-348 113	-343 115	4 998	-324 699	-18 416	-343 714	599
Summa Vård och omsorgsnämnden	-1 023 400	-1 006 932	16 468	-966 810	-40 122	-1 009 663	2 730

Utfall jämfört med budget

Den verksamhet som benämns Gemensamt redovisar ett överskott på 2,5 mnkr. Det stämmer väl med den bild som getts i årets uppföljningar. Främst bidrar bostadsanpassningsbidraget, men även i viss mån hjälpmedel. Matdistribution redovisar ett underskott beroende på att antalet personer med matlåda ökat kraftigt.

Äldreomsorgens resultat är +8,6 mnkr. Som vi sett under året nådde inte hyreskostnaden för äldre- och demensboenden upp till budgeterad nivå. Dessutom innebar årets avräkning från Kommunfastigheter en återbetalning till nämnden. Sammantaget ger hyreskostnaden ett överskott på 2,8 mnkr. Även kostnaden för hemtjänst lämnar ett överskott. Det tillskott nämnden fick för att förstärka hemtjänstersättningen till utförarna har heller inte behövt nyttjas fullt ut. Sammantaget uppgår överskottet för hemtjänst till 2,9 mnkr. Om en äldreboendeplats står tom mer än 15 dagar, har nämnden rätt att debitera utförarna. Detta har för året gett en intäkt på sammantaget 0,7 mnkr.

Omsorgen om funktionsnedsatta ger ett överskott på 5,0 mnkr. Av detta kommer 2,1 mnkr från personlig assistans. Vidare har vi under året sett att uppbokningsbehovet för externa placeringar som gjordes i bokslut 2018 överskattades något, vilket inneburit ett överskott 2019. En oväntad intäkt är de 1,5 mnkr som erhöles på grund av att ekonomienheten återsökt moms för åren 2016-2018.

Utfall jämfört med föregående år

Det är svårt att jämföra två års resultat med varandra. Såväl kostnader som intäkter ligger på grund av uppräknig på olika nivåer och budgeten har omfördelats utifrån verkligheten. Det

som kan konstateras är att nämndens ekonomi varit stabilare under 2019 än tidigare beroende på att kostnaden för de externa placeringarna nu är budgeterad som anslag till Division Social omsorg, som i sin tur är den part som står risken för volym- och kostnadsutvecklingar på den posten. Det har för kommunen som helhet inneburit en bättre kostnadsutveckling, då beslutande part också är betalande.

Utfall jämfört med prognos i delårsrapport

Som nämnts tidigare är nämndens årsresultat närmare fem mnkr bättre än senaste prognos. Huvudorsakerna till det är desamma som kommenterats ovan:

- Hyresavräkning äldre- och demensboenden 0,9 mnkr
- Tomställning äldre- och demensboenden 0,7 mnkr
- Ytterligare överskott för personlig assistans 0,6 mnkr
- Återsökning moms 1,4 mnkr

VON §

Dnr VON19/13

Statistik över Vård- och omsorgsnämndens verksamhet helåret 2019

Varje halvår redovisas en rapport över aktuell statistik som speglar Vård- och omsorgsnämndens verksamhet. Nu redovisas rapport avseende helåret 2019, vilken omfattar äldreomsorg och omsorg om funktionsnedsatta, med tonvikt på äldreomsorg.

Här följer några axplock ur vad vi ser:

- Antalet bifallna beslut om bostadsanpassningsbidrag minskar nu kraftigt.
- Antalet personer med beslut om matdistribution ökar tydligt.
- Efterfrågan på särskilt boende för äldre minskar trots en ökande äldre befolkning.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna rapporten "Statistik – Vård- och omsorgsnämndens verksamhet helåret 2019", enligt bilaga till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-12.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande



Vård- och omsorgsnämnden

Statistik över Vård- och omsorgsnämndens verksamhet helåret 2019

Bakgrund

Varje halvår redovisas en rapport över aktuell statistik som speglar Vård- och omsorgsnämndens verksamhet. Nu redovisas rapport avseende helåret 2019, vilken omfattar äldreomsorg och omsorg om funktionsnedsatta, med tonvikt på äldreomsorg.

Här följer några axplock ur vad vi ser:

- Antalet bifallna beslut om bostadsanpassningsbidrag minskar nu kraftigt.
- Antalet personer med beslut om matdistribution ökar tydligt.
- Efterfrågan på särskilt boende för äldre minskar trots en ökande äldre befolkning.

Prövning av barnets bästa enligt barnkonventionen

Ärendet berör eller påverkar barn direkt eller indirekt så att det i enlighet med barnkonventionen funnits skäl att genomföra en prövning av barnets bästa.

En prövning av barnets bästa har genomförts.

Förslag till beslut beaktar vad som bedömdes vara barnets bästa enligt prövningen.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna rapporten "Statistik – Vård- och omsorgsnämndens verksamhet helåret 2019", enligt bilaga till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-12.

Marie Johnsson
Sakkunnig tjänsteman för Vård- och
omsorgsnämnden

Statistik – Vård- och omsorgsnämndens verksamhet helåret 2019

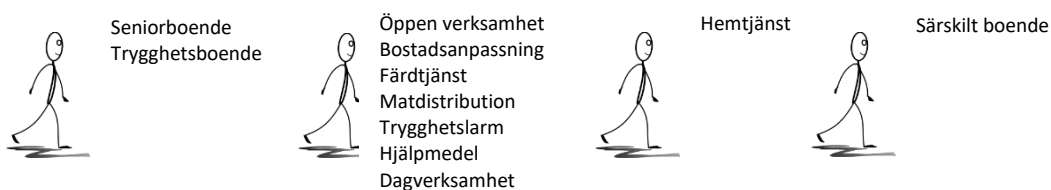


ÄLDREOMSORG

Vägen mot och genom äldreomsorgen

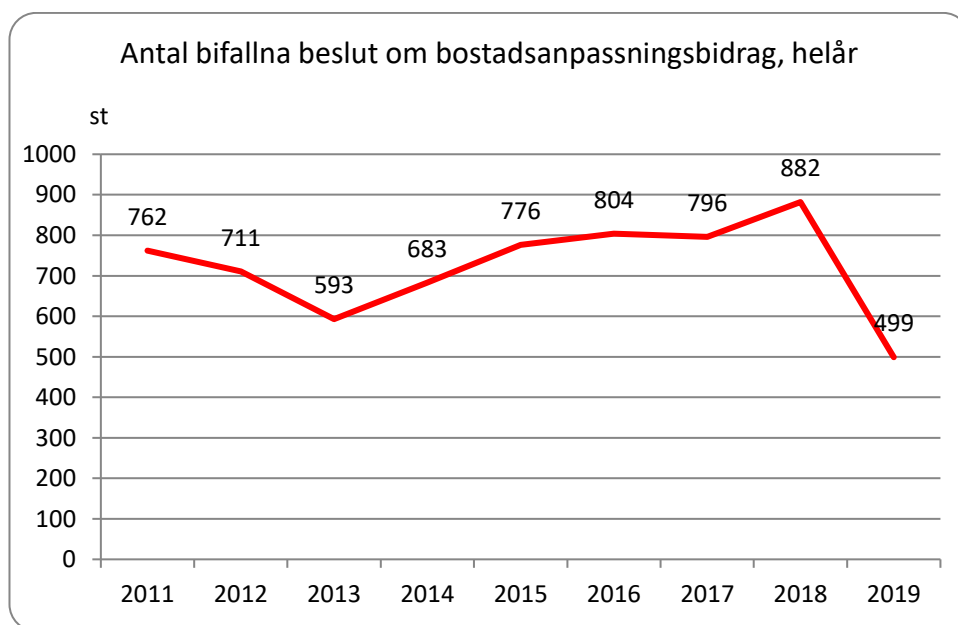
Vägen mot och genom äldreomsorgen kan se ut så här:

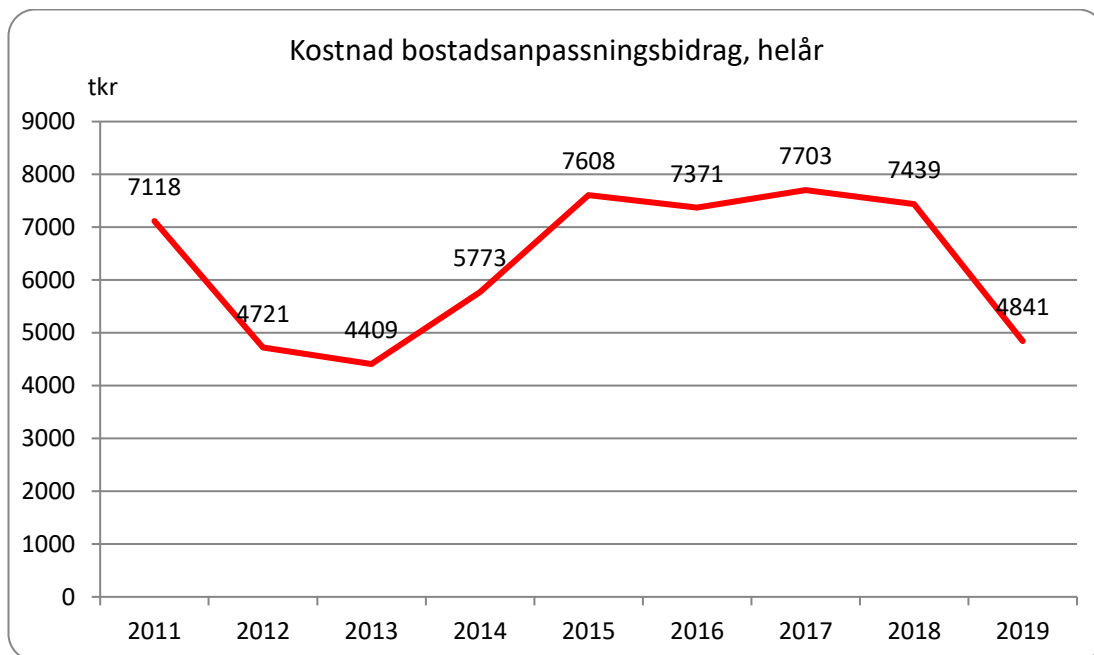
Inflyttning på senior- eller trygghetsboende. Successivt kompletteras detta med insatser av olika slag som möjliggör att man kan fortsätta bo "hemma" och klara sig själv. Som ytterligare hjälp får man sen hemtjänst, vilken byts ut mot särskilt boende då behoven blir stora.



Diagrammen nedan visar hur dessa olika insatser utvecklats under 2019 jämfört med åren innan.

Bostadsanpassning



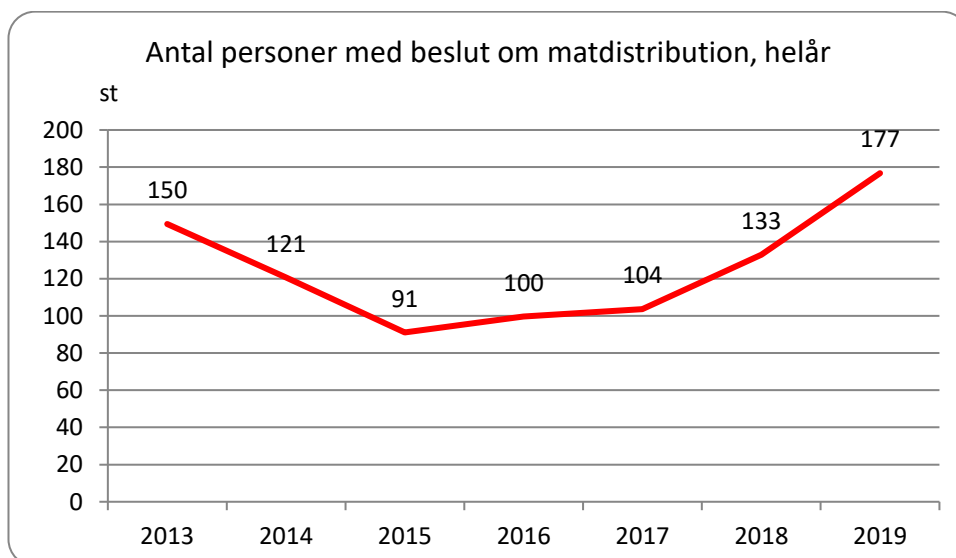


En anledning till den kraftiga minskningen av antalet bifallna beslut 2019 är troligen den nya lagen om bostadsanpassningsbidrag som trädde i kraft vid halvårsskiftet 2018, vilken gjort att det blivit tydligare vad som gäller och därmed har avslagen blivit fler.

Färdtjänst

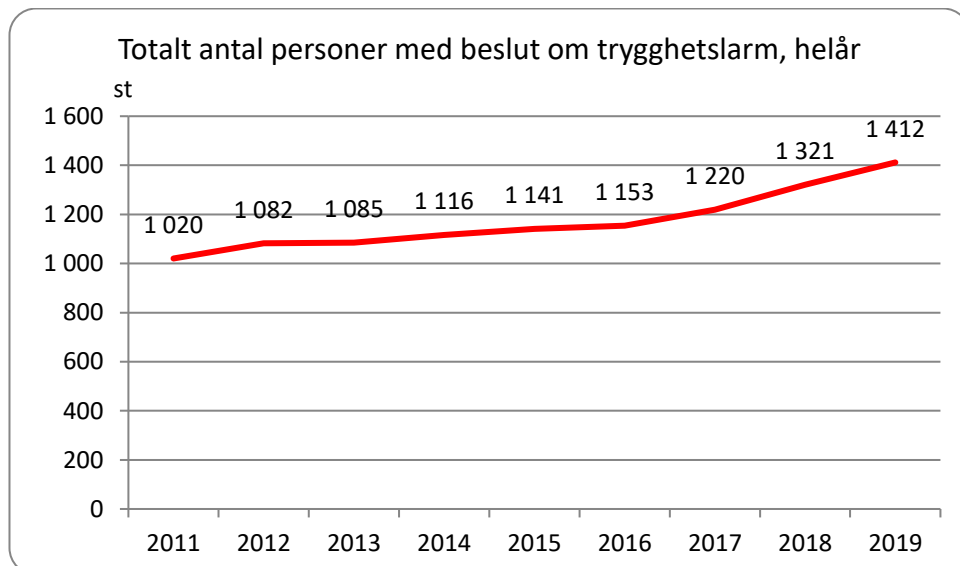
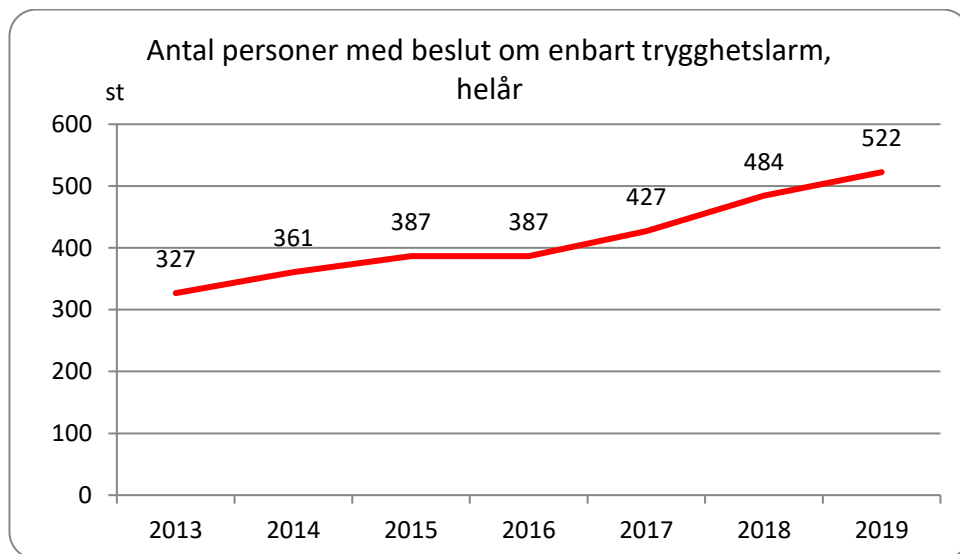
Färdtjänststatistiken föll mellan stolarna då ansvaret flyttades från DSO till Samhällsbyggnad. Ordningen kommer dock att säkerställas under 2020.

Matdistribution



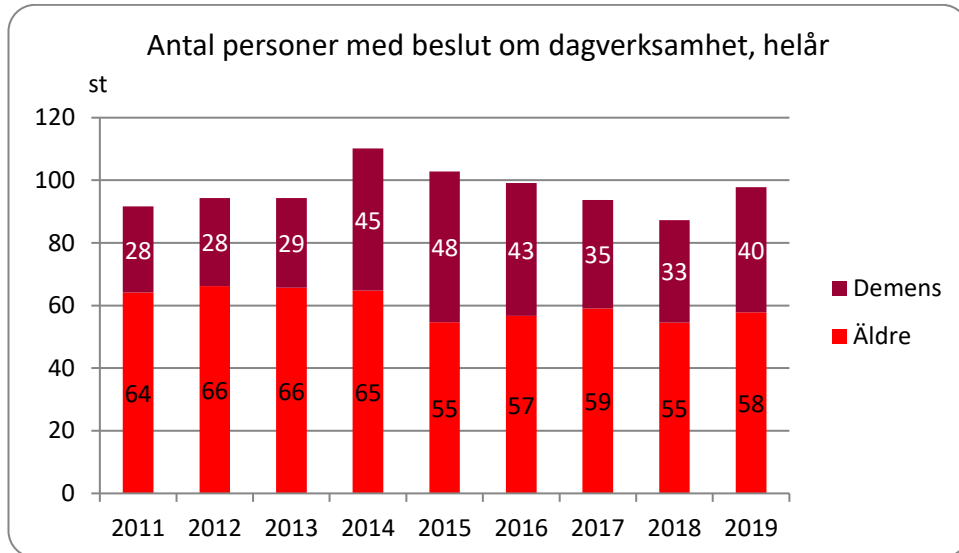
Under några år blev det allt vanligare att låta hemtjänsten laga maten istället för att abonnera på matlåda. Mellan 2013 och 2015 minskade antalet personer med matdistribution med 39 % eller 60 stycken. Därefter ser vi ett trendbrott. Detta var väntat utifrån att matlådepriset sänktes. Under 2019 har det varit en särskilt tydlig ökning. Varken Måltidsservice eller myndighetsfunktionen ser någon direkt förklaring till det. En möjlig tanke kan vara att organisations- och ansvarsförändringen när det gäller kostfrågor, ökat intresset.

Trygghetslarm



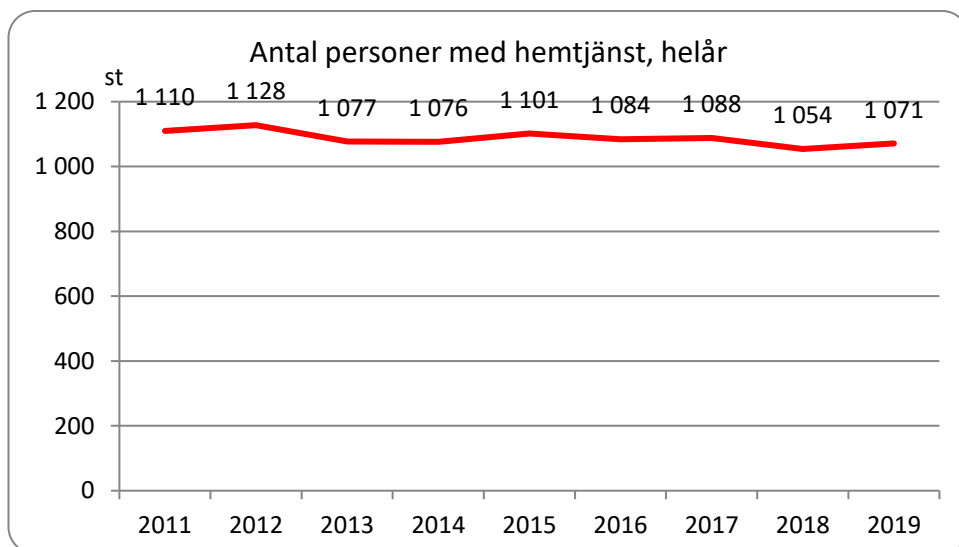
Översta diagrammet visar alla personer som har enbart trygghetslarm, d v s inga övriga insatser. Dessa ingår även i diagrammet därefter, men då räknas även de kunder som har trygghetslarm kompletterat med andra insatser. En successiv ökning av antalet personer med trygghetslarm kan konstateras. En dryg tredjedel av dessa har enbart larm.

Dagverksamhet

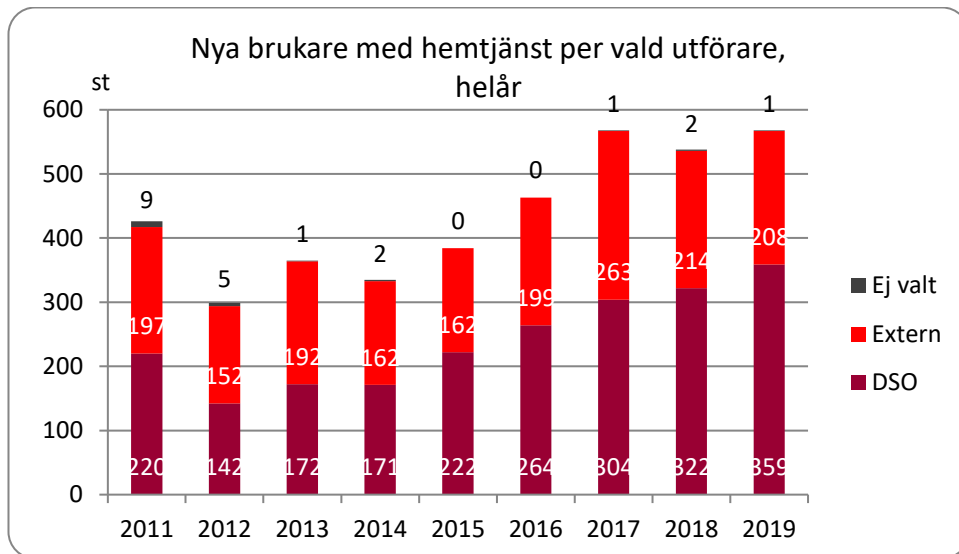


Antalet personer med beslut om dagverksamhet har åter ökat något efter flera års minskning. Förändringarna handlar främst om personer med demenssjukdom.

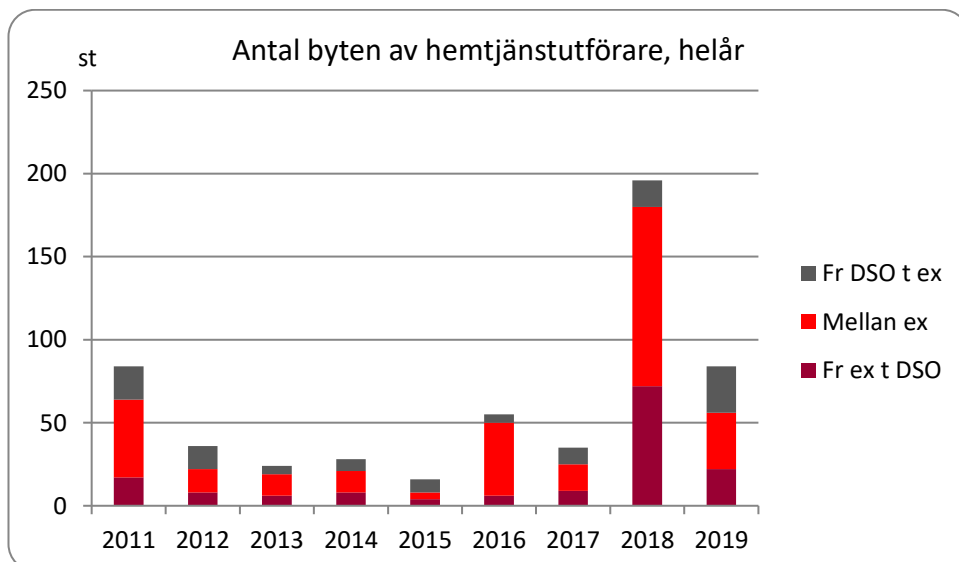
Hemtjänst



Antalet personer med hemtjänst ligger ganska stabilt över åren. Spannet är endast 74 personer.



Antalet nya brukare med hemtjänst har under de senaste åren legat på en högre nivå än tidigare. Under 2019 var det 568 stycken. Eftersom antalet hemtjänstkunder är relativt oförändrat, innebär det dock att ungefär lika många befintliga kunder flyttar in på särskilt boende eller avlider. Av 2019 års nya kunder valde 63 % DSO och resterande 37 % valde en extern utförare. Endast en person avstod från att göra ett aktivt val. Vi ser en successiv förskjutning mot det kommunala alternativet. Här kan det spela in att antalet valbara privata utförare har minskat på senare år, dels beroende på uppsägning och dels på nedläggning av bolag av ekonomiska skäl.

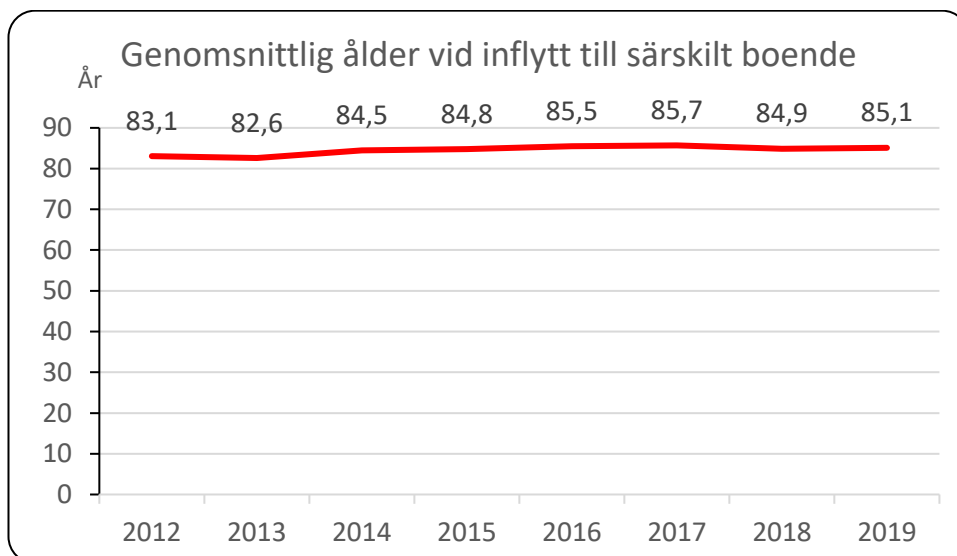


Under en period blev det allt mer ovanligt med byte av hemtjänstutförare. Det har blivit något vanligare på senare år. Anledningen är att avtal med vissa företag avslutats. Den höga stapeln för 2018 beror på att Attendo, som var en stor aktör med många brukare, sa upp avtalet med kommunen. 2019 års relativt höga stapel beror på att tre av fyra serviceföretag valde att avsluta sin verksamhet p g a IVOs (Inspektionen för Vård och omsorg) nya tillståndskrav. Bara att ansöka om att få tillstånd kostar varje företag 30 tkr.

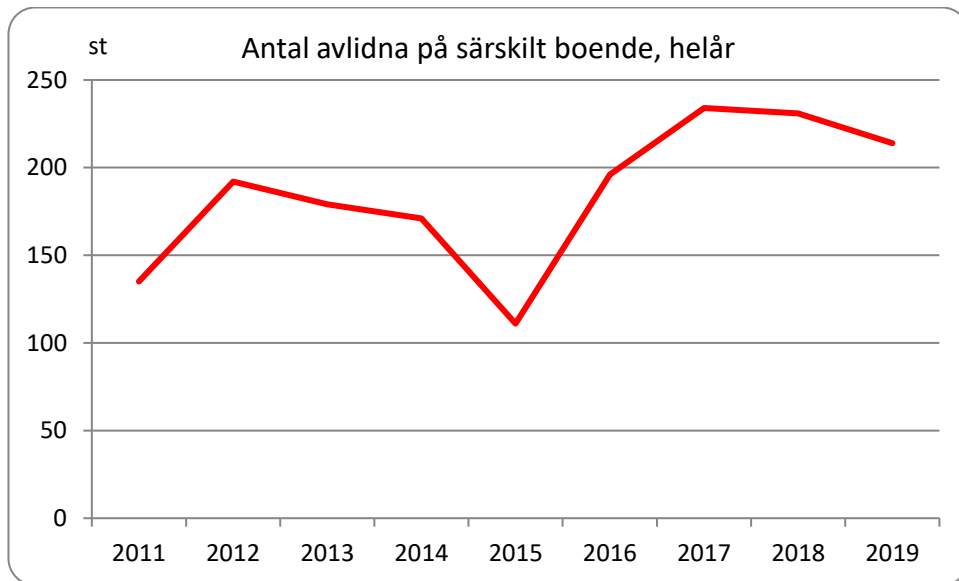
Äldreboende/Demensboende



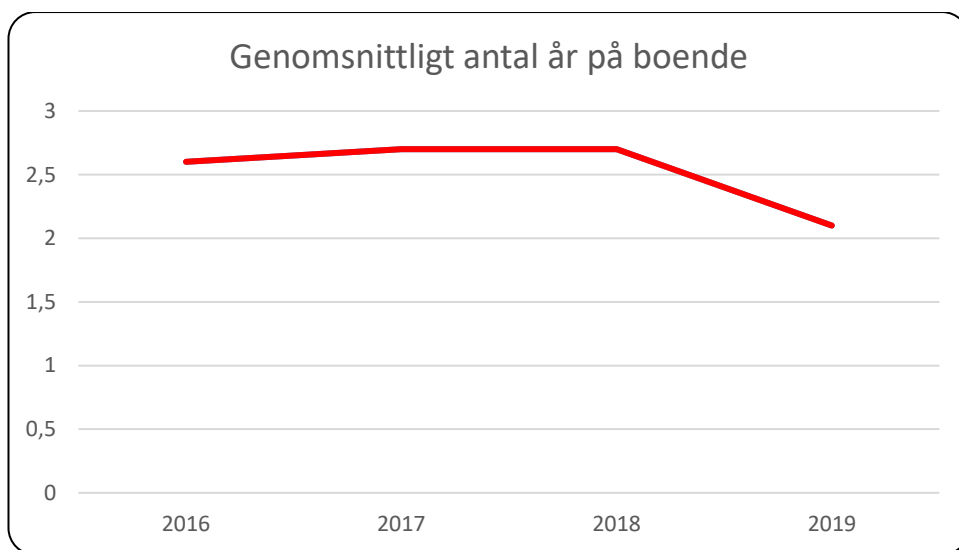
Fram till 2015 såg vi en successiv minskning av antalet ansökningar till särskilt boende. Därefter följde två år med en ganska kraftig ökning, för att på senare år plana ut. Under 2019 har 322 ansökningar tagits emot. Av dessa har 230 även flyttat in. 59 % av dessa fick ett boende som de själva valt, vilket är en minskad andel jämfört med 2018.



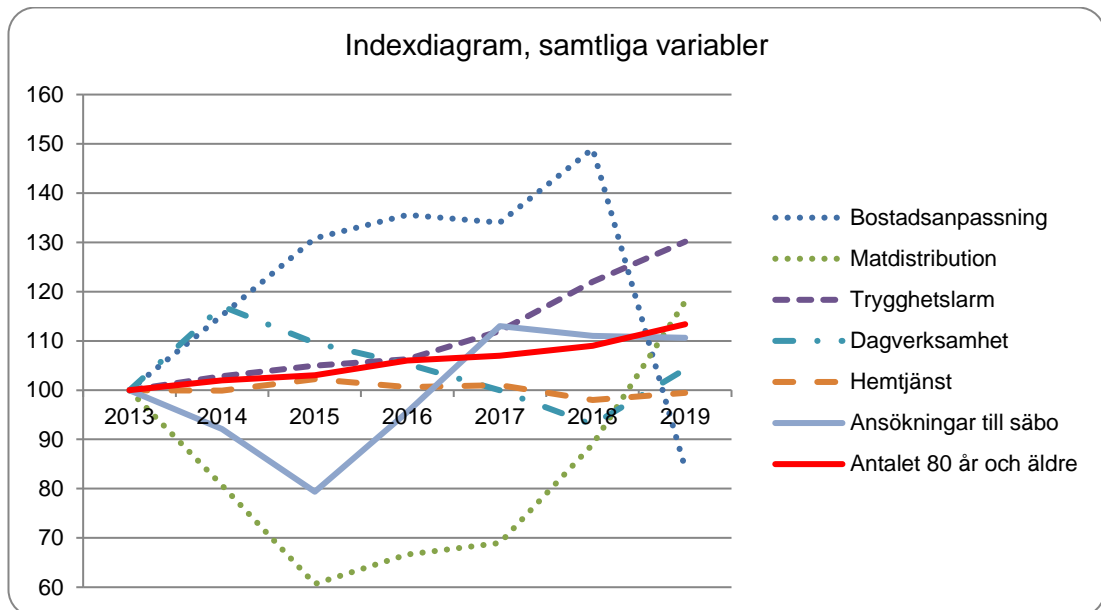
Brukarnas genomsnittliga ålder vid flytt till särskilt boende ligger relativt stabilt runt 85 år.



Under 2019 avled 214 personer.



Den tid brukarna finns på särskilt boende innan de avlider har legat stabilt på 2,6-2,7 år, men vi ser en tydlig minskning av tiden under det senaste året, till 2,1 år.

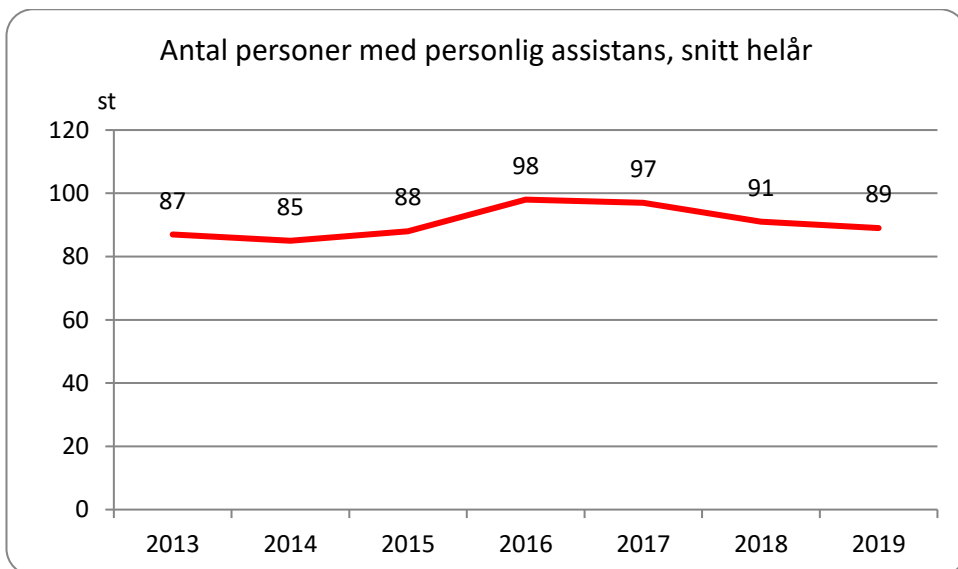
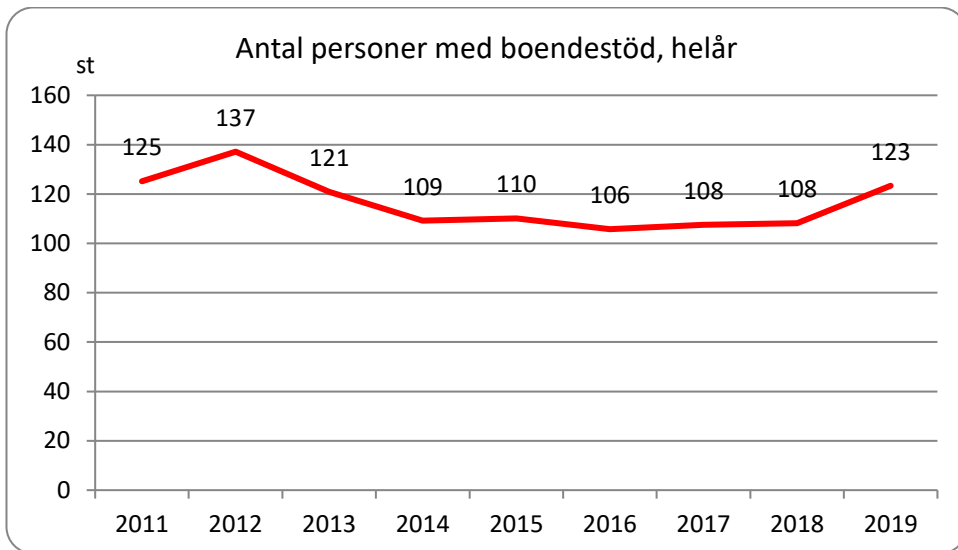


Här jämförs flertalet variabler i ett indexdiagram där 2013 är basår. Det finns inget tydligt samband mellan dessa och befolkningsutvecklingen, som visas i den röda streckade kurvan. Trygghetslarm följde till en början kurvan väl, men har nu stuckit iväg lite. Vi ser att efterfrågan på särskilt boende viker, trots en ökande befolkning > 80 år. Hemtjänsten växer heller inte i takt med befolkningen. En förklaring kan vara att vi är friskare längre upp i åldern. Vi ser slutligen också den något svårförklarliga utvecklingen av bostadsanpassningen.

OMSORG OM FUNKTIONSNEDSATT

Nedanstående bilder visar volymutvecklingen avseende ett par insatser inom funktionshinderområdet. Boendestödet har ökat relativt kraftigt under året, medan utvecklingen har mattats av något när det gäller personlig assistans.

Övriga insatser inom funktionshinderområdet har ungefär samma volym över tid.



VON §

Dnr VON19/7

Rapportering över kommande åtgärder för att förbättra journalföringen

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) gör årligen en granskning av journalföringen. 2019 års granskning visade på brister som även fanns under 2017 och 2018. Därför fick de två berörda utförarna – Division Social omsorg (DSO) och Ansvar & omsorg i uppdrag att ställa samman varsin rapport över de åtgärder som vidtas och planeras för att komma till rätta med de brister MAS identifierat. Se VON § 58 (2019).

De rapporter som sammanställts framgår av bilagor till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-24. Vid MAS's journalgranskning 2020 kommer de redovisade åtgärderna att följas upp.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna rapporterna "Förbättringsåtgärder journalföring" från Ansvar & omsorg samt "Sammanställning av åtgärder för att förbättra journalföringen inom Division Social omsorg" från DSO enligt bilagor till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-24.

Beslut till:

Ansvar & omsorg
Division Social omsorg

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Vård- och omsorgsnämnden

Rapportering över kommande åtgärder för att förbättra journalföringen

Bakgrund

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) gör årligen en granskning av journalföringen. 2019 års granskning visade på brister som även fanns under 2017 och 2018. Därför fick de två berörda utförarna – Division Social omsorg (DSO) och Ansvar & omsorg i uppdrag att ställa samman varsin rapport över de åtgärder som vidtas och planeras för att komma till rätta med de brister MAS identifierat. Se VON § 58 (2019).

De rapporter som sammanställts framgår av bilagor till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-24. Vid MAS's journalgranskning 2020 kommer de redovisade åtgärderna att följas upp.

Prövning av barnets bästa enligt barnkonventionen

Ärendet berör eller påverkar barn direkt eller indirekt så att det i enlighet med barnkonventionen funnits skäl att genomföra en prövning av barnets bästa.

En prövning av barnets bästa har genomförts.

Förslag till beslut beaktar vad som bedömdes vara barnets bästa enligt prövningen.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna rapporterna "Förbättringsåtgärder journalföring" från Ansvar & omsorg samt "Sammanställning av åtgärder för att förbättra journalföringen inom Division Social omsorg" från DSO enligt bilagor till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-24.

Marie Johnsson

Sakkunnig tjänsteman för Vård- och omsorgsnämnden

Beslut till:

Ansvar & omsorg

Division Social omsorg

Sammanställning av åtgärder för att förbättra journalföringen inom Division Social omsorg.

Under sommaren gjorde medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) en granskning av utvalda patientjournaler som var skrivna av sjuksköterskor enligt granskningsmall som även sjuksköterskorna har använt vid egenkontroll.

Svagheter journalföringen som MAS identifierade var:

- Aktuellt samtycke saknades i 83 journaler som granskades
- Namngiven aktuell omvårdnadsansvarig sjuksköterska saknades i ca 25 % av de granskade journalerna.
- 40 % i de granskade journalerna saknade namngiven ansvarig läkare
- Dokumenterad avstämning med patient/närstående av hälsoplaner saknades.
- Anteckningar i verksamhetssystemet utförda av omvårdnadspersonalen är generellt bristfällig.

De åtgärder som MAS föreslog för att öka patientsäkerheten i dokumentationen var:

- Specifik inskolning i dokumentation enligt ICF.
- Att ansvarig sjuksköterska under inskolningen träffar alla de patienter som hen är omvårdnadsansvarig för samt inhämtar samtycke.
- Fortlöpande utbildning/stöd
- Tydlig efterfrågan/uppföljning från verksamheternas chef att journalföring prioriteras.

Åtgärder som Division social omsorg har genomfört under hösten 2019 för att förbättra journalföringen är:

- Genomfört utbildning/genomgång av ICF (Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa) föreläsare från Mälardalens högskola, omfattning två halvdagar och deltagare sjuksköterskor i verksamheten och några från rehab. Utbildningens innehåll är syftet med att använda ICF, genomgång av modellen, ICF omfattning och struktur.
- Rehab gruppen har dokumentationsgrupp som aktivt arbetar med utveckling av journalföring.

- På yrkesspecifika yrkesmöten med sjuksköterskor diskuteras journalföringen och enhetschef efterfrågar hur arbetet går med att förbättra journalföringen.
- Beslut i HSO ledningslag att: Förslag tas upp på verksamhetsmöten kring journalföringen får beslutas om man bedömer att de inte påverkar annan enhet/yrkesgrupp. I annat fall lyfts förslagen till HSO LL för beslut.
- Aktualiserat de webbstöd som finns för journalföringen i Assistenten, påbörjat genomgång gemensamt av dessa på yrkesspecifika möten med sjuksköterskor.
- Utformat ny rutin för journalföring som kommer att implementeras under 2020.
- Påbörjat riskanalys av hantering av utskrifter av avslutade journaler
- Dokumentations grupp för sjuksköterskor kommer att startas upp under 2020.
- Dialog med Mälardalens högskola om vikten av att de tar in ICF i sin sjuksköterskeutbildning.

Resultatet av risk- och konsekvensanalys av hantering av utskrifter vid inaktualitet visar att:

- riktlinje för detta inte finns tillgänglig för legitimerad personal.
- det går åt mycket tid till hantering av utskrifter, både för legitimerad personal och för arkivredogörare.
- det går åt mycket papper.
- det finns flera felkällor i hanteringen av utskrifter.
- sannolikheten är hög att hälso- och sjukvårdsjournaler inte arkiveras i pappersform (alla journaler finns sparade i systemet Procapita)

Föreslagna åtgärder är:

- förändring av dokumenthanteringsplanen gällande bevara eller gallra.
- att överföra inaktuella hälso- och sjukvårdsjournaler till kommunens e-arkiv.

Verksamhetschef

Carina Bark



Förbättringsåtgärder journalföring

- Checklista för vad som ska finnas med enligt rapport från MAS
- Årlig genomgång för att uppmärksamma brister vid både internrevision inom företaget samt journalgranskning från MAS
- Våningsvis gå igenom varje journal under året och journalföra enligt checklista
- Bättre dokumentation under Hälso- och sjukvårdsobservationer för undersköterskor och vårdpersonal – kontroll av VC och OAS inför lönesamtal samt medarbetarsamtal
- Önskar åtkomst till de lathundar som finns för kommunens sjuksköterskor, trots av vi är privata utförare, för att säkra att journalföringen sker enligt gällande riktlinjer

I övrigt är utbildningsmöjligheten för nyanställda sjuksköterskor obefintlig vilket leder till att sjuksköterskorna måste lära sig själva vad som ska journalföras under respektive rubrik. Under all kritik

VON §

Dnr VON19/9

Rapport kring åtgärdsarbetet avseende placering på grupp- och servicebostäder

Som en konsekvens av en Lex Sarah-rapport 2019 som berörde hur brukares behov tillgodosågs och processen kring placering på grupp- och servicebostäder, fick Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och sakkunnig tjänsteman för Vård- och omsorgsnämnden i uppdrag att göra en uppföljning. Den presenterades för nämnden i oktober 2019, vilket ledde till att Division Social omsorg (DSO) fick i uppdrag att till andra nämndsammanträdet 2020 ställa samman en skriftlig rapport över hur åtgärdsarbetet framskrider. Denna rapport har nu inkommit och den beskriver de åtgärder som redan är genomförda och hur det fortsatta arbetet planeras. Delvis kommer även detta område att påverkas i samband med den större översyn som görs av hela divisionen utifrån arbetet att få en verksamhet i ekonomisk balans.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna "Rapport kring åtgärdsarbete efter uppföljning VON19/9:8", enligt bilaga till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-26.

Beslut till:

Division Social omsorg

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Vård- och omsorgsnämnden

Rapport kring åtgärdsarbetet avseende placering på grupp- och servicebostäder

Bakgrund

Som en konsekvens av en Lex Sarah-rapport 2019 som berörde hur brukares behov tillgodosågs och processen kring placering på grupp- och servicebostäder, fick Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och sakkunnig tjänsteman för Vård- och omsorgsnämnden i uppdrag att göra en uppföljning. Den presenterades för nämnden i oktober 2019, vilket ledde till att Division Social omsorg (DSO) fick i uppdrag att till andra nämndsammanträdet 2020 ställa samman en skriftlig rapport över hur åtgärdsarbetet framskrider. Denna rapport har nu inkommit och den beskriver de åtgärder som redan är genomförda och hur det fortsatta arbetet planeras. Se bilaga. Delvis kommer även detta område att påverkas i samband med den större översyn som görs av hela divisionen utifrån arbetet att få en verksamhet i ekonomisk balans.

Prövning av barnets bästa enligt barnkonventionen

Ärendet berör eller påverkar barn direkt eller indirekt så att det i enlighet med barnkonventionen funnits skäl att genomföra en prövning av barnets bästa.

En prövning av barnets bästa har genomförts.

Förslag till beslut beaktar vad som bedömdes vara barnets bästa enligt prövningen.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna "Rapport kring åtgärdsarbete efter uppföljning VON19/9:8", enligt bilaga till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-26.

Marie Johnsson

Sakkunnig tjänsteman för Vård- och omsorgsnämnden

Beslut till:

Division Social omsorg



Rapport kring åtgärdsarbete efter uppföljning VON19/9:8

Division Social Omsorg
Kvalitetsutvecklare Amanda Östlund
2020-02-06

Innehållsförteckning

Bakgrund	3
Redovisning av genomfört och pågående åtgärdsarbete inom verksamheten.....	3
Brukarens behov i centrum	3
Genomförandeplaner	3
”Individens behov i centrum” - IBIC.....	5
Handlingsplaner	5
Övriga pågående och planerade åtgärder	5
Beslutanderätt vid extern placering.....	6
Genomlysning av PWC	6

Bakgrund

Under 2019 genomfördes en Lex Sarahutredning inom socialpsykiatri i Nyköpings kommun utifrån en Lex Sarahrapport som berörde hur brukares behov tillgodoseddes samt processen kring placering. Efter genomförd Lex Sarahutredning fick sakkunnig och Medicinskt ansvarig sjuksköterska i uppdrag av vård- och omsorgsnämnden att genomföra en särskild uppföljning av verksamhetens arbetssätt vid placering av brukare på boenden inom funktionshinderområdet. Uppföljningen genomfördes och presenterades för vård- och omsorgsnämnden under hösten 2019 med diarienummer VON19/9:8. I nämndens beslut framgick även ett uppdrag till divisionen att i en skriftlig rapport återge hur åtgärdsarbetet fortskrider.

Redovisning av genomfört och pågående åtgärdsarbete inom verksamheten

I uppföljningen som presenterades i nämnden under hösten 2019 har ett antal utvecklingsområden identifierats. Initierade och planerade åtgärder presenteras därför med utgångspunkt i dessa.

Brukarens behov i centrum

I uppföljningen konstateras det att brukarens behov inte sätts i centrum. De indikatorer som legat till grund för slutsatsen är antal upprättade genomförandeplaner och handlingsplaner samt följsamheten till modellen Individens behov i centrum (IBIC).

Genomförandeplaner

I uppföljningen VON19/9:8 uppmätte antalet upprättade genomförandeplaner till 58% inom verksamhetsområdet. Vid hämtning av statistik 2020-02-07 via rapporten VoO Verkställighet i Procapita för pågående verkställda beslut fram till 2019-12-31 så ser statistiken ut på följande sätt (undantag är Personlig assistans där uppgifterna hämtats via manuell räkning):

verksamhetstyp	Antal verkställda beslut	Antal personer med GFP	Antal personer utan GFP
Boende	213 st	196 st (92%)	17 st (8%)
Daglig verksamhet (FiA-verksamhet)	338 st	258 st (76%)	80 st (24%)
Boendestöd	169 st	139 st (82%)	30 st (18%)
Personlig assistans (egenregi)	18 st	16 st (89%)	2 st (11%)
Totalt:	738 st	609 (83%)	129 (17%)

Tabell 1. Sammanställning av antal upprättade genomförandeplaner i relation till pågående beslut.

Utifrån detta innebär det att antalet upprättade genomförandeplaner för verksamhetsområdet uppmätte till 83% 2019-12-31. En närmare granskning där genomförandeplan saknas har inte genomförts men en åtgärd har varit att påtala för

enhetscheferna att se över genomförandeplanerna på enheterna så att varje person som har ett biståndsbeslut har en upprättad genomförandeplan. I återkoppling ifrån enhetschefer så har det uppmärksammats att statistiken per enhet inte alltid är korrekt. Utifrån detta kommer ett arbete med att kvalitetssäkra statistiken i Procapita att initieras.

I diskussion med chefer så framkommer det att det i vissa fall kan finnas en statisk syn på genomförandeplanerna. Ibland förekommer det att verksamheten upplever ett behov av ett motiveringsarbete eller en "lära-känna"-period gentemot den enskilde innan genomförandeplanen upprättas. Under tiden kan det finnas underlag i form av arbetsmaterial som sedan förs in i genomförandeplanen när den upprättas. Det är svårt att uppskatta hur vanligt detta arbetssätt är men det upplevs inte vara ett generellt vedertaget arbetssätt av enhetscheferna. Trots det kan det ändå finnas behov av att arbeta mer ingående med genomförandeplanens syfte och förhållningssättet till den som ett dynamiskt arbetsredskap.

Utöver frågeställningen kring antalet genomförandeplaner som finns upprättade kan det finnas behov av att titta på antalet "aktuella" genomförandeplaner där det planerade uppföljningsdatumet inte har passerat. Enligt tillägg till rutin för den sociala dokumentationen ska en uppföljning av genomförandeplanen göras var 6e månad eller tätare vid behov. Vid hämtning av statistik 2020-02-07 via rapporten VoO Genomförandeplan i Procapita för perioden 2019-01-31 t o m 2019-12-31 så ser statistiken ut på följande sätt (undantag är Personlig assistans där uppgifterna hämtats via manuell räkning):

Verksamhetstyp	Antal med GFP	Antal där datum för uppföljning ej passerat
Boende	196 st	119 st (61%)
Daglig verksamhet (FiA-verksamhet)	258 st	171 st (66%)
Boendestöd	139 st	48 st (35%)
Personlig assistans (egenregi)	16 st	8 st (50%)
Totalt:	609 st	346 st (57%)

Tabell 2. Sammanställning av antal genomförandeplaner där uppföljningsdatum ej passerat.

Även här finns det moment som kan påverka statistiken utifrån att det är möjligt att inte fylla i ett uppföljningsdatum. Att uppföljningsdatumet har passerat eller saknas behöver dock inte nödvändigtvis innebära att genomförandeplanen är inaktuell. Informationen kan fortfarande vara högaktuell men kvalitetssäkringen av utförandet av insatsen brister utifrån dels felaktighet hantering av systemet och dels fördröjd uppföljning. Utifrån detta har en lista på antal genomförandeplaner per enhet där uppföljningsdatum passerat eller saknas skickats ut till enhetscheferna.

Arbetet med att förbättra den sociala dokumentationen och kvalitetssäkringen av genomförandeplaner är något som är prioriterat utifrån den förändring som görs kring stödpedagogernas uppdrag inom verksamhetsområdet. Förändringen presenteras närmare under avsnittet kring övriga pågående åtgärder.

”Individens behov i centrum” - IBIC

I uppföljningen VON19/9:8 framgår det att nämndens riktlinje kring utredning av behov enligt IBIC inte följs. Utifrån att det parallellt pågår ett utvecklingsarbete i förhållande till det ekonomiska läget inom vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde har diskussionen kring IBIC initierats i detta forum då behovet av att arbeta med en strukturerad plan för modellen är divisionsövergripande. I utvecklingsarbetet finns projektledare ifrån kommunledningskontoret med i syfte att kunna fånga upp de behov som kan finnas i relation till bland annat upphandlingen av nytt verksamhetssystem, exempelvis utifrån IBIC.

Handlingsplaner

Avseende handlingsplaner finns två perspektiv att ta hänsyn till gällande dessa, det arbetsmiljömässiga och det kvalitets-/och patientsäkerhetsmässiga.

Arbetsgivaren ska systematiskt arbeta med att identifiera och åtgärda risker som ett led i att förebygga ohälsa och olycksfall. Utifrån kravet kring dokumentation ska arbetsgivare därefter upprätta handlingsplaner för arbetsmiljön (3 kap. 2 § AML och AFS 2001:1). Ett område som är aktuellt utifrån detta är risker och åtgärder utifrån hot & våld, vilket nämns i uppföljningen VON19/9:8. Utifrån arbetsmiljöperspektivet så görs riskbedömningar på både verksamhetsnivå och individnivå, vilket dokumenteras i handlingsplaner inom divisionen.

Gällande dokumentation inom hälso- och sjukvården, socialtjänsten och funktionsnedsättningsområdet så preciseras kravet på lite olika sätt. Patientjournalen ska innehålla ”de uppgifter som behövs för en god och säker vård av patienten.” (3 kap. 6§ Patientdatalag). Motsvarande skrivelse inom det sociala området är ”Åtgärder som vidtas vid handläggning av ett ärende eller vid genomförande eller uppföljning av en insats ska fortlöpande och utan oskäligt dröjsmål dokumenteras i journalen. Detsamma gäller faktiska omständigheter och händelser av betydelse för handläggningen av ett ärende eller för genomförandet eller uppföljningen av en insats.” (4 kap. 9-11 § SOFSS 2014:5).

Att det enligt uppföljningen VON19/9:8 framgår att det i verksamheterna är sällsynt med handlingsplaner utifrån brukarnas perspektiv beror på att identifierade risker löpande dokumenteras i befintlig journalstruktur istället. Om det finns risker för brukaren utifrån exempelvis affektivt beteende, ångest eller isolering så kommer det rimligtvis påverka genomförandet av insatserna. Utifrån det förs informationen in i genomförandeplan, eventuell relevant hälsoplan samt i den löpande journaldokumentationen, för att kunna bemöta, hantera och följa upp riskerna på ett strukturerat sätt. Utgångspunkten inom divisionen är därför att handlingsplaner utifrån ett brukarperspektiv ska undvikas. På så sätt hålls arbetsmiljöperspektivet separerat ifrån brukarperspektivet och den ändamålsenliga dokumentationen kring individen utifrån verkställighet av insats främjas.

Övriga pågående och planerade åtgärder

Under hösten 2019 genomfördes en satsning på stödpedagogerna inom grupp-/servicebostäder och daglig verksamhet för att öka kvaliteten i det pedagogiska arbetet. En socialpedagog inom funktionsnedsättningsområdet fick i uppdrag att ta

fram ett utbildningsprogram för stödpedagogerna med olika teman som pågick under en femveckorsperiod. Teman som berördes var bland annat en fördjupning inom lagstiftningen LSS, begränsnings- och skyddsåtgärder, Alternativ och Kompletterade Kommunikation (AKK) varvat med konkreta verktyg och praktiska uppgifter. I samband med denna satsning genomfördes även en organisationsförändring där stödpedagogerna lyftes bort ifrån de enheter de tidigare varit anställda på och samlades under en gemensam chef. Det upprättades även en process för hur enhetscheferna avropar stöd i det pedagogiska arbetet med tydlig koppling till stödpedagogernas uppdrag. Det togs även fram ett årshjul för hur stödpedagogerna numera kommer att arbeta för att på ett systematiskt sätt kunna följa upp kvaliteten i det pedagogiska arbetet som sker ute i verksamheterna, vilket bland annat inkluderar granskning och stöttning kring den sociala dokumentationen. Avsikten är att under år 2020 genomföras samma förändring inom socialpsykiatriens område.

Ytterligare ett arbete som initierats under år 2019 för att öka den enskildes möjlighet till delaktighet var att Nyköpings kommun för första gången deltog i den nationella brukarundersökningen inom funktionsnedsättningsområdet. Eftersom det var första gången som undersökningen genomfördes deltog ett avgränsat antal enheter. Inför år 2020 kommer fler brukare och enheter erbjudas möjligheten att delta i undersökningen. Resultatet för år 2019 presenteras närmare i *VON19/122:2 Rapport kring 2019 års brukarundersökning inom funktionsnedsättningsområdet*.

Beslutanderätt vid extern placering

I uppföljningen VON19/9:8 påtalas ett behov av förtydligande i organisationen kring vem som äger beslutsmandat avseende interna och externa placeringar. Det är i dagsläget muntligt och skriftligt klargjort vem som äger beslutsmandatet kring placeringarna i organisationen men det finns fortsatt behov av att processen i Kvalitetsledningssystemet (KLS) revideras. Detta kommer att ske under våren 2020 utifrån att det kommer ske ett omtag av verksamhetsområdets processarbete.

Genomlysning av PWC

Uppföljningen omnämner även den genomlysning som gjordes inom socialpsykiatri under år 2018. I genomlysningen har ett antal utvecklingsområden identifierat och nedan presenteras en sammanställning över genomförda och pågående åtgärder.

- Det har upprättats specifika mål för socialpsykiatri i verksamhetsplanen år 2019 och kommer fortsättningsvis göras årligen.
- Det har skett en förändring i ledningsstrukturen inom socialpsykiatri där teamledarrollen har tagits bort och ersatts av enbart enhetscheferns rollen. Det har även skett en chefsförtätning för att öka möjligheterna att öka kvaliteten i ledningen och styrningen.
- Det har gjorts ett omfattande rutinarbete inom socialpsykiatri för att skapa en tydlighet i det dagliga arbetet.
- Under 2019 genomfördes även en revidering av boendestödsriktlinjen inom verksamhetsområdet.

- Det har upprättats en kompetensutvecklingsplan utifrån inventerade kompetensutvecklingsbehov hos chefer och medarbetare.
- Det pågår ett arbete av kvalitetsutvecklare inom verksamhetsområdet att ta fram ett årshjul för hela funktionsnedsättningsområdet inklusive socialpsykiatri för att skapa tydlighet i verksamhetsområdets kontinuerliga processer.
- I mars 2020 planeras en workshop för ledningslaget inom verksamhetsområdet för att inventera behov och användning av välfärdsteknik i verksamheterna.

Utifrån att en åtgärdsplan togs fram i samband med den genomlysning som PWC gjorde pågår det ett parallellt arbete att genomföra och följa upp denna.

VON §

Dnr VON20/30

Revidering av riktlinjer för handläggning inom Vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde

Vård- och omsorgsnämndens riktlinjer för handläggning är ett levande dokument vars syfte är att vara ett stöd för handläggare i sin myndighetsutövning då en enskild söker insatser inom nämndens ansvarsområde. Riktlinjerna anger den politiska ambitionen samtidigt som de anpassas efter rättspraxis.

Nu aktuell revidering avser riktlinjerna kring bostadsanpassningsbidrag. Bostadsanpassningsbidragets syfte är att personer med funktionsnedsättning, så självständigt som möjligt, ska kunna klara sin dagliga livsföring. Det är bostadens funktion som ska åtgärdas med hjälp av bidraget. Revideringen har sin grund i den nya lagstiftning som trädde i kraft vid halvårsskiftet 2018. Dessutom hade de tidigare riktlinjerna i viss utsträckning karaktären av rutin och var upprepande i väl hög grad.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna reviderade riktlinjer enligt bilaga till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-17 att gälla från och med 2020-04-01.

Beslut till:

Myndighetsfunktionen, Division Social omsorg
Webb-redaktör, Beställarkontoret
Kommunstyrelsen för kännedom

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

|

|

|

Vård- och omsorgsnämnden

Revidering av riktlinjer för handläggning inom Vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde

Bakgrund

Vård- och omsorgsnämndens riktlinjer för handläggning är ett levande dokument vars syfte är att vara ett stöd för handläggare i sin myndighetsutövning då en enskild söker insatser inom nämndens ansvarsområde. Riktlinjerna anger den politiska ambitionen samtidigt som de anpassas efter rättspraxis.

Nu aktuell revidering avser riktlinjerna kring bostadsanpassningsbidrag. Bostadsanpassningsbidragets syfte är att personer med funktionsnedsättning, så självständigt som möjligt, ska kunna klara sin dagliga livsföring. Det är bostadens funktion som ska åtgärdas med hjälp av bidraget. Revideringen har sin grund i den nya lagstiftning som trädde i kraft vid halvårsskiftet 2018. Dessutom hade de tidigare riktlinjerna i viss utsträckning karaktären av rutin och var upprepande i väl hög grad.

Prövning av barnets bästa enligt barnkonventionen

Ärendet berör eller påverkar barn direkt eller indirekt så att det i enlighet med barnkonventionen funnits skäl att genomföra en prövning av barnets bästa.

En prövning av barnets bästa har genomförts.

Förslag till beslut beaktar vad som bedömdes vara barnets bästa enligt prövningen.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna reviderade riktlinjer enligt bilaga till tjänsteskrivelse daterad 2020-02-17 att gälla från och med 2020-04-01.

Marie Johnsson

Sakkunnig tjänsteman för Vård- och omsorgsnämnden

Beslut till:

Myndighetsfunktionen, Division Social omsorg

Webb-redaktör, Beställarkontoret

Kommunstyrelsen för kännedom

FÖRSLAG



Riktlinjer för handläggning inom Vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde

Beslut i Vård- och omsorgsnämnden:

- 2020-03-12 Reviderade riktlinjer avseende Bostadsanpassningsbidrag gällande fr o m 2020-04-01.

Innehållsförteckning

Beslut i Vård- och omsorgsnämnden:	1
Riktlinje för handläggning	7
Syfte	7
Revidering av riktlinje	7
En väg in /Samverkan	7
Framtidsfullmakt	8
Anhörigbehörighet	8
Allmänna principer vid bedömning	9
Utredning och dokumentation.....	9
Beslut och uppföljning	9
Avslag.....	11
Avstående från insats.....	11
Överklagan	11
Övrigt.....	11
Sökande med annat språk	11
God man/förvaltare	12
Jämställdhet	12
Samtycke	12
Barnperspektiv	12
Anmälan om missförhållande som rör barn	12
Definition av skälig levnadsnivå	13
Definition av funktionsnedsättning	13
Riktlinjer för handläggning enligt SoL	14
Anhörigstöd	14
Avlösning i hemmet	16
Boendestöd	17
Målgrupp	17
Syfte	17
Beskrivning	17
Villkor kring insatsen	17
Avgift	18
Dagverksamhet	19
Syfte	19
Beskrivning	19
Bedömning/grunder	19
Omfattning	19
Avgift	19
Egenvård	20
Syfte	20
Beskrivning	20

Bedömning/grunder	20
Omfattning	20
Avgift	20
Uppföljningsansvar	20
Syfte	21
Beskrivning	21
Bedömning/grunder	21
Omfattning	21
Avgift	21
Hemtjänst	22
Syfte	22
Beskrivning	22
Bedömning/grunder	22
Omfattning	23
Omvårdnad	23
Serviceinsatser	24
• Inköp	24
• Städning	24
• Tvätt	24
• Promenad.....	24
• Social tid.....	24
• Post- och bankärenden	25
• Apoteksärenden	25
• Övriga hjälpinsatser	25
Avgift	25
Kontaktperson/kontaktfamilj	26
Syfte	26
Beskrivning	26
Bedömning/grunder	26
Omfattning	26
Kortvård.....	27
Syfte	27
Beskrivning	27
Bedömning/grunder	27
Omfattning	27
Avgift	27
Växelvård	28
Beskrivning	28
Syfte	28
Bedömning	28
Avgift	28
Ledsagning.....	29
Syfte	29

Beskrivning	29
Bedömning/grunder	29
Omfattning	29
Avgift	29
Matlåda.....	30
Beskrivning	30
Omfattning	30
Avgift	30
Sysselsättning	31
Syfte	31
Beskrivning	31
Bedömning/grunder	31
Omfattning	31
Avgift	31
Särskilt boende.....	32
Syfte	32
Beskrivning	32
Bedömning/grunder	33
Kriterier för bedömning av plats i särskilt boende	33
Prövning av plats i äldreboende	33
Prövning av plats i demensboende	33
Prövning av plats i boende för personer med psykisk funktionsnedsättning	34
Prövning av plats i boende för personer med samsjuklighet	34
Prövning av plats i boende med psykiatrisk inriktning	34
Kvarboendepincipen/Trygghetsprincipen	34
Husdjur	35
Omfattning	35
Avgift	35
Parboendegaranti	36
Syfte	36
Beskrivning	36
Bedömning/grunder	36
Omfattning	36
Avgift	36
Trygghetslarm	38
Syfte	38
Beskrivning	38
Bedömning/grunder	38
Omfattning	38
Avgift	38
Generell riktlinje för bedömning enligt LSS	39
LSS § 9:2 Personlig assistans	40
Syfte	40

Beskrivning	40
Bedömning/grunder	40
Tillfällig personlig assistans/tillfällig utökning eller ledsagare vid resa m.m	40
Personlig assistans för personer över 65 år	41
Makes ansvar	42
Omfattning	42
Avgift	42
LSS § 9:3 Ledsagarservice	43
Syfte	43
Beskrivning	43
Bedömning/grunder	43
Omfattning	43
Avgift	43
LSS § 9:4 Kontaktperson/kontaktfamilj	44
Beskrivning	44
Bedömning/grunder	44
Omfattning	44
Avgift	44
LSS § 9:5 Avlösarservice i hemmet	45
Syfte	45
Beskrivning	45
Bedömning/grunder	45
Omfattning	45
Avgift	45
LSS § 9:6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	46
Syfte	46
Beskrivning	46
Bedömning/grunder	46
Omfattning	46
Avgift	46
LSS § 9:7 Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov	48
Syfte	48
Beskrivning	48
Bedömning/grunder	48
Omfattning	48
Avgift	48
LSS § 9:8 Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet	49
Syfte	49
Beskrivning	49
Bedömning/grunder	49
Omfattning	49
Avgift	49

LSS § 9:9 Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskild anpassad bostad för vuxna	51
Syfte	51
Beskrivning	51
Bedömning/grunder	51
Omfattning	52
Avgift	52
LSS § 9:10 Daglig verksamhet	53
Syfte	53
Beskrivning	53
Kvalitet	53
Bedömning/grunder	53
Omfattning	53
Avgift	53
Riktlinjer för bostadsanpassningsbidrag	54
Syfte	54
Beskrivning	54
Vem kan få bidrag?	54
Vad ges kan bidraget användas till?	54
Borttagande av trösklar	54
Installation av hiss	55
Reparation	55
Projektering	55
Bostaden	55
Individens ansvar	56
Fastighetsägarens ansvar	56
Återanvändning Kommunal praxis vid olika bostadsanpassningar	56
Anpassning av hygienutrymme	56
Elsanering	57
Flyttningsbidrag som alternativ till bostadsanpassning	57
Tillfällig funktionsanpassning	57
Bedömning/grunder	57
Omfattning	58
Avgift	58
Rapport enligt 14 kap 2-7 §§ Socialtjänstlagen respektive 24 § LSS – Lex Sarah	59

Riktlinje för handläggning

Denna riktlinje gäller handläggning av ärenden enligt socialtjänstlagen, LSS samt lag om bostadsanpassning. Ibland finns avvikelser till exempel när det gäller tid för uppföljning. Detta framgår i så fall under riktlinjen för respektive insats.

Syfte

Vård- och omsorgsnämnden fattar beslut om riktlinjer. Samtliga beslut om insatser enligt socialtjänstlagen, LSS samt lag om bostadsanpassning fattas på delegation från nämnden.

Syftet med riktlinjerna är att:

- vägleda vid utredning och beslut
- säkerställa att beslut fattas enligt samma bedömningsgrunder
- garantera likställighet och rättssäkerhet
- definiera vad som är skälig levnadsnivå/ goda levnadsvillkor i normalfallet i Nyköping.

Riktlinjerna innebär inte någon inskränkning i den enskildes rätt att få en individuell prövning av sin ansökan. Samtliga insatser behovsprövas var för sig av biståndshandläggaren på uppdrag (delegation) av Vård- och omsorgsnämnden.

Beslut om insatser som går utöver vad som anges som normalfall i dessa riktlinjer fattas av myndighetschef enligt nämndens delegationsordning.

Revidering av riktlinje

Riktlinjen revideras löpande vid behov, bl a utifrån anpassningar till gällande rättspraxis. Sakkunnig tjänsteman har ett stående uppdrag att i samverkan med myndighetsfunktionen ta initiativ till att föreslå revideringar för beslut i nämnden.

En väg in /Samverkan

Ett ärende handläggs där ansökan kommer in. Även om en ansökan uppenbart tillhör annan verksamhet ska mottagande handläggare genast ta kontakt med den andra verksamheten och tillsammans komma fram till vem som är ansvarig handläggare för ärendet.

Vid utredning och bedömning av barn med funktionsnedsättning som har behov av insatser enligt socialtjänstlagen ska handläggaren alltid samverka med handläggare inom Socialnämndens ansvarsområde.

Generellt om handläggning

Vid utredning och bedömning av vuxen person med funktionsnedsättning som har behov av insatser för till exempel missbruk ska handläggaren alltid samverka med handläggare inom Socialnämndens ansvarsområde.

Om enskild ansöker om stödinsatser utan att ange enligt vilken lag stöd söks, bör ansökan prövas enligt LSS. En prövning enligt LSS i första hand har av Högsta Förvaltningsdomstolen ansetts vara till fördel för den enskilde. I andra hand ska ansökan prövas enligt SoL.

Framtidsfullmakt

En framtidsfullmakt innebär att en person som är frisk och vid sina sinnens fulla bruk kan bestämma vem som ska ta beslut åt personen när denne själv inte längre kan göra det.

Fullmakten kan gälla för både personliga och ekonomiska angelägenheter.

En framtidsfullmakt ska vara skriftlig, underskriven och bevitnad av två personer. Det ska framgå att det är en framtidsfullmakt, vem som är fullmakts-havare, alltså vem som ska företräda och vad fullmakten omfattar.

Vittnen får inte vara under 15 år eller stå i rätt upp- eller nedstigande släktskap till den som ger fullmakten.

Anhörigbehörighet

I Föräldrabalkens 17 kap regleras anhörigbehörighet. Behörighet för anhöriga är underställd andra ställföreträdarskap och gäller inte om det redan finns en god man, förvaltare eller företrädare genom framtidsfullmakt.

Anhörigbehörighet innebär att en anhörig för en anhörigs räkning kan ansöka om stödinsatser som t ex hemtjänst, eller anmäla behov av vård- och omsorgsboende om denne tappat sin förmåga att själv sörja för sin person.

Som anhörig räknas i tur och ordning

1. make (även registrerad partner) eller sambo
2. barn
3. barnbarn
4. föräldrar
5. syskon (även halvsyskon)
6. syskonbarn

Anhöriga som är under 18 år eller har någon form av ställföreträdare räknas bort i turordningen.

Allmänna principer vid bedömning

Den enskildes behov av insatsen bedöms alltid utifrån den enskildes individuella situation. Normaliseringsprincipen ska vara vägledande. Bedömningen ska med andra ord ske utifrån jämförelse med den livsföring som kan anses normal för personer i samma ålder utan funktionsnedsättning. När det gäller barnfamiljer ska jämförelse göras med familjer med barn utan funktionsnedsättning.

Vid alla nybesök, den första uppföljningen och, vid behov, övriga uppföljningar ska arbetsterapeuts bedömningar beaktas.

Valet av insatser sker mot bakgrund av individens totala situation. Som ett led i behovsbedömningen prövas om behovet kan avhjälpas eller minskas genom insatser såsom bostadsanpassning, träning, tekniska hjälpmedel eller bostadsbyte eller om det kan tillgodoses på annat sätt. Alla insatser bygger på frivillighet och med beaktande av den enskildes integritet. Insatserna ska, så långt det är möjligt, utformas tillsammans med den enskilde. Om denne samtycker ska handläggaren även beakta anhörigas önskemål.

Religionsfrihet innebär rätt att ha eller inte ha en tro, men samhället har inte enligt SoL någon skyldighet att bistå den enskilde i att utöva sin religion. Kulturella och/eller traditionella seder ska inte påverka bedömningen av behovet av insats enligt SoL.

Utredning och dokumentation

Handläggning av ärenden som rör enskilda samt genomförande av beslut om insatser ska dokumenteras. Dokumentationen ska utvisa beslut och åtgärder som vidtas i ärendet samt faktiska omständigheter och händelser av betydelse.

Avsteg från riktlinjerna ska vara tydligt motiverade.

Dokumentation ska även ske löpande efter att beslut fattats om information framkommer som är av betydelse för ärendet. Dokumentationskyldigheten gäller också de åtgärder som vidtas i syfte att kunna verkställa beslutet.

Handläggningstiden från ansökan till beslut ska följa gällande lagstiftning.

Utredning av behov ska ske enligt metod ÄBIC/IBIC.

ÄBIC= äldres behov i centrum

IBIC = Individens behov i centrum

Beslut och uppföljning

Handläggare har delegation från nämnden att ta beslut enligt vad som anges som normalfall i dessa riktlinjer. Myndighetschef har delegation att efter individuell prövning och dokumenterad motivering ta beslut utöver detta.

Generellt om handläggning

Beslutet ska ange målet för insatsen.

Ett beslutsmeddelande lämnas till den enskilde. Där ska finnas information om hur beslutet kan överklagas.

Alla beslut ska omprövas vid förändring av den enskildes behov eller vid beslutets utgång. Omprövningen ska präglas av brukarens behov av kontinuitet samtidigt som nya omständigheter ska beaktas.

Beslutade insatser ska följas upp en första gång med hjälp av genomförandeplanen senast enligt nedanstående tabell och därefter vid behov. Uppföljningen dokumenteras under rubriken "Uppföljning" i Procapita.

Insats enligt SoL	Uppföljning efter
Hemtjänst	2-3 veckor
Hemtjänst, endast service	2-3 veckor
Växelvård	3 månader
Dagverksamhet	3 månader
Särskilt boende	5-7 veckor
Boendestöd	2-3 veckor
Familjehem/HVB	6 månader
Sysselsättning SoL	1 år
Kontaktperson SoL	1 år
SoL-insatser barn (samtliga)	6 mån

Insats enligt LSS	Uppföljning efter
Personlig assistans	Barn 6 mån, vuxna 1 år
Ledsagarservice	Barn 6 mån, vuxna 1 år
Kontaktperson	Barn 6 mån, vuxna 1 år
Avlösarservice i hemmet	Barn 6 mån, vuxna 1 år
Korttidsvistelse utanför hemmet	Barn 6 mån, vuxna 1 år
Korttidstillsyn för ungdomar över 12 år	6 månader
Bostad i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar som behöver bo utanför familjehemmet	6 månader
Bostad med särskild service eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna	1 år

Generellt om handläggning

Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd och hjärnskador som man fått i vuxen ålder	1 år
---	------

Beslut om kortvård är individuellt och följs upp därefter.

Ovanstående intervaller gäller i "normalfallet". Vid behov kan uppföljning göras med tätare mellanrum.

Avslag

Vid bedömning av rätten till insats enligt SoL ska prövas och dokumenteras om behovet *kan* tillgodoses på annat sätt.

Vid bedömning av rätten till insats enligt LSS ska prövas och dokumenteras om behovet *faktiskt* tillgodoses på annat sätt. Ett avslag enligt LSS kan medföra att insats ska beviljas enligt SoL.

Avslag ska aldrig ges på andra grunder än utifrån bedömning av den enskildes behov.

Avslagsbeslut ska motiveras och åtföljas av en besvärshänvisning och information om hur beslutet kan överklagas.

Avstående från insats

Om sökande tackar nej till beviljad insats, oavsett skäl, ska detta tolkas som att behovet kan tillgodoses på annat sätt och ärendet avslutas.

Överklagan

Samtliga beslut som fattas enligt Socialtjänstlagen 4 kap 1 § 1 eller med stöd av § 9 Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS kan överklagas. Detta gäller även beslut om avgift.

Överklagandet ska vara skriftligt och innehålla personuppgifter, vilket beslut som överklagas och hur man vill att det ska ändras.

Överklagandet ska ha inkommit till: Nyköpings kommun, Division Social omsorg, 611 83 Nyköping, inom tre veckor från den dag den enskilde fick del av beslutet.

Övrigt

Sökande med annat språk

Tolk ska användas vid behov och information på den enskildes hemspråk ska tillhandahållas.

Generellt om handläggning

Behov att få tala sitt hemspråk ska dokumenteras i utredningen, liksom det individuella behovet av hur ofta.

God man/förvaltare

Handläggaren ska uppmärksamma behov av god man/förvaltare till överförmyndaren. Myndighetschef gör anmälan.

Jämställdhet

Handläggarens utredning ska vara könsneutral.

Samtycke

Av utredning ska framgå på vilket sätt den enskilde deltagit och därmed gett sitt samtycke till beslutad insats. Ett så kallat presumtivist samtycke är inte giltigt enligt lagstiftning.

Barnperspektiv

Vid utredning som direkt eller indirekt berör barn ska hänsyn tas till barnets bästa. Utredningen ska ha barnets perspektiv för ögonen och hantera frågor som "Vad innebär det här beslutet för barnet? Vad vill vi uppnå med beslutet? Vilken effekt får beslutet på eventuella syskon?" Barnet har också rätt att komma till tals. I utredningen ska framgå hur barnperspektivet beaktats.

Begreppet barnperspektiv är mångtydigt och kan tolkas ur flera vinklar. Följande beskrivning är hämtad ur Socialstyrelsens handbok "Stöd till barn och unga med funktionsnedsättning" en handbok för rättstillämpning vid handläggning och utförande av LSS-insatser.

Barnperspektiv handlar om den kunskap om barn som vuxna utgår ifrån när de avser att göra något med syfte att verka för barnets bästa.

Barnets eget perspektiv handlar om vad barnet själv ser, hör, upplever och känner, det som är hans eller hennes verklighet.

Samhällets barnperspektiv innebär att samhällsföreträdare vid planering och inför varje beslut eller åtgärd överväger om frågan kan röra barn och i så fall på vilket sätt.

Barnrättsperspektivet betyder att om ett beslut eller en åtgärd visar sig ha konsekvenser för barnet ska hänsyn tas till barnkonventionen. Barnets intressen ska uppmärksammas och övervägas särskilt. Barn ska kunna komma till tals vid alla beslut som rör dem.

Anmälan om missförhållande som rör barn

Anställda hos myndigheter vars verksamhet berör barn och ungdomar samt andra myndigheter inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten är skyldiga

Generellt om handläggning

att genast anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om något som kan innebära att socialnämnden behöver ingripa till ett barns skydd.

Definition av skälig levnadsnivå

Enligt socialtjänstlagen svarar kommunen för omsorg och service, upplysningar och råd, stöd och vård samt ekonomiskt bistånd eller annat bistånd.

Insatser enligt socialtjänstlagen ska hjälpa den enskilde att uppnå skälig levnadsnivå. När rätten till bistånd ska bedömas ska det vägas in i vilken omfattning den enskilde genom egna åtgärder kan tillgodose det föreliggande behovet eller det kan tillgodoses på annat sätt. Utifrån personens individuella behov görs en prövning av vad som är skäligt.

Kommunen ska med planerade insatser främja förutsättningarna för den enskilde att få en meningsfull sysselsättning och att han/hon får bo på ett sätt som är anpassat efter det individuella behovet. Biståndet och insatserna ska utformas så att det stärker den enskildes resurser att leva ett självständigt liv.

Definition av funktionsnedsättning

En person med funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att utföra aktiviteter på viktiga livsområden och dessa begränsningar har funnits eller kan antas komma att bestå under en längre tid.

Vård- och omsorgsnämnden ansvarar för bistånd till alla som motsvarar definitionen ovan, såväl barn som vuxna.

Riktlinjer för handläggning enligt SoL

Anhörigstöd

Syfte

De närstående som vill och kan vårda sina närmaste i hemmet utför ett beundransvärt arbete. Påfrestningarna kan dock bli mycket stora både psykiskt och fysiskt.

Enligt socialtjänstlagen ska kommunen erbjuda stöd till anhöriga som vårdar närstående. Regeln gäller för den som vårdar närstående som är långvarigt sjuk eller anhörig som stödjer en närstående som har funktionsnedsättning. Stödet kan utformas på olika sätt. Det kan vara riktat till den som vårdas och indirekt innebära ett stöd för den som vårdar eller det kan riktas till den som vårdar direkt.

Syftet med insatsen är att avlasta anhöriga och ge möjlighet till avkoppling och egen tid. Ansökan görs av den närstående.

(Närstående är den som är i behov av vård och omsorg, anhörig är den som ger detta.)

Beskrivning

Med anhörigstöd avses olika insatser som primärt syftar till att fysiskt, psykiskt och socialt underlätta den anhöriges situation. Stödet kan vända sig direkt eller indirekt till den anhörige. Som anhörig räknas den som vårdar, ger hjälp eller stöd till en person som är äldre, har en funktionsnedsättning eller är långvarigt sjuk.

Indirekt stöd till anhöriga

Här är en lista över insatser som den närstående kan få för att klara vården i hemmet. Insatserna beskrivs i respektive riktlinje.

- Hjälp i hemmet/hemtjänst/boendestöd
- Avlösning i hemmet
- Dagverksamhet/personer med demenssjukdom
- Korttidsvård

Direkt stöd till anhöriga via Anhörigcentrum

- Information
- Enskild rådgivning

Riktlinjer för handläggning enligt SoL

- Gruppverksamhet
- Utbildning
- Uppsökande verksamhet

Bedömning/grunder

Den anhörige kan ansöka om individuellt anpassat stöd för egen del. Varje ansökan utreds och bedöms efter aktuella förhållanden.

Det ska i utredningen framgå på vilket sätt den anhöriges behov tillgodosätts eller hur hänsyn på annat sätt tagits till anhörigs behov.

Anhörigstödet ska så långt som möjligt utformas individuellt och den anhöriges upplevelser och behov ska vara styrande för vilka stödinsatser som blir aktuella och hur de utförs. Varje anhörig och dennes situation är unik. Den närstående ska självklart stå i centrum och alla insatser ska utformas i samarbete med den närstående eller dennes företrädare.

Omfattning

Avgift

Avgifter tas ut enligt kommunens regler och taxor i de fall insatsen föregås av ett myndighetsbeslut.

Avlösning i hemmet är avgiftsfritt de första 12 timmarna per månad.

Avlösning i hemmet

Syfte

Avlösning i hemmet ges med syfte att avlasta anhöriga och göra det möjligt för dem att få avkoppling och göra saker på egen hand och därigenom möjliggöra ett kvarboende för den närstående.

Insatsen kan även beviljas till barn men endast då barnets behov inte kan tillgodoses inom normalt föräldraansvar och föräldrarna därigenom behöver ha särskilt stöd.

Beskrivning

Insatsen avser tillsyn/social samvaro. Avlösaren kan göra de insatser som den anhöriga skulle ha gjort, dock ej serviceinsatser.

Insatsen ges huvudsakligen dag-/kvällstid, är som regel planerad men kan i vissa fall ges även vid akuta situationer.

Bedömning/grunder

I utredningen kan framgå vad avlösaren ska utföra för och/eller tillsammans med den närstående. Se ovan.

Omfattning

I normalfallet beviljas avlösning med högst 12 timmar/månad.

Avgift

De första 12 timmarna/månad är avgiftsfria. Därefter beräknas avgift enligt maxtaxa.

Boendestöd

Målgrupp

Boendestöd kan beviljas till personer som har en diagnosticerad psykisk funktionsnedsättning eller motsvarande "närliggande symtom" och som har behov av att motiveras, tränas och stödjas till att bli mer självständiga och/eller delaktiga.

En person har en psykisk funktionsnedsättning om han/hon pågående psykisk störning har väsentliga svårigheter med att utföra aktiviteter på viktiga livsområden och dessa begränsningar har funnits eller kan antas komma att bestå under en längre tid.

Syfte

Boendestöd är en social och praktisk insats som syftar till att underlätta för den enskilde att hantera sin vardag. Boendestödet ska praktiskt hjälpa, motivera och stödja personer inom målgruppen, så att de får möjlighet att förbättra och upprätthålla förmågan att leva ett så aktivt, meningsfullt och självständigt liv som möjligt i vardagen och i samhället.

Beskrivning

Boendestödet ska stödja och motivera till ökad självständighet avseende till exempel hemmets skötsel, personlig hygien, kommunikation och fritid. Det innebär också att insatsen inte är begränsad till hemmet, utan även kan omfatta aktiviteter utanför bostaden. I boendestöd ingår praktiskt stöd (allt från motivationsarbete till att utföra åt den enskilde) i vardagen, men också pedagogisk vägledning i att upprätthålla och utveckla den enskildes egna resurser.

Insatserna boendestöd och hemtjänst kan finnas samtidigt. Det är varje enskild individs behov som avgör hur de båda insatserna nyttjas.

Personalen inom boendestöd behöver ha kompetens om och erfarenhet av att arbeta med målgruppen.

Villkor kring insatsen

- Insatsen erbjuds på vardagar klockan 07.00 – 20.00.
- Omfattning och innehåll varierar beroende på den enskildes behov av stöd.
- Insatsen ska verkställas under den tidsperiod och i den omfattning som framgår av beslutet.
- Insatsen upphör inte med automatik vid 65 års ålder, utan fortgår om behoven kvarstår. Brukare som redan har boendestöd kan även få kompletterande boendestödsinsatser efter 65.
- För brukare som fyllt 65 år och som inte tidigare haft boendestödsinsatser, kan i särskilda fall sådana insatser beviljas även efter 65 års ålder.

Riktlinjer för handläggning enligt SoL

- Medicindelning och trygghetslarm ingår inte i insatsen.

Avgift

Avgift enligt maxtaxan.

Dagverksamhet

Syfte

Syftet med dagverksamheten är att erbjuda aktiviteter, delaktighet och social samvaro. Det är ett led i att stärka stödet i de äldres/funktionsnedsattas ordinära boende för att undvika isolering och nedsatt funktionsförmåga.

Dagverksamhet kan också ges som en form av avlastning för anhörig.

Beskrivning

För personer med demenssjukdom finns dagverksamhet i särskild form.

Bedömning/grunder

En förutsättning för att bevilja dagverksamhet för demenssjuka personer är att den enskilde har utredd och fastställd demenssjukdom. Det är dock behovet som är styrande – inte diagnosen i sig.

Dagverksamhet kan även vara aktuell för personer utan demenssjukdom, då behov finns av social stimulans p g a isolering, begränsat nätverk och initiativlöshet.

Omfattning

Dagverksamhet kan beviljas dagtid måndag-fredag. Av beslutet ska framgå antalet besök per vecka, i normalfallet högst 2 dagar.

Avgift

Avgift för mat/fika. I övrigt ingen avgift. Resa till och från dagverksamhet ingår inte i beslutet.

Egenvård

Syfte

Beskrivning

Egenvård bedöms av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. Beslut om egenvård kan ske när den enskilde kan ta ansvar för, men inte själv klarar att utföra sina sjukvårdsinsatser. Bistånd för egenvård räknas som personlig omvårdnad.

Bedömning/grunder

Ett intyg ska medfölja ansökan. Biståndshandläggaren beslutar om det föreligger rätt till bistånd för att få hjälp med insatsen egenvård.

Ett beslut om egenvård är inte att betrakta som Hälso- och sjukvård utan ges som bistånd enligt SoL 4:1. Fram till biståndsbeslut ansvarar hälso- och sjukvården för insatsen.

Rutiner för samarbete med Landstinget finns, se samverkansavtalet (finns under Styrdokument på division Social omsorg).

Omfattning

Avgift

Avgift enligt maxtaxa.

Uppföljningsansvar

Egenvård ingår i handläggarens uppföljningsskyldighet.

Familjehem och hem för vård eller boende

Syfte

Insatsen beviljas då den enskilde behöver vård och boende som inte kan tillgodoses på annat sätt.

Beskrivning

För personer som har behov av mer omfattande insatser från särskilt utbildad personal beviljas hem för vård eller boende.

Bedömning/grunder

Beviljas endast i de fall placeringen kompletteras med behandling av annan vårdgivare.

För barn och ungdom prövas vård i familjehem före vård på institution.

Boende i familjehem kan ges som bistånd då den enskilde utifrån sina individuella behov inte bedöms klara av annat särskilt anpassat boende enligt nedan. Beviljas med stöd av SoL 4:1

Omfattning

Avgift

Föräldrar är skyldiga att i skälig utsträckning bidra till kommunens kostnader i de fall någon som är under 18 år får omvårdnad i ett annat hem än det egna.

Förälders bidrag till kommunens kostnader för det placerade barnet beräknas på samma grunder som om det gällde att bestämma återbetalningsskyldigheten för var och en av dem enligt lagen (1996:1030) om underhållsstöd.

Det belopp som var och en av föräldrarna ska bidra med får dock inte överstiga vad som motsvarar underhållsstödet, se vidare försäkringskassans regler om underhållsstöd.

Hemtjänst

Syfte

De insatser som ryms i begreppet hemtjänst syftar till att underlätta den dagliga livsföringen för den enskilde i den egna bostaden och därigenom underlätta ett kvarboende. Insatserna kan vara av servicekaraktär och/eller bestå av personlig omvårdnad. Samhällets skyldighet att ge insatser enligt SoL begränsas till de situationer där behovet inte kan tillgodoses på annat sätt.

Beskrivning

Personlig omvårdnad består av alla förekommande uppgifter som rör den egna personen som t ex, äta, dricka, klä på/av sig, sköta personlig hygien, förflytta sig eller för en ökad trygghet.

Serviceinsatser handlar om praktisk hjälp med hemmets skötsel t ex städning, tvätt, strykning, inköp.

I hemtjänst ingår normalt inte tjänster som fönsterputsning, storstädning, vädning av stora mattor, mer omfattande matlagning, skötsel och rastning av husdjur, trädgårdsskötsel, snöskottning eller sandning. Kommunens personal kan vara behjälplig med information om var sådana tjänster kan köpas.

Tillsyn innebär att utföraren på lämpligt sätt kontrollerar att allt är som det ska. Syftet är att skapa trygghet.

Nattpatrullen utför tjänster som ingår i personlig omvårdnad och är en del av tillsynen mellan kl 22.00 – 07.00.

Bedömning/grunder

Handläggaren som tar emot ansökan om hemtjänst har skyldighet att informera om de skatteregler som gäller för hushållsnära tjänster och som kan påverka den sökande i sitt beslut.

Eventuell hushållsgemenskap kan påverka bedömningen.

Handläggaren har även skyldighet att informera om Fritt val inom hemtjänst samt om vilka utförare som finns att välja på.

Insatsen hemtjänst kräver att den sökande accepterar kommunens nyckelfria hantering. I fall där teknisk lösning inte fungerar kan alltid undantag göras.

Hemtjänst kan beviljas till person som bor i särskilt boende, under tillfälliga besök hos anhöriga eller närstående, som mest vid 6 tillfällen per år.

Riktlinjer för handläggning enligt SoL

Omfattning

Hemtjänst beviljas i normalfallet med maximalt 90 timmar/månad. Beslut över 90 timmar kan fattas av myndighetschef. Insatser överstigande 124 timmar/månad beviljas inte i normalfallet. Istället ska särskilt boende beviljas.

Omvårdnad

- **Dusch**
Duschhjälp består av duschning, hår- och enklare nagelvård. Insatsen beviljas efter en individuell prövning men ges normalt 2 till 3 ggr per vecka. I insatsen ingår även uppsnygning i badrummet efter duschning.
- **Måltidshjälp**
Med måltidshjälp avses hjälp att tillreda enklare frukost och/eller kvällsmål. Hjälp att värma huvudmålet kan ingå. Om även huvudmålet tillagas i hemmet, ingår hjälp med enklare matlagning.
- **Måltidsstöd**
Måltidsstöd avser stöd vid själva måltiden och kan innebära faktisk hjälp att äta eller pedagogiskt stöd. Stöd vid måltid ska alltid vid behov beviljas till personer med demenssjukdom och kan beviljas till andra.
- **Tillsyn dagtid**
Med tillsyn avses tillsyn i trygghetsskapande syfte. Tillsyn kan ske som en kortare insats mellan andra insatser. Tillsyn ska i första hand erbjudas i form av ett telefonsamtal. Om hembesök är det enda alternativet ska grunden för behovet framgå av beslutet.

(Om hembesök inte anses nödvändigt ska utförare och kund/brukare komma överens om hur insatsen ska utföras, som telefonservice eller en kombination av telefonservice och hembesök).

Trygghetskamera, eller annan teknisk lösning, kan användas om och där det anses lämpligt.

Kameran får enbart användas efter skriftligt samtycke från brukare eller dennes företrädare via fullmakt. Ingen extra avgift tillkommer vid användning av trygghetskamera. Har brukaren andra hemtjänstinsatser utöver trygghetskamera beräknas avgift för dessa insatser enligt gängse rutiner och riktlinjer för avgiftsberäkning

- **Tillsyn nattetid**
Tillsyn nattetid beviljas i första hand med hjälp av trygghetskamera, eller annan teknisk lösning. Om hembesök är det enda alternativet ska grunden för behovet framgå av beslutet. Tillsyn nattetid beviljas i normalfallet med högst 2 tillfällen per natt. Observera avsnitt om kamera ovan.

Riktlinjer för handläggning enligt SoL

- **Omvårdnads-/omsorgsinsatser**
Insatserna sker vanligtvis mellan kl 07.00-22.00 men kan också beviljas för andra tider. Personlig omvårdnad kan också innebära ett motiverande stöd.

Serviceinsatser

I begreppet servicetjänster ingår nedanstående punkter. Innehållet i insatsen preciseras i genomförandeplanen, där vad, när och hur anges. Serviceinsatser beviljas i normalfallet inte om den sökande sammanbor med någon som kan sköta de aktuella sysslorna i hemmet.

- **Inköp**
Inköp består av inköp av förbrukningsvaror och livsmedel samt i begränsad omfattning andra konsumtionsvaror. Insatsen beviljas normalt 1 gång per vecka. Servicetagare har inte rätt att välja butik. Det är närhetsprincipen som gäller.
- **Städning**
Städning beviljas normalt varannan vecka och avser 2 rum och kök. För samboende kan städning beviljas för 3 rum och kök. Städningen omfattar dammsugning, dammtorkning och vädring av gångmattor, torkning av golv, rengöring av dusch- badrum och wc, rengöring av disk- och köksbänkar samt runt spis och torkning av skåpdörrar samt dörrar till kyl och frys. Vidare kan ingå städning i kyl och frys vid behov mellan ordinarie städning.
- **Tvätt**
Hjälp med tvätt beviljas normalt varannan vecka. Vid särskilda behov kan insatsen beviljas oftare. I insatsen ingår även vid behov, strykning av gångkläder samt insortering i skåp/garderob. Tvätt beviljas endast om det finns en fungerande tvättmaskin i eller i anslutning till bostaden. Handtvätt utförs inte.
- **Promenad**
Beviljas i normalfallet 1 till 2 gång per vecka. Promenad kan beviljas för att bevara förmågor ur ett hälsofrämjande perspektiv. Promenad beviljas normalt som en serviceinsats om inte det individuella behovet ställer särskild kompetens på utförandet.
- **Social tid**
Beviljas i normalfallet 1 gång per vecka. Social tid beviljas inte till brukare i samboenderelation. Social tid beviljas då brukaren lever i en synnerligen sparsam social tillvaro.
Social tid beviljas normalt som en serviceinsats om inte det individuella behovet ställer särskild kompetens på utförandet.

Riktlinjer för handläggning enligt SoL

- **Post- och bankärenden**
Post- och bankärenden utförs i första hand av anhöriga och/eller god man/förvaltare. Insatsen beviljas, då behov föreligger, som regel 1 gång per månad.
- **Apoteksärenden**
Apoteksärenden utförs i första hand av anhöriga. Insatsen beviljas, då behov föreligger, som regel 1 gång per månad. Denna insats avser inte hantering av APO-dos rullar för brukares räkning, se nedan.
- **Hämtning/hantering av dosdispenserade läkemedel**
Hämtning/hantering av dosdispenserade läkemedel utförs i första hand av anhöriga. Insatsen beviljas, då behov föreligger, som regel två ggr/månad och omfattar då enbart hantering av brukarens dosdispenserade läkemedel, som att hämta på utlämningsställe och ta med till brukaren eller att hantera desamma vid leverans till hemtjänstlokal. Insatsen kan beviljas för den som är inskriven i hemsjukvården eller annan brukare som har behov av hjälp
- **Övriga hjälpinsatser**
I övriga hjälpinsatser ingår t ex disk, bäddning, blomvattning samt att bära ut hushållssopor. Vid särskilda behov kan den enskilde få hjälp med uppsnygning utöver den ordinarie städningen. Förhållanden som påverkar behovet kan t ex vara dålig syn och allergi.

Avgift

Avgift enligt maxtaxan.

Kontaktperson/kontaktfamilj

Syfte

Kontaktpersonen ska vara en medmänniska som kan ge hjälp att minska isolering och uppmuntra till sociala kontakter. Beslut om kontaktperson avser allmänt socialt stöd och kan också omfatta ett personligt utformat uppdrag.

Beskrivning

En kontaktperson är en person som har intresse av att ge stöd åt en annan medmänniska. Kontaktpersonen ersätter eller kompletterar kontakten med anhöriga och vänner men ersätter inte insatser som hemtjänst eller boendestöd. Den enskildes val av person bör vara avgörande för vem som utses till kontaktperson.

Kontaktpersonen och den som fått insatsen ska tillsammans utforma kontakten utifrån det mål som anges i beslutet.

Stödet kan även ges av en familj.

Bedömning/grunder

Kontaktperson kan normalt beviljas för vuxna samt barn över 12 år.

För barn beviljas insatsen kontaktperson enbart i undantagsfall och syftet ska då klart framgå av utredning och beslut. Insatsen kan beviljas då barnets behov inte kan tillgodoses inom normalt föräldraansvar.

Innan beslut om kontaktperson sker ska information lämnas, till vuxna, om Väntjänstens verksamhet och övriga frivilliga nätverk.

Syftet med att utse en kontaktperson/-familj ska vara tydligt vid uppdragets början och målet med insatsen ska framgå i utredning och beslut.

Insats beviljas som längst för en period om tolv månader och därefter sker en omprövning.

Huvudregel är att kontaktperson inte beviljas till personer som bor i särskilt boende. I insatsen särskilt boende ingår förutom omvårdnad även fritidsaktiviteter och kulturella aktiviteter.

Omfattning

Omfattning av insatsen är i normalfallet 2 tillfällen per månad, för kontaktfamilj högst 2 dygn per månad.

Avgift

Insatsen är avgiftsfri.

Kortvård

Syfte

Målet med vistelsen vid kortvård är alltid i första hand att den enskilde ska återvända till eget boendet.

Vården ska ge funktionsbevarande och rehabiliterande träning och stöd till den enskilde och/eller avlastning av anhörig.

Målet med kortvård vid livets slut är att den enskilde i lugn och ro, i trygghet, med god omvårdnad, god smärtlindring och känd personal ska få ett värdigt slut.

Beskrivning

Vistelse på kortvård ska stödja och komplettera vård, omsorg och service i eget boende. Vistelsen kan ske efter sjukhusvård i väntan på anpassning av det egna boendet eller för att en utredning ska göras om fortsatta insatser alternativt om den enskilde har behov av annan boendeform eller i akuta situationer.

Avlösning i form av kortvård gör det möjligt för den anhörige att vid enstaka tillfällen få avlösning och lämna över vårdansvaret.

Vid akuta behov ska kortvård erbjudas med kort varsel.

Bedömning/grunder

Beslut om kortvård ska vara tidsbestämt. Beslutet omprövas vid behov.

För att beviljas vistelse på kortvård i livets slut, ska den enskilde ha en fastställd behandlingsplan i form av symtomlindrande behandling.

Vid bifall till ansökan om fortsatt kortvård görs en vårdplanering för att bedöma fortsatt behov av insatser.

Omfattning

Den enskilde vistas på kortvården vid enstaka tillfällen utifrån sitt individuella behov. Insatsen/beslutet följs upp kontinuerligt.

Avgift

Kortvård är alltid hyresfritt. Avgift för vård och omsorg enligt maxtaxan.

Växelvård

Beskrivning

Växelvård innebär att den enskilde vistas på särskilt anvisade boendeplatser under regelbundet återkommande perioder.

Syfte

Syftet med växelvård är att avlasta anhörig som vårdar sin närstående.

Målet för den enskilde under vistelsen kan t ex vara att förbättra funktioner, att bibehålla funktioner, att få social samvaro med andra eller att ge möjlighet till utevistelse i större omfattning.

Bedömning

Beslut om växelvård ska vara tidsbestämt. Beslutet omprövas vid behov eller då den sökande tackat nej till verkställande av beslutet vid upprepade tillfällen.

Beslutet fattas helt utifrån det individuella behovet, utan fasta tidsperioder.

Avgift

Växelvård är alltid hyresfritt. Avgift för vård och omsorg tas ut enligt maxtaxan.

Ledsagning

Syfte

Syftet är att ge ökad delaktighet som medborgare i samhället och att underlätta för den enskilde att delta i samhällslivet, kulturella arrangemang och specifika fritidsaktiviteter

Beskrivning

Då eventuell anhörig eller annan närstående inte har möjlighet att följa med, kan ledsagning utföras av hemtjänsten eller av personal vid särskilt boende respektive korttidsboende.

Bedömning/grunder

Ledsagning är avsedd för personer med kognitiv eller somatisk funktionsnedsättning och avser deltagande i samhällslivet. Ledsagning kan i särskilda fall även beviljas för att hjälpa den enskilde till och från besök för behandling eller service, normalt dock ej för stöd eller sällskap under själva besöket.

Insatsens omfattning ska bedömas utifrån eventuella övriga insatser. Omvårdnad och medicinska insatser ingår inte i ledsagning.

Omfattning

Ledsagning innebär hjälp från en punkt till en annan, inte att biträda vid den aktivitet som är målet. Vid behov av transport ombesörjer den enskilde själv transporten.

I normalfallet beviljas ledsagning med högst 8 timmar per månad.

Ledsagningens omfattning ska dels bedömas utifrån behov men också utifrån övriga insatser och med hänsyn till vad som i det enskilda fallet kan betraktas som en skälig levnadsnivå. Omfattning och innehåll ska framgå tydligt i beslutet.

Avgift

Avgift enligt maxtaxan.

Matlåda

Beskrivning

Matlåda är avsedd för äldre och funktionsnedsatta i eget boende. Brukaren får ett färdiglagat huvudmål samtliga dagar i veckan alternativt fem dagar, måndag-fredag.

Matlådan består av kyld mat som levereras 2-3 gånger i veckan via kommunens måltidsproduktion.

Omfattning

Matlåda kan beviljas för 5 eller 7 dagars leverans.

Avgift

Se riktlinje om avgifter.

Sysselsättning

Syfte

Syftet är att underlätta för den enskilde att få sociala kontakter och ha möjlighet att delta i aktiviteter tillsammans med andra.

Beskrivning

Sysselsättningen ska ge utrymme för flexibla och individuella lösningar.

Bedömning/grunder

Den dagliga verksamheten ska bidra till personlig utveckling och främja delaktighet i samhället.

Insatsen sysselsättning följer ordinarie regelverk kring pensionsålder.

Sysselsättning som bistånd enligt SoL kan vara aktuellt för den som omfattas av personkrets 3 i LSS och för funktionsnedsatta som ej omfattas av LSS.

Omfattning

Omfattningen av insatsen ska framgå av beslutet och anges i antal dagar per vecka

Avgift

Ingen avgift.

Särskilt boende

Syfte

Syftet med insatsen är att tillgodose behov av vård och omsorg som inte kan ges i hemmet. Insatsen kan även beviljas utifrån sociala aspekter och behov av trygghet.

Beskrivning

Om den enskilde har behov av personligt anpassad bostad kan rätt till särskild anpassad bostad, serviceboende/stödboende, gruppboende eller äldre/demensboende föreligga.

- I ett serviceboende/stödboende finns tillgång till gemensamhetsutrymmen. Det finns även viss personal under del av dygnet.
- Ett gruppboende består av ett antal bostäder som är grupperade tillsammans. Boendet har gemensamma utrymmen och personal dygnet runt.
- Äldreboende/demensboende är egna lägenheter med gemensamma utrymmen och personal dygnet runt. Särskilda enheter finns för äldre med svåra beteendestörningar som orsakats av demenssjukdomar eller personer med psykiatriska funktionsnedsättningar.

Ett bifall på ansökan innebär att lämplig plats kommer att anvisas på något av de särskilda boenden som finns inom Nyköpings Kommun. Plats ska erbjudas inom tre (3) månader efter beslut.

Om den enskilde på ansökningsblanketten fyllt i önskemål om speciellt boende kan den enskilde tacka nej **en** gång till erbjudande som inte valts. Den sökande har då rätt att kvarstå på väntelista.

Om något av önskade boendena erbjuds kan den enskilde **inte** tacka nej till erbjudandet. Ansökan ska då avslås.

Den som vistas på kommunens korttidsenheter eller på sjukhus och har fått beslut om särskilt boende och inte kan gå hem i mellan har **inte** rätt att tacka nej till erbjudet boende.

Boende på äldre- eller demensboende har rätt att efter inflyttning ansöka om att flytta till annat särskilt boende. En sådan ansökan ska följas upp var tredje månad.

Den som beviljas en lägenhet i särskilt boende bör få skälig betänketid för att kunna ta ställning till erbjudandet. Betänketiden bör inte överstiga 5 dagar efter det att konkret erbjudande om plats lämnats.

Riktlinjer för handläggning enligt SoL

Bedömning/grunder

Den enskilde rekommenderas att söka bistånd i form av särskilt boende om den aktuella omsorgssituationen innebär kontinuerligt behov av hemtjänst/hemsjukvård mer än 120 timmar/månad och av insatser på natten.

Vid ansökan om särskilt boende gäller att utökade och eller kompletterande insatser i eget boende alltid ska prövas, ha prövats eller konkret övervägts tillsammans med den enskilde och eventuellt dennes anhöriga innan beslut om särskilt boende fattas.

En demensutredning kan hjälpa till vid bedömning av behovet.

Ansökan beviljas efter en individuell behovsprövning.

Ansökan ska prövas inom 1 månad.

Kriterier för bedömning av plats i särskilt boende

- omfattande omvårdnadsbehov (ADL-trappa nivå 4-5)
- stora svårigheter att orientera sig (hittar inte hem)
- otrygg, orolig eller är fara för sig själv och kan inte påkalla hjälp
- varierande hälsa med täta sjukhusbesök som hemtjänst/hemsjukvård inte klarar av att hjälpa.

Prövning av plats i äldreboende

Plats i äldreboende ska reserveras för personer med omfattande somatiska och i många fall även lindriga psykiatriska besvär.

Plats kan i undantagsfall beviljas utifrån sociala aspekter och den enskildes behov av trygghet.

Om den enskilde ansöker om särskilt boende direkt efter sjukhusvistelse ska utredningen kompletteras med en gemensam vårdplanering mellan landstinget och kommunen, där särskilt behovet av paramedicinska resurser och funktionsträning ska beaktas.

Prövning av plats i demensboende

Prövning om inflyttning till demensboende från eget boende bör ske på grundval av en psykiatrisk utredning. Prövningen ska dessutom ske utifrån en helhetssyn på den enskildes behov.

Person med konstaterad demenssjukdom ska alltid erbjudas boende på demensboende.

Riktlinjer för handläggning enligt SoL

Diagnosen får inte vara styrande utan det är den enskildes vårdbehov som ska vara avgörande för förslag till lösning. Det innebär att personer, oavsett demenssjukdom, där vård i ordinärt boende inte längre är aktuellt, ska kunna få fullgod vård och omsorg vid ett äldreboende.

Personer med lindrig kognitiv nedsättning eller förvirring bör kunna erbjudas plats i äldreboende utan psykogeriatrisk utredning om övriga omständigheter vid den individuella prövningen talar för detta. Handläggare bör vid sådan prövning rådfråga sakkunnig personal i demensvård/-bedömningar.

Omflyttning av äldre från äldreboende till demensboende bör undvikas. För många äldre med en kognitiv nedsättning ger det en bättre livskvalitet att få bo kvar i den invanda miljön. Endast om en psykogeriatrisk utredning förordar omflyttning, bör så ske.

Prövning av plats i boende för personer med psykisk funktionsnedsättning

Behovet ska framgå i utredningen.

Prövning av plats i boende för personer med samsjuklighet

Vid bedömning av behovet ska samverkan med handläggare inom socialnämndens ansvarsområde alltid ske.

Prövning av plats i boende med psykogeriatrisk inriktning

Särskilda vårdplatser finns för personer med, ofta tillfälliga, svåra beteendestörningar som orsakats av vissa demenssjukdomar eller personer med psykiatrisk grundproblematik som därutöver drabbas av demenssjukdom.

Vid en förändrad hälsosituation bör den enskildes boende omprövas med målsättningen att fortsatt vård och omsorg ska kunna fås i demensboende alternativt äldreboende. Plats med psykogeriatrisk inriktning bör därför omprövas med kortare tidsperiod. Både vid inflyttning och vid omprövning av fortsatt boende ska ett nära samråd ske med anhöriga.

Kvarboendeprincipen/Trygghetsprincipen

Att beviljas ett särskilt boende är ofta ett livslångt boende. Av utredningen ska framgå den enskildes behov av boendeform och innehållet i insatsen.

Däremot ska inte ett namngivet boende anges i beslutet. Den enskilde kan komma att erbjudas ett annat boende om de individuella behoven förändras eller om omvårdnadsbehovet bättre kan tillgodoses på ett annat boende.

Riktlinjer för handläggning enligt SoL

Husdjur

En boende kan ta med sig ett husdjur under förutsättning att övriga boende inte är allergiska eller på annat sätt blir störda av husdjuret. Personalen tar ingen del i skötseln av djuret.

Omfattning

Beslut om särskilt boende kan tidsbegränsas om handläggaren bedömer att det är nödvändigt.

Avgift

Hyresförhållanden inom kommunens särskilda boenden regleras av hyreslagen. Debitering av hyra sker från den dag lägenheten står till den boendes förfogande enligt hyresavtal.

Vid dödsfall debiteras boendekostnad 1 månad efter dödsfallet eller t.o.m. annan överenskommen tidpunkt.

Parboendegaranti

Syfte

Då enbart den ena av sammanboende makar har behov av särskilt boende ska önskemål om fortsatt sammanboende tillgodoses.

Beskrivning

Parboende kan erbjudas i någon av nämndens tillgängliga dubbletter. Ett fortsatt sammanboende kan dock endast erbjudas under förutsättning att en god och säker vård kan tillhandahållas för den som fått insats beviljad.

Om ingen dubblett finns ledig vid verkställigheten ska enrums lägenhet erbjudas den som fått beviljat insatsen och paret får sedan stå på kö till första lediga dubblett.

Ett avstående av besittningsskyddet ska ifyllas av den medflyttande parten. Nämndens behov av att kunna erbjuda särskilt boende till personer med bedömt biståndsbehov måste anses gå före en efterlevandes besittningsskydd till en lägenhet inom ett särskilt boende.

Kontrakt skrivs enbart med den part som fått beviljat insats särskilt boende. Hyresavi skickas till den part som innehar kontraktet.

Utförlig information om vad parboende/medboende innebär ska lämnas vid ansökningstillfället. Se särskilt faktablad

Bedömning/grunder

En ansökan om fortsatt parboende ska registreras som en inkommen ansökan och ett beslut ska fattas i anledning av ansökan.

Om den part som fått beviljat insatsen avlider ska, efter ansökan, en biståndsbedömning göras för den efterlevande parten. Bedöms den parten ha behov av särskilt boende ska ett kvarboende erbjudas. Om behov inte anses föreligga ska ett avslag göras på en direkt ansökan och en avflyttning kan inledas med hänvisning till avståendet av besittningsskyddet.”

Omfattning

Avgift

Avgift enligt maxtaxan.

Avgift för vård tas enbart ut för den part som fått beviljat insats särskilt boende. En medboende kan ha rätt till hemtjänst som då utförs av boendets personal. Avgift för hemtjänst tas ut på sedvanligt sätt av den enskilde.

Riktlinjer för handläggning enligt SoL

Kostnaden för boendet att utföra hemtjänst faktureras Vård- och omsorgsnämnden.

Avgift för kost tas ut av båda parter om de båda önskar mat serverad från boendets kök. Avgiften för den medboende faktureras direkt av boendet.

Avgift för förbrukningsartiklar får tas ut av båda parter om dessa önskar delta i det gemensamma inköpet. Avgiften för den medboende faktureras direkt av boendet.

Trygghetslarm

Syfte

För att den enskilde ska kunna känna trygghet och säkerhet i den egna bostaden under dygnets alla timmar

Beskrivning

Trygghetslarmet är inte ett servicelarm för att t ex be om enklare tjänster utan ska endast utnyttjas vid akuta situationer.

Bedömning/grunder

Ett trygghetslarm ska kunna beviljas i förebyggande syfte om behovet inte kan tillgodoses på annat sätt.

En förutsättning är att den enskilda har förmåga att hantera larmet och kan tillgodogöra sig de instruktioner som hör till larmhanteringen.

Trygghetslarm kan också beställas inom förenklad handläggning.

Beslut om larm kan fattas som förenklad handläggning

Omfattning

Avgift

Se riktlinje för avgifter.

Generell riktlinje för bedömning enligt LSS

Om enskild ansöker om stödinsatser utan att ange enligt vilken lag stöd söks, bör ansökan prövas enligt LSS. En prövning enligt LSS i första hand har av Högsta Förvaltningsdomstolen ansetts vara till fördel för den enskilde. I andra hand ska ansökan prövas enligt SoL.

LSS lagstiftningen är en rättighetslag. LSS inskränker inte rättigheter som en enskild person kan ha enligt annan lag utan fungerar parallellt med ex. socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen.

Alla insatser enligt LSS är frivilliga. Det är bara den enskilde som kan söka insatsen. Vårdnadshavare eller förmyndare, om sådan finns, kan söka insatser till barn som är under 15 år men inte 18 år, om barnet uppenbart saknar förmåga att ta ställning i frågan. Om barnet fyllt 15 år och har förmåga att ta ställning är det lämpligt att barnet och vårdnadshavaren tillsammans begär insatser. Om personen är över 18 år kan god man eller förvaltare begära insatser för honom eller henne.

Vid varje ansökan om insats enligt LSS ska göras en prövning av tillhörighet till personkretsen enligt LSS. Vid prövningen ska funktionshindret bedömas i förhållande till livssituationen som helhet. Behov av insats enligt LSS ska bedömas på ett så objektvt och lika sätt som möjligt oavsett personkretstillhörighet

För personer, vars funktionsnedsättning kan innebära tillhörighet till personkrets 1 och prövning ska ske bör utlåtande (utredning och bedömning) från t.ex. habiliteringen utgöra underlag vid prövning av insats enligt LSS.

För personer, vars funktionsnedsättning kan innebära tillhörighet till personkrets 2 och 3, bör vid bedömning följande dokument utgöra underlag vid prövning av insats enligt LSS

- Rehabiliteringsutlåtande inkl. diagnos/prognos av läkare/psykolog
- Beskrivning av funktionsnedsättning av arbetsterapeut/sjukgymnast
- ADL-status: ett utlåtande om förmågan i det egna hemmet, av arbetsterapeut eller annan lämplig habiliterings-/rehabiliteringspersonal.

Inhämtande av intyg från läkare eller habilitering kräver den enskildes eller dennes företrädares samtycke. Samtycket ska dokumenteras.

Samtliga beslut enligt LSS ska i normalfallet vara tidsbegränsade.

LSS § 9:2 Personlig assistans

Syfte

Syftet med insatsen personlig assistans, bör vara att åstadkomma villkor som är likvärdiga och kan anses normala för andra personer i motsvarande ålder. Insatsen ska hjälpa den enskilde med den personliga hygien, med intagande av måltider och med annan personlig service. Den funktionsnedsatte ska via insatsen ges ökade möjligheter till ett självständigt liv. Insatsen ska om möjligt garantera den enskilde kontinuiteten i stödet och därmed trygghet för den enskilde och hans närstående. Den enskildes förutsägbara, kontinuerliga eller ofta förekommande aktiviteter i den dagliga livsföringen ska tillgodoses med insatsen.

Beskrivning

Insats med personlig assistans kan vid behov av omfattande insatser erhållas som assistansersättning enligt Socialförsäkringsbalken (SFB). Försäkringskassan beslutar.

Kommunens ansvar enligt LSS omfattar:

- Alla insatser avseende grundläggande behov 20 timmar eller mindre per vecka (insats enligt LSS)
- Finansieringsansvar (försäkringskassan beslutar, kommunen svarar för kostnaden) för de 20 första assistanstimmarna vid en total insats överstigande 20 timmar per vecka med assistansersättning.
- Behov av insatser överstigande 20 timmar per vecka som inte ger rätt till assistansersättning. Detta gäller i situationer då sammanlagd insats överstiger 20 timmar per vecka men försäkringskassan bedömer och beslutar att de grundläggande behoven understiger 20 timmars insats per vecka.
- Semester- och sjukvikarier, som ersättare vid ordinarie assistents frånvaro och där assistansinsatsen utföres av anställda hos den funktionsnedsatte eller av privata företag (gäller för funktionsnedsatta med en total assistansinsats överstigande 20 timmar per vecka enligt LSS/SFB).

Bedömning/grunder

Bedömningsgrunderna för rätt till personlig assistans ska så långt som möjligt vara samordnade med försäkringskassans motsvarande bedömningsgrunder för erhållande av assistansersättning enligt SFB.

Tillfällig personlig assistans/tillfällig utökning eller ledsagare vid resa m.m.

I Nyköpings kommun beviljas i regel inte tillfällig personlig assistans/tillfällig utökning eller ledsagare vid resa. I rättsdoktrinen och viss praxis har ändå

Riktlinjer för handläggning enligt LSS

uttalats vissa tänkbara skäl att i enstaka fall bevilja insatser utanför närmiljön i samband med resor för att uppnå goda levnadsvillkor.

Jämlikhet, goda levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet uppnås normalt utan utlandsresor, se delegationsordning (3-4 dar inom Norden = mynd chef, i övrigt ej delegerat).

Kostnad för personlig assistents resa och personliga omkostnader ingår i assistansersättningen enl. LSS eller SFB

Som exempel på sådana tänkbara skäl kan nämnas

- Personen ska delta vid familjesammankomster som bröllop, dop, begravning, studentexamen, femtioårsfirande eller liknande dvs. de tillfällen i livet då familjerna naturligt och vanligt kommer samman.
- Personen har aldrig tidigare rest
- Det är fråga om ett återbesök i tidigare hemland
- Det kan vara sista möjligheten att resa t ex vid progredierande sjukdom

Bedömning av ansökan sker individuellt utifrån den enskildes behov. I bedömningsunderlaget ingår:

- Frekvens och tidsintervall av eventuellt tidigare beviljad resa
- Beviljade insatser
- Föreligger ett behov att resa för att uppnå goda levnadsvillkor

Den som begär personlig assistans och får detta genom SFB har där möjlighet att få med timmar för individuella behov utöver de grundläggande behoven. Har den enskilde ett behov av att regelbundet resa tas den tiden med i det totala antalet timmar. I dessa fall föreligger inget behov av tillfälligt utökad antal timmar.

Vid bedömning av rätt till personlig assistans under semesterresa för barn och ungdomar t o m gymnasieåldern ska först föräldraansvaret vägas in.

Personlig assistans för personer över 65 år.

Den som fått insats med personlig assistent enligt LSS har rätt att behålla insatsen efter fyllda 65 år. Nivån på insatsen får dock ej utökas efter fyllda 65 år. Vid behov av utökning av insats motsvarande personlig assistans efter fyllda 65 år sker prövning enligt SoL med inriktning att komplettera personlig assistans med en hemtjänstinsats.

Riktlinjer för handläggning enligt LSS

Makes ansvar

Vid bedömning av tid för personlig assistans beaktas att makar har ett gemensamt ansvar för hushållet enligt äktenskapsbalken.

Omfattning

Kommunen kan i avvaktan på försäkringskassans prövning av ansökan om assistansersättning, fatta ett interimistiskt beslut om personlig assistans enligt LSS. Ett sådant beslut ska vara tillfälligt och tidsbegränsat till högst 4 månader per gång och ska enbart fattas om försäkringskassans beslut inte kan inväntas med hänsyn till den enskildes livssituation eller hälsa.

I avvaktan på försäkringskassans prövning enligt SFB kan beslut om insatser överstigande 20 timmar, avseende grundläggande behov, per vecka förekomma. Denna utökning kan vara tillfällig eller mer stadigvarande och även där gör kommunen prövningen och beslutar/finansierar utökade insatser i avvaktan på försäkringskassans prövning.

Vid beslut enligt SFB gäller försäkringskassans bedömning beträffande antalet timmar som den enskilde är berättigad till. Beviljade övertimmar från kommunen ska genast tas bort.

Vid behov av utökning av antalet timmar ska den enskilde vända sig till försäkringskassan och begära tilläggstimmar.

Avgift

Alla LSS-insatser är avgiftsfria

LSS § 9:3 Ledsagarservice

Syfte

Ledsagarservice syftar till att bryta den sociala isolering som ofta blir följden av en omfattande funktionsnedsättning. Den enskildes sociala nätverk har betydelse i bedömningen utan att undantränga det individuella behovet.

Beskrivning

Insats av ledsagare för personer i eget boende:

Beslut om ledsagare ska avse specifikt uppdrag, som är tidsbegränsat. Ledsagare kan beviljas för kortare uppdrag, del av dag och som undantag under hel dag eller flera dagar.

Ledsagarinsatsen beställs av den som fått insatsen beviljad. Ledsagarinsatsen utförs av tillgänglig ledsagare. Vid behov av personlig ledsagare ska detta tydligt anges i beslut.

Insats av ledsagare för personer i särskilt boende:

Behov av ledsagarinsats vid särskilt boende ska i normalfallet anses ingå i verksamheten och företrädesvis utföras i verksamhetens egen regi. Insatser av frivilliga kan komplettera verksamheten.

Ledsagning för barn

Ledsagning för barn under 12 år ingår normalt i föräldraansvaret.

Bedömning/grunder

Service bör erbjudas personer som tillhör lagens personkrets, men inte har personlig assistans, för att t ex besöka vänner, delta i fritidsaktiviteter, kulturliv eller för att promenera. Insatsen bör ha karaktären av personlig service och anpassas efter de individuella behoven.

Målet för ledsagningen ska vara en aktivitet av vardaglig karaktär i närmiljön (normalt sett inom Nyköpings kommun).

Omfattning

Omvårdnad och hälso- och sjukvårdsuppgifter ingår inte i ledsagarservice.

Beslutet anges i antal timmar/månad.

Gemensamma resor från en gruppboende berättigar inte till ledsagning.

Avgift

Alla LSS-insatser är avgiftsfria

LSS § 9:4 Kontaktperson/kontaktfamilj

Beskrivning

En kontaktperson är en medmänniska som har tid, tålamod och intresse för att ge stöd åt en person med funktionsnedsättning. Kontaktpersonen ersätter eller kompletterar kontakten med anhöriga och vänner. Insatsen är ett icke-professionellt stöd. Den enskildes val av person bör vara avgörande för vem som utses till kontaktperson. Stödet kan också ges av en hel familj, kontaktfamilj eller stödfamilj.

Kontaktpersonen är ingen legal ställföreträdare för den enskilde och kan därför inte företräda honom/henne t ex för att begära en LSS-insats.

Kontaktpersonen kan ge råd men bör däremot inte ta över ansvaret för t ex den enskildes ekonomi.

Huvudregel är att kontaktperson inte beviljas till personer som bor i särskilt boende. I insatsen särskilt boende ingår förutom omvårdnad även fritidsaktiviteter och kulturella aktiviteter.

Vid behov av kontaktperson i särskilt boende ska insatsen utföras av person som ej är knuten till boendet som personal. Kontaktpersonen ska komplettera personalens insatser, inte ersätta dem.

Bedömning/grunder

Att bryta den enskildes isolering genom samvaro och fritidsaktiviteter tillgodoses normalt inom ett gruppboende.

Kontaktperson beviljas i normalfallet från det personen fyllt 12 år. Insatsen kan beviljas då barnets behov inte kan tillgodoses inom normalt föräldraansvar.

Omfattning

Omfattning av insatsen är 2 till 4 tillfällen per månad, för kontaktfamilj högst 2 till 4 dygn per månad.

Syftet med att utse en kontaktperson/-familj ska vara tydligt vid uppdragets början och målet med insatsen ska framgå i utredning och beslut.

Insats beviljas som längst för en period om tolv månader och därefter sker en omprövning.

Avgift

Alla LSS-insatser är avgiftsfria

LSS § 9:5 Avlösarservice i hemmet

Syfte

Avlösarservice i hemmet gör det möjligt för anhöriga eller familjehemsföräldrar att få avkoppling och utträta sysslor utanför hemmet. Avlösning kan även vara en förutsättning för att föräldrar ska kunna ägna sig åt det funktionsnedsatta barnets syskon.

Beskrivning

Avlösarservice riktar sig till föräldrar, andra anhöriga eller familjehemsföräldrar som har daglig omvårdnad av ett barn eller vuxen i sitt hem.

Avlösarservice innebär att en person tillfälligt övertar omvårdnaden från anhöriga eller andra närstående. Utgångspunkten för insatsen är den funktionsnedsattes hem.

Bedömning/grunder

Vårdarens arbete eller studier är inte skäl för avlösarservice.

Omfattning

Med att "tillfälligt överta omvårdnaden" avses i allmänhet tidsramen upp till ett halvt dygn, men vid behov max en helg, motsvarande ett veckoslut. Omfattningen av behovet får avgöras utifrån individuella behov.

Avlösarservice kan ges både som regelbunden insats och vid akuta situationer. Det är ofta av stor vikt att kunna få avlösarservice med kort varsel.

I normalfallet beviljas högst 15 timmar per månad.

Avlösarservice i hemmet och korttidsvistelse kan endast i undantagsfall beviljas samtidigt.

Avgift

Alla LSS-insatser är avgiftsfria

LSS § 9:6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet

Syfte

Syftet med korttidsvistelse utanför det egna hemmet är att ge miljöombyte och avkoppling samtidigt som möjlighet till avlösning sker i omvårdnadsarbetet. Båda kriterierna ska samtidigt tillgodoses genom insatsen.

Beskrivning

Korttidsvistelse utanför det egna hemmet innebär att en funktionsnedsatt person tillfälligt vistas på korttidshem, i stödfamilj eller deltar i lägerverksamhet. Vistelsen kan både vara enstaka dagar eller flera dagar.

Kommunen har inte ansvaret enligt hälso- och sjukvårdslagen vid korttidsvistelse.

Någon rätt för den enskilde eller dennes företrädare att kräva ett visst utpekat korttidsvistelse eller läger finns inte.

Bedömning/grunder

Insatsen kan beviljas på en eller flera av följande grunder:

- miljöombyte
- avlastning
- träning inför vuxenlivet

Omfattning

Insatsen kan beviljas vid regelbundna eller tillfälliga behov. Omfattningen vid regelbunden korttidsvistelse, bör i normalfallet, uppgå till högst 10 dygn/månad.

I bedömningen bör det samlade behovet hela året bedömas, det vill säga inklusive eventuella läger- och kollovistelser.

Om korttidsvistelsen är mer än 14 dagar per månad bör andra insatser övervägas.

Korttidsvistelse och avlösarservice i hemmet kan endast i undantagsfall beviljas samtidigt.

Avgift

Alla LSS-insatser är avgiftsfria. Den enskilde betalar för mat under korttidsvistelsen.

Aktiviteter bekostas av den enskilde utom då det är aktivitet ordnad av verksamheten för alla som vistas inom korttidsvistelsen.

Riktlinjer för handläggning enligt LSS

Resa till och från korttidsvistelse och barnets skola kan omfattas av reglerna om skolskjuts. Prövning av skolskjuts görs av skolskjutshandläggare.

Bedömning av den enskildes eventuella egenavgift vid lägervistelse görs efter individuell prövning.

LSS § 9:7 Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov

Syfte

Syftet med insatsen är att tillförsäkra en trygg situation, omvårdnad och en meningsfull sysselsättning då föräldrarna förvärvsarbetar eller vid andra särskilda skäl.

Beskrivning

Insatsen kan bli aktuell efter vårterminens slut det år eleven fyller 13 år fram till det år den enskilde slutar gymnasiesärskola.

Bedömning/grunder

Insatsen avser barn tillhörande LSS med behov av fortsatt tillsyn även efter 13 års ålder.

Korttidstillsynen ska utformas utifrån barns varierande behov och förutsättningar.

Omfattning

Insatsen kan ges före och efter skolans slut, under lovdagar, studiedagar och längre lov som sommarlov.

Resa, utöver skolskjuts enligt skollagen, till och från fritidsenheten ingår i föräldraansvaret.

Avgift

Alla LSS-insatser är avgiftsfria.

Aktiviteter bekostas av den enskilde utom då det är aktivitet ordnad av verksamheten för alla som vistas inom korttidstillsynen.

Resor mellan hemmet och korttidstillsynen ingår i föräldraansvaret.

Resor till och från korttidstillsynen och barnets skola kan omfattas av reglerna om skolskjuts. Prövning av skolskjuts görs av skolskjutshandläggare.

LSS § 9:8 Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet

Syfte

Beskrivning

Barn som på grund av sin funktionsnedsättning inte kan bo hos sina föräldrar, kan ha rätt att bo i en annan familj, familjehem eller i en bostad med särskild service. Boende med särskild service kan både vara orsakat av barnets skolsituation och av ett omfattande omvårdnadsbehov.

Familjehem enligt LSS är inte tänkt att ges för att skydda barnet enligt lag om vård av unga, LVU eller kompensera för bristande föräldraförmåga. Även barn med funktionsnedsättning kan förstås ha föräldrar med bristande föräldraförmåga då det finns behov av att placera barnet utanför familjen. I sådana fall ska placeringen ske med stöd av socialtjänstlagen SoL, eller om förutsättningarna för tvångsvård är uppfyllda enligt LVU, enligt denna lag.

Bedömning/grunder

För barn under 13 år ska familjehem övervägas i första hand.

För att säkerställa en god kvalitet ska ett familjehem enligt LSS utredas på sedvanligt sätt.

Placeringen enligt LSS 9:8 ska följas upp var sjätte månad och dokumentera hur vården i familjehemmet utvecklas i förhållande till uppsatta mål. Ett familjehem kan oftast inte förväntas klara av att ta hand om barnet bättre än föräldrarna

Vårdnadshavare ska ha inflytande över vilka insatser som blir aktuella.

Omfattning

Placering i familjehem kan ske som ett komplement till föräldrahemmet. Placeringen avslutas som regel i samband med avslutad skolgång.

Avgift

Alla LSS-insatser är avgiftsfria

Föräldrar är skyldiga att i skälig utsträckning bidra till kommunens kostnader i de fall någon som är under 18 år, med stöd av LSS, får omvårdnad i ett annat hem än det egna.

Riktlinjer för handläggning enligt LSS

I förordningen om stöd och service till vissa funktionshindrade anges att 6 kap 2-4 §§ socialtjänstförordningen ska gälla även barn som placeras med stöd av LSS-lagstiftningen.

Förälders bidrag till kommunens kostnader för det placerade barnet beräknas på samma grunder som om det gällde att bestämma återbetalningsskyldigheten för var och en av dem enligt lagen (1996:1030) om underhållsstöd.

Det belopp som var och en av föräldrarna ska bidra med får dock inte överstiga vad som motsvarar underhållsstödet, se vidare försäkringskassans regler om underhållsstöd.

LSS § 9:9 Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskild anpassad bostad för vuxna

Syfte

Syftet med att erbjuda särskilt boende är att tillgodose behovet av stöd och insatser dygnet runt. I serviceboende kan målet vara att individen ska komma till ett helt eget boende.

Beskrivning

Denna insats kan utformas på olika sätt. Tre huvudformer kan urskiljas:

- Med servicebostad menas en fullvärdig bostad med god tillgänglighet där omfattande service och vård kan ges dygnet runt. En baslägenhet med fast bemanning finns i nära anslutning.
- Ett gruppboende består av ett antal bostäder som är grupperade tillsammans och där omfattande service och omvårdnad kan ges på alla tider på dygnet. Boendet har gemensamma utrymmen och tillgång till personal i direkt anslutning till boendet dygnet runt.
- Annan särskilt anpassad bostad för vuxna avser en bostad med viss grundanpassning till funktionshindrade personers behov men utan fast bemanning. I denna boendeform ingår inte omvårdnad, fritid eller aktiviteter.

Bedömning/grunder

Insatsen är ofta ett livslångt boende. Av utredning ska framgå den enskildes behov av boendeform och innehållet i insatsen. Däremot ska inte ett namngivet boende anges i beslutet. Den enskilde kan komma att erbjudas ett annat boende om de individuella behoven förändras eller att omvårdnadsbehovet bättre kan tillgodoses på ett annat boende. Erbjudande om plats ska ske i samverkan med den sökande.

Kriterier för gruppboende: Ett omfattande tillsyns- och omvårdnadsbehov, behov av kontinuerlig närvaro av personal dygnet runt.

Kriterier för serviceboende: Ett omfattande tillsyns- och omvårdnadsbehov, behov av tillgång till personal dygnet runt.

Kriterier för annan särskild anpassad bostad: ett behov av att träna och motivera till att bli mer självständig, där målet är större självständighet eller en egen lägenhet eller

Den sökande har inte rätt att tacka nej till erbjuden grupp- eller servicebostad. Ansökan om flytt till annat boende kan göras efter inflyttning.

Riktlinjer för handläggning enligt LSS

Omfattning

Avgift

Alla LSS-insatser är avgiftsfria

Den enskilde betalar hyra och mat, antingen genom egna inköp eller genom del i gemensam kosthållning på boendet.

LSS § 9:10 Daglig verksamhet

Syfte

Beskrivning

Personalen vid daglig verksamhet svarar för samtliga insatser den funktionsnedsatte behöver under sin dagcentervistelse. Endast i mycket särskilda fall beviljas personlig assistans vid daglig verksamhet.

Daglig verksamhet som "integrerad arbetsplats" kan också erbjudas. Det innebär att den funktionsnedsatte får en placering i verksamhet inom den öppna arbetsmarknaden. Ersättning till handledare utgår enligt särskilt beslut.

Kvalitet

Bedömning/grunder

Berättigade till daglig verksamhet är personer inom LSS personkrets 1 och 2.

Daglig verksamhet/sysselsättning för personer inom LSS personkrets 3 prövas enligt SoL.

Rätten till daglig verksamhet upphör vid 67 års ålder.

Omfattning

Beslut om daglig verksamhet anges i antal dagar.

Avgift

Alla LSS-insatser är avgiftsfria.

Resor till och från daglig verksamhet ingår inte i beslutet. Efter individuell prövning kan den enskilde vara berättigad till färdtjänst.

Riktlinjer för bostadsanpassningsbidrag

Syfte

Bostadsanpassningsbidrag avser att bekosta de bostadsanpassningsåtgärder som är nödvändiga för att bostaden ska bli ändamålsenlig.

Bostadsanpassningsbidragets syfte är att personer med funktionsnedsättning, så självständigt som möjligt ska kunna klara sin dagliga livsföring. Det är bostadens funktion som ska åtgärdas med hjälp av bostadsanpassningsbidraget.

Bostadsanpassningsinsatser är av avgörande betydelse för att minimera de begränsningar som en funktionsnedsättning kan medföra.

Beskrivning

Bostadsanpassningsbidraget är ett bidrag som kommunen lämnar till vissa anpassningsåtgärder som behövs för att personer med funktionsnedsättning ska kunna fungera i och i anslutning till sin bostad, på ett ändamålsenligt sätt.

Vem kan få bidrag?

Lagen riktar sig till personer med fysisk eller psykisk funktionsnedsättning. Behovet av anpassning ska vara långvarigt eller av bestående art. Lagen definierar inte begreppet långvarigt. Man kan få bidrag för alla typer av handikapp som kräver en anpassning av bostaden till exempel vid nedsatt rörlighet, nedsatt syn, allergi, epilepsi, utvecklingsstörning mm.

Bostadsanpassningsbidrag kan också lämnas vid begynnande funktionsnedsättningar som på sikt kan bli bestående.

Ett normalt åldrande är i sig inte bidragsgrundande.

Vad ges kan bidraget användas till?

Bostadsanpassningsbidrag ges för åtgärder i bostadshus inom kommunen, där den sökande är permanentboende. Åtgärderna ska ha en direkt koppling till funktionsnedsättningen. Vistelsekommun har i vissa fall också skyldighet att ge bostadsanpassningsbidrag. Det kan gälla studerande, barn där föräldrarna har delad vårdnad, och andra liknande situationer. Åtgärderna ska handla om anpassning av fasta funktioner i och i anslutning till bostaden. Med fasta funktioner menas sådant som normalt inte tas med vid flytt. I normalfallet kan bidrag endast lämnas en gång för en specifik insats i samma bostad.

Borttagande av trösklar

Borttagande av trösklar begränsas till ett skäligt antal rum, nämligen de rum brukaren vistas i dagligen.

Riktlinjer för bostadsanpassning

Installation av hiss

Reglerna i Plan och Bygglagen, PBL, säger att i hus med mer än 2 våningar ska det finnas hiss vid nybyggnation. Med detta som utgångspunkt bör bostadsanpassningsbidrag till hiss i första hand avse att förbinda ett entréplan med andra bostadsplanet eller motsvarande.

Det som talar för denna begränsning är säkerhets- och kostnadsaspekter. Öppna hisskonstruktioner kan vara farliga fällor för, framförallt barn, i både en- och flerfamiljshus.

Vid prövning av hissbidrag ska helheten med bostadsanpassningsbidrag väga särskilt tungt, dvs. den aktuella bostaden ska även på mycket lång sikt tillgodose den funktionsnedsattes behov.

Reparation

Bidrag kan lämnas för reparation när det gäller tekniskt avancerad utrustning som hiss och dörröppnare.

Projektering

Projektering av en bostadsanpassning görs på uppdrag av den sökande.

Handläggaren informerar om bygganmälan/bygglov, men har inte som uppgift att ansöka om sådana.

Bidraget ska användas till sådant som är nödvändigt för den funktionsnedsattes dagliga liv i hemmet: förflytta sig i bostaden, sova, vila, sköta hygien, laga mat och äta samt att ta sig in och ut ur bostaden.

Bostadsanpassningsbidrag kan användas för att till exempel ändra och komplettera badrumsutrustning, specialutrusta köket, sätta in bredare dörrar och ta bort trösklar så att en rullstol kan komma fram. Utomhus kan man få bidrag till räcken och ledstänger, ramper, hårdgöring av gångvägar m.m.

Bostaden

Bostaden måste från början uppfylla lägsta godtagbara standard och efter gjord bostadsanpassning ska bostadens funktion ha förbättrats så att den funktionsnedsatte så självständigt som möjligt klarar sin dagliga livsföring. Åtgärderna får inte vara ett led i en större upprustning av bostadshuset eller utgöra normalt bostadsunderhåll/standardhöjning. Normalt underhåll åligger fastighetsägaren.

Där det fodras standardhöjande åtgärder för att åstadkomma lägsta godtagbara standard ska fastighetsägaren stå för den kostnaden. Bostadsanpassningsbidrag täcker endast extrakostnaden för funktionshindret.

Riktlinjer för bostadsanpassning

Individens ansvar

Behovet av anpassningsåtgärder ska vara långvarigt eller bestående för att bidrag ska erhållas. Bidrag lämnas således inte om behovet är tillfälligt t.ex. under en konvalescenstid. Det kan ibland bli fråga om svåra avvagningsproblem, men i regel kan intyg från läkare eller annan sakkunnig ge vägledning. Se även nedan angående "Tillfällig funktionsanpassning".

Individen bör därmed ha har också ett ansvar för att också undersöka möjligheten att välja en annan, mer grundanpassad bostad. Vikten av att aktualisera ett bostadsbyte hänger också samman med att även efter en anpassning kan en äldre, befintlig bostad, ha en sämre funktion än en ny, modernare, med bättre allmän tillgänglighet.

I de fall där insatser med bostadsanpassning ej bedömes ge bostaden den eftersträfvade funktionen ska nämnden ge avslag med hänvisning till att funktionen endast kan tillgodoses genom byte till en mer tillgänglig bostad och bostadsmiljö. Etappvis, mindre anpassningar kan dock göras för att ge individen tid för att planera för ett nytt och bättre boende.

Fastighetsägarens ansvar

Fastighetsägaren har ansvar enligt Plan- och bygglagen för att en bostadshuset är tillgängligt. För bostadshus byggda efter 1990 ställs i lagstiftningen krav på detta. Det bör, om generellt behov föreligger, ankomma på fastighetsägaren att göra anpassningar i gemensamma utrymmen i och utom själva bostadshuset för att bostaden ska vara tillgänglig för dem som bor i där.

Enligt rättspraxis föreligger ett generellt behov att göra tillgänglighetsåtgärder om flera personer i ett bostadshus eller en trappuppgång kan anses behöva insatser för att öka tillgängligheten till bostaden, t.ex. elektriska dörröppnare. Från kommunens sida bör begreppet "flera personer" regelmässigt tolkas så, att om det i ett flerfamiljshus kan finnas mer än ett hushåll som behöver en tillgänglighetsåtgärd, ska detta förhållande likställas med ett "generellt" behov.

Återanvändning Kommunal praxis vid olika bostadsanpassningar

De produkter som använts i syfte att anpassa bostaden, bör i möjligaste mån, återanvändas. Exempel på produkter som kan återanvändas är trapphissar, spistimer och ramper.

Anpassning av hygienutrymme

Vid anpassning av hygienutrymme är huvudregeln att duschkabin ska installeras. Om fastighetsägare vill göra en annan typ av bostadsanpassning med standardhöjning som följd, t.ex. installera duschplats med kakelbeläggning, erhåller fastighetsägaren kontant ersättning motsvarande kommunens kostnad för arbetet att installera duschkabin samt halva anskaffningskostnaden för duschkabinen inkl. mervärdesskatt.

Riktlinjer för bostadsanpassning

I bostadshus, där installation av duschkabin ej anses möjlig eller då fastighetsägaren ej tillåter installation av duschkabin, ska kommunen, om bostadsanpassning ändå är motiverad framför bostadsbyte, svara för högst motsvarande kostnad som vid installation av duschkabin.

Anpassningar utomhus

Det bör rimligen krävas att generell tillgänglighet enligt Plan- och Bygglagen innebär att t.ex. färdtjänsttaxi och ambulans kan angöra port/huvudentré. Således bör det framförallt avseende flerfamiljshus ankomma på fastighetsägare att sörja för att bostadshuset i detta avseende är generellt tillgängligt.

Bostadsanpassningsbidrag kan användas utomhus för att göra bostadens port/huvudentré och portens omedelbara närhet tillgänglig.

Bostadsanpassning ska ej ske som ett led i en renovering av bostad. Det får dock bedömas från fall till fall när bostadsanpassning ändå p.g.a. praktiska och ekonomiska skäl kan komma ifråga i samband med renovering av hel bostad/bostadshus.

Elsanering

Bostadsanpassningsbidrag beviljas ej till elsanering.

Flyttningsbidrag som alternativ till bostadsanpassning

Nämnden kan ge bidrag till flyttning till en bättre anpassad eller redan anpassad bostad som alternativ till bostadsanpassning om den nya bostaden uppfyller de funktionskraven och sökanden så accepterar.

Tillfällig funktionsanpassning

Nämnden kan ge mindre insatser för att underlätta en rehabilitering/ funktionsträning i eget boende. En sådan insats är ej bostadsanpassning utan en tillfällig "funktionsanpassning". I första hand ska dock hjälpmedel användas vid ej stadigvarande behov. T.ex. kan trösklar i stort sett elimineras med hjälp av "miniramper".

Bedömning/grunder

Ärenden rörande bostadsanpassningsbidrag utreds och prövas av handläggare på uppdrag/delegation av Vård- och omsorgsnämnden.

Bidrag lämnas till enskild person oavsett om man äger en bostad eller innehar en hyres- eller bostadsrätt.

För att en ansökan om bostadsanpassningsbidrag ska kunna prövas, ska intyg av legitimerad personal, som regel en arbetsterapeut/fysioterapeut, finnas. Intyget måste styrka den tydliga kopplingen mellan funktionsned-

Riktlinjer för bostadsanpassning

sättningen och sökt åtgärd. Ordinatören har en nyckelroll i processen och intygar behovet av anpassningen i förhållande till funktionshindret. Intyget avser enbart behovet av anpassning inte rätten till insats. Om behovet av åtgärder är uppenbart behövs inget ska intyg. ej behövas.

Vid behov av bostadsanpassning kontakter den sökande arbetsterapeuten vid kommunens hemsjukvård. Arbetsterapeuten förmedlar det intyg som är nödvändigt för att kunna styrka funktionshindret och tillhandahåller ansökningsblanketter. Intyget ska beskriva sökandens funktionshinder i bostaden som föranleder anpassningsbehovet. Det måste alltid finnas en klar koppling mellan åtgärderna och funktionshindret. Kommunen prövar därefter ansökan om bostadsanpassningsbidrag enligt gällande bestämmelser och praxis

Omfattning

Bidraget lämnas endast till lägsta godtagbara standard och en godtagbar kostnad. Själva anpassningen är en affär mellan kund och leverantör och Konsumenttjänstlagen gäller.

Avgift

Insatser med bostadsanpassning är avgiftsfria. Bidraget är inte inkomstprövat. Hembesök av legitimerad personal debiteras enligt taxa.

Den som får bostadsanpassningsbidrag ska vara införstådd med att ersättningskyldighet kan föreligga när avflyttning från bostaden sker i nära anslutning till att en större bostadsanpassning, t.ex. av ett hygienutrymme, gjorts. Ersättningskyldighet kan även komma ifråga om den sökande uppenbarligen lämnat felaktiga uppgifter.

Rapport enligt 14 kap 2-7 §§ Socialtjänstlagen respektive 24 § LSS – Lex Sarah

Vård- och omsorgsnämnden i Nyköpings kommun fullgör delar av kommunens uppgifter inom socialtjänsten. Denna riktlinje behandlar hantering av händelser och förhållanden som rapporteras enligt 14 kap 2-7 §§ Socialtjänstlagen respektive 24 § Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (lex Sarah).

Socialstyrelsen har lämnat föreskrifter och allmänna råd i SOSFS 2001:5.

Vård- och omsorgs

nämnden ansvarar för

riktlinjer för handläggning och utredning av allvarliga missförhållanden

att fatta beslut i ärenden med anledning av rapporter inom den kommunalt drivna verksamheten

att anmäla till Inspektionen för vård och omsorg om allvarligt missförhållande eller påtaglig risk för ett sådant inom den kommunalt drivna verksamheten.

Kommunala utförare ansvarar för

skriftliga rutiner enligt SOSFS 2011:5 för rapport, utredning, åtgärder, dokumentation och förslag till beslut med anledning av lex Sarah-rapporter

att utse vem som ska ansvara för att omedelbara åtgärder vidtas för att undanröja direkt hot mot den enskilde

att den ansvarige utan dröjsmål skickar rapporten till nämndansvarig tjänsteman (NAT).

Privata utförare av verksamhet enligt avtal eller kundval enligt LOV ansvarar för

skriftliga rutiner enligt SOSFS 2011:5 för rapport, utredning, åtgärder och dokumentation med anledning av lex Sarah-rapporter

att den ansvarige utan dröjsmål skickar rapporten samt utredning och beslut till NAT .

Information

Utförarna svarar för att de som fullgör uppgifter inom omsorger om äldre personer eller personer med funktionshinder, eller de som fullgör uppgifter enligt LSS, informeras om innebörden i rapporteringsskyldigheten och rutinerna för lex Sarah.

Nämndansvariga tjänstemän har ansvar för att omedelbart informera nämndens ordförande om rapporter och utredningar samt att två gånger per år göra en sammanställning över rapporter och åtgärder.

Anmälan till Inspektionen för vård och omsorg

Om den ansvarige för verksamheten och NAT bedömer att det är ett allvarligt missförhållande eller påtaglig risk för detta ska NAT snarast ta kontakt med nämndens ordförande för beslut om anmälan till Inspektionen för vård och omsorg.

Uppföljning

En gång per år ska uppföljning göras av de åtgärder som vidtagits med anledning av lex Sarah-rapporten och vilken effekt dessa fått.

Rapporten ska lämnas till sakkunnig tjänsteman inför nämndens sista möte före sommaren och avse hela kalenderåret före.

VON §

Dnr VON19/49

Återrapportering av 2019 års statsbidrag för habiliteringsersättning

Regeringen gav Socialstyrelsen i uppdrag att fördela statsbidraget för habiliteringsersättning till kommunerna. Nyköpings kommun har sammantaget rekvirerat 3 285 230 kronor. Ursprungligen hade kommunen rätt att rekvirera 2 175 827 kronor. Därefter kunde ytterligare 1 109 403 kronor rekvireras på grund av att inte samtliga kommuner utnyttjat sin motsvarande möjlighet. Åtterrapportering till Socialstyrelsen görs på webben enligt det formulär som bifogas detta beslut, vilket även ska skickas in i pappersform.

Hela det rekvirerade beloppet har nyttjats till att höja befintlig habiliteringsersättning.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna rapporteringen av hur statsbidraget för habiliteringsersättning disponerats under 2019.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande



Vård- och omsorgsnämnden

Återrapportering av 2019 års statsbidrag för habiliteringsersättning

Bakgrund

Regeringen gav Socialstyrelsen i uppdrag att fördela statsbidraget för habiliteringsersättning till kommunerna. Nyköpings kommun har sammantaget rekvirerat 3 285 230 kronor. Ursprungligen hade kommunen rätt att rekvirera 2 175 827 kronor. Därefter kunde ytterligare 1 109 403 kronor rekvireras på grund av att inte samtliga kommuner utnyttjat sin motsvarande möjlighet. Återrapportering till Socialstyrelsen görs på webben enligt det formulär som bifogas detta beslut, vilket även ska skickas in i pappersform.

Hela det rekvirerade beloppet har nyttjats till att höja befintlig habiliteringsersättning.

Prövning av barnets bästa enligt barnkonventionen

Ärendet berör eller påverkar barn direkt eller indirekt så att det i enlighet med barnkonventionen funnits skäl att genomföra en prövning av barnets bästa.

En prövning av barnets bästa har genomförts.

Förslag till beslut beaktar vad som bedömdes vara barnets bästa enligt prövningen.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna rapporteringen av hur statsbidraget för habiliteringsersättning disponerats under 2019.

Marie Johnsson
Sakkunnig tjänsteman för Vård- och
omsorgsnämnden



Sida 1

Återrapportering av 2019 års statsbidrag till kommuner för habiliteringsersättning

Till bidragsmottagare: Nyköpings kommun
Dnr för rekvisition: 9.2-13915/2019

Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att fördela stimulansmedel till kommunerna för habiliteringsersättning. Statsbidraget får användas av kommunerna i syfte att införa dagpenning eller höja en låg dagpenning till personer som deltar i daglig verksamhet enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade LSS (habiliteringsersättning). Statsbidraget får även användas till att bibehålla en nivå på dagpenningen som tidigare höjts med hjälp av statsbidraget.

Bidragsmottagare ska senast **den 13 mars 2020** återrapportera till Socialstyrelsen hur bidraget har använts. Notera att ni kan bli återbetalningsskyldig om medlen inte har använts enligt villkoren för statsbidraget. Ett sådant villkor är bland annat att återrapporteringen ska vara Socialstyrelsen tillhanda inom angiven tidsram. Om ni inte har använt hela bidraget under perioden 1 januari 2019 - 31 december 2019 ska kvarstående medel återbetalas. Socialstyrelsen kommer att fakturera berörda bidragsmottagare.

Socialstyrelsen tillhandahåller detta webbformulär för återrapporteringen. När ni har fyllt i webbformuläret ska det skickas in elektroniskt till Socialstyrelsen. Ni ska även skriva ut formuläret i sin helhet som sedan ska undertecknas av behörig företrädare. Skicka därefter det undertecknade formuläret i original till Socialstyrelsen, Statsbidrag, 106 30 Stockholm.

Vid frågor vänligen kontakta:
Sara Billfalk, utredare
E-post: sara.billfalk@socialstyrelsen.se

Hantering av kontaktuppgifter

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats <http://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter>.

Sida 2

Praktiska instruktioner

Klicka [här](#) för att se en läsversion av webbformuläret.

Svaren sparas när du klickar på knapparna "Tillbaka" eller "Nästa" längst ner på varje sida i webbformuläret. Du kan avbryta och återgå till webbformuläret genom att klicka på länken i e-postbrevet.

I slutet av webbformuläret finns möjlighet att kontrollera dina svar innan du skickar in återrapporteringen till Socialstyrelsen.

Sida 3

Kontaktuppgifter till bidragsmottagaren

Bidragsmottagarens namn:
Organisationsnummer:
Utdelningsadress (inkl. ev. c/o):
Postnummer:
Postort:
E-post organisation:
Namn kontaktperson för statsbidraget:
Befattning kontaktperson:
E-post kontaktperson:
Telefon kontaktperson:

Ett svarskvitto kommer att skickas till e-postadressen som du har angivit i fältet "E-post kontaktperson", var därför noga med att fylla i denna uppgift korrekt.

Sida 4

Faktureringsuppgifter

Hur vill ni få fakturan vid eventuell återbetalning av kvarstående medel eller återkrav av medel?

- Via e-faktura
 Via pappersfaktura

Sida 5

Ange följande faktureringsuppgifter:

Faktureringsadress:
Postnummer (faktura):
Postort (faktura):
Fakturareferens:

Sida 6

Ekonomisk redovisning 2019

Vid "**Erhållet statsbidrag**" redovisas det belopp som ni har fått av Socialstyrelsen för verksamhetsåret 2019. Med erhållet statsbidrag avses här rekviderat belopp inklusive omfördelade medel som kommunen ville ta del av. Detta fält är förifyllt och får inte ändras.

Under "**Kostnader**" redovisar ni förbrukade medel under 2019. Här anger ni den totala kostnaden som ni har haft för att införa dagpenning, höja en låg dagpenning eller bibehålla en nivå på dagpenningen som tidigare höjts med hjälp av statsbidraget. När det gäller kostnaderna som rör höjning av låg dagpenning eller att bibehålla nivå som tidigare höjts med hjälp av statsbidraget, ska ni endast ange kostnaden för "höjningen" eller "bibehållandet" eftersom statsbidraget endast täcker denna del. Beloppet ska anges i heltal kronor.

Om kommunen sedan tidigare har haft habiliteringsersättning i någon av sina verksamheter och inför ersättningen i övriga delar ska kostnaden för detta anges under posten "att höja en låg dagpenning".

Om svaret är noll kronor, skriv 0. Notera att summan av kostnaderna inte får överstiga erhållet statsbidrag.

Vid "**Kvarstående statsbidrag**" redovisas eventuella medel som finns kvar. Dessa medel ska återbetalas till Socialstyrelsen. Detta fält beräknas automatiskt utifrån "Erhållet statsbidrag" minus "Kostnader".

Observera att endast medel som erhållits från Socialstyrelsen ska redovisas i denna återrapportering.

1. Erhållet statsbidrag: (3285230 kr)

(Kr)

2. Kostnader:

För att *införa* dagpenning till personer som deltar i daglig verksamhet enligt LSS

(Kr)

För att *höja* en låg dagpenning till personer som deltar i daglig verksamhet enligt LSS

(Kr)

För att *bibehålla* en nivå på dagpenningen som tidigare höjts med hjälp av statsbidraget till personer som deltar i daglig verksamhet enligt LSS

(Kr)

3. Kvarstående statsbidrag:

(Kr)

Sida 7

4. Plats för kommentarer om den ekonomiska redovisningen (max 1 000 tecken):

Sida 8

Frågor om hur statsbidraget har använts under 2019

5. Hur har kommunen betalat ut dagpenningen (habiliteringsersättningen) till personer som deltagit i daglig verksamhet enligt LSS under 2019?

Flera alternativ kan anges.

Som heldagsersättning

Som halvdagsersättning

Som timersättning

Annat sätt, ange hur ni har betalat ut medlen:

Sida 9

Synpunkter på statsbidraget

6. Bedömer ni att statsbidraget har stimulerat till deltagande i den dagliga verksamheten under 2019?

- Ja, genom ökat antal deltagare
- Ja, genom ökad närvaro hos befintliga deltagare
- Ja genom bibehållen närvaro hos befintliga deltagare
- Ja, på annat sätt, ange hur:
- Nej
- Vet inte

Kommentera gärna ert svar:

7. Utifrån era erfarenheter som bidragsmottagare, ange eventuella synpunkter på statsbidraget eller förslag på hur statsbidraget skulle kunna fungera bättre.

Permanent eller avveckla statsbidraget. Det blir svårt att använda en kortsiktig resurs till något bra långsiktigt.

Sida 10

Kontrollera era svar

Nu har du besvarat alla frågorna i formuläret, för att kontrollera svaren, [klicka här](#).

För att eventuellt korrigera svaren klicka på "**Tillbaka**" eller klicka på länken i e-postbrevet.

Skicka in återrapporteringen

Klicka på "Skicka in återrapporteringen" längst ned på sidan för att skicka in era svar elektroniskt.

Formuläret ska skrivas ut i sin helhet, undertecknas av behörig företrädare och därefter skickas i original till Socialstyrelsen, Statsbidrag, 106 30 Stockholm.

På nästa sida finns möjlighet att skriva ut formuläret så att behörig företrädare kan underteckna det.

Underskrift

Behörig företrädare för organisationen intygar härmed att uppgifterna som lämnats i denna återrapportering av 2019 års statsbidrag till kommuner för habiliteringsersättning är riktiga.

Organisation:

Befattning: *Ordförande, Vård- och omsorgsnämnden*

Ort och datum: *Nyköping 2020-03-12*

Underskrift: *Sofia Ahl*

Namnförtydligande: *Sofia Ahl*

VON §

Dnr VON20/32

Rekvirering av statsbidrag för habiliteringsersättning 2020

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att under 2020 fördela medel till kommunerna i form av ett statsbidrag, som ska användas till att antingen införa eller höja en låg dagpenning till dem som deltar i daglig verksamhet enligt LSS (Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade), den s k habiliteringsersättningen. Motsvarigheten fanns även under 2018 och 2019 och Nyköpings kommun rekvirerade då medlen.

Nyköpings kommun betalar idag en habiliteringsersättning på sju kronor per timme och denna kan nu förstärkas under 2020 på samma sätt som under de två senaste åren med hjälp av statsbidraget. Statsbidraget 2020 uppgår för Nyköpings del till 2 156 666 kronor och nu föreslås att detta rekvireras. Medel som inte har rekvirerats, kommer Socialstyrelsen att fördela till de kommuner som i rekvisitionsblanketten angivit att de önskar ta del av dessa möjliga extramedel, vilket Nyköping föreslås att göra. Under våren 2020 ska en återrapportering göras till Socialstyrelsen om hur medlen använts.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att rekvirera 2020 års statsbidrag för habiliteringsersättning.

att uppdra åt Division Social omsorg att därefter administrera statsbidraget och i början av 2021 återrapportera till Vård- och omsorgsnämnden, som ansvarar för rapporteringen till Socialstyrelsen.

Beslut till:

Division Social omsorg

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Vård- och omsorgsnämnden

Rekvirering av statsbidrag för habiliteringsersättning 2020

Bakgrund

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att under 2020 fördela medel till kommunerna i form av ett statsbidrag, som ska användas till att antingen införa eller höja en låg dagpenning till dem som deltar i daglig verksamhet enligt LSS (Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade), den s k habiliteringsersättningen. Motsvarigheten fanns även under 2018 och 2019 och Nyköpings kommun rekvirerade då medlen.

Nyköpings kommun betalar idag en habiliteringsersättning på sju kronor per timme och denna kan nu förstärkas under 2020 på samma sätt som under de två senaste åren med hjälp av statsbidraget. Statsbidraget 2020 uppgår för Nyköpings del till 2 156 666 kronor och nu föreslås att detta rekvireras. Medel som inte har rekvirerats, kommer Socialstyrelsen att fördela till de kommuner som i rekvisitionsblanketten angivit att de önskar ta del av dessa möjliga extramedel, vilket Nyköping föreslås att göra. Under våren 2020 ska en återrapportering göras till Socialstyrelsen om hur medlen använts.

Prövning av barnets bästa enligt barnkonventionen

Ärendet berör eller påverkar barn direkt eller indirekt så att det i enlighet med barnkonventionen funnits skäl att genomföra en prövning av barnets bästa.

En prövning av barnets bästa har genomförts.

Förslag till beslut beaktar vad som bedömdes vara barnets bästa enligt prövningen.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att rekvirera 2020 års statsbidrag för habiliteringsersättning.

att uppdra åt Division Social omsorg att därefter administrera statsbidraget och i början av 2021 återrapportera till Vård- och omsorgsnämnden, som ansvarar för rapporteringen till Socialstyrelsen.

Marie Johnsson

Sakkunnig tjänsteman för Vård- och omsorgsnämnden

Beslut till:

Division Social omsorg

VON §

Dnr VON20/35

Rekvirering av stimulansmedel 2020 för att motverka ensamhet bland äldre och för ökad kvalitet i omsorgen om personer med demenssjukdom

Regeringen avser att genomföra en treårig satsning på stimulansmedel till landets kommuner för att ge dem möjlighet att rikta insatser för att motverka ensamhet bland äldre och en ökad kvalitet i omsorgen om personer med demenssjukdom. Därför har Socialstyrelsen fått i uppdrag att fördela dessa stimulansmedel till kommunerna.

Nyköping har möjlighet att rekvirera 3 949 341 kronor. Medlen kan rekvireras fram till 31 oktober 2020 och kan användas för verksamhet från och med 1 januari 2020. I början av 2021 ska återrapportering göras över hur medlen använts och det som inte förbrukats ska återbetalas till Socialstyrelsen. Vård- och omsorgsnämnden föreslås nu rekvirera medlen för att vid ett senare tillfälle under våren fatta beslut om hur medlen ska användas.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att rekvirera 3 949 341 kronor i stimulansmedel för 2020 för att motverka ensamhet bland äldre och för ökad kvalitet i omsorgen om personer med demenssjukdom

att senare under våren 2020 återkomma med beslut om hur medlen ska användas.

Beslut till:

Kommunstyrelsen för information

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande



Vård- och omsorgsnämnden

Rekvirering av stimulansmedel 2020 för att motverka ensamhet bland äldre och för ökad kvalitet i omsorgen om personer med demenssjukdom

Bakgrund

Regeringen avser att genomföra en treårig satsning på stimulansmedel till landets kommuner för att ge dem möjlighet att rikta insatser för att motverka ensamhet bland äldre och en ökad kvalitet i omsorgen om personer med demenssjukdom. Därför har Socialstyrelsen fått i uppdrag att fördela dessa stimulansmedel till kommunerna.

Nyköping har möjlighet att rekvirera 3 949 341 kronor. Medlen kan rekvireras fram till 31 oktober 2020 och kan användas för verksamhet från och med 1 januari 2020. I början av 2021 ska återrapportering göras över hur medlen använts och det som inte förbrukats ska återbetalas till Socialstyrelsen. Vård- och omsorgsnämnden föreslås nu rekvirera medlen för att vid ett senare tillfälle under våren fatta beslut om hur medlen ska användas.

Prövning av barnets bästa enligt barnkonventionen

Ärendet berör eller påverkar barn direkt eller indirekt så att det i enlighet med barnkonventionen funnits skäl att genomföra en prövning av barnets bästa.

En prövning av barnets bästa har genomförts.

Förslag till beslut beaktar vad som bedömdes vara barnets bästa enligt prövningen.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att rekvirera 3 949 341 kronor i stimulansmedel för 2020 för att motverka ensamhet bland äldre och för ökad kvalitet i omsorgen om personer med demenssjukdom

att senare under våren 2020 återkomma med beslut om hur medlen ska användas.

Marie Johnsson

Sakkunnig tjänsteman för Vård- och omsorgsnämnden

Beslut till:

Kommunstyrelsen för information

VON §

Dnr VON19/6

Ej verkställda beslut enligt § 28 h Lagen om stöd och service (LSS) till vissa funktionshindrade, fjärde kvartalet 2019

Division Social omsorg (DSO) har lämnat redogörelse enligt LSS för beslut som inte verkställts inom tre månader under fjärde kvartalet 2019 till Inspektionen för Vård och omsorg (IVO). Rapporteringen omfattar 29 beslut, varav 27 funnits med även i tidigare rapportering. Sammanställningen i tjänsteskrivelsen är avidentifierad för anmälan till Kommunfullmäktige och revisorerna. Under kvartalet har 11 beslut verkställts och fem beslut har tagits bort från inrapporteringen p g a avslut på enskilda begäran.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna rapporteringen enligt tjänsteskrivelse daterad 2020-02-24.**Beslutet skickas till**

Kommunfullmäktige

Revisorerna

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Vård- och omsorgsnämnden

Ej verkställda beslut enligt § 28 h Lagen om stöd och service (LSS) till vissa funktionshindrade, fjärde kvartalet 2019

Ärendet i korthet

Division Social omsorg (DSO) har lämnat redogörelse enligt LSS för beslut som inte verkställts inom tre månader under fjärde kvartalet 2019 till Inspektionen för Vård och omsorg (IVO). Rapporteringen omfattar 29 beslut, varav 27 funnits med även i tidigare rapportering. Sammanställningen i tjänsteskrivelsen är avidentifierad för anmälan till Kommunfullmäktige och revisorerna. Under kvartalet har 11 beslut verkställts och fem beslut har tagits bort från inrapporteringen p g a avslut på enskilda begäran.

Fördjupad beskrivning

Tabellen specificerar de 29 ej verkställda besluten.

Antal	Tid för beslut	Kommentar
Bostad med särskild service		
19	Apr 2016 – Sep 2019 (2016 1 st beslut, 2017 3 st)	Flertalet har andra beslut verkställda under väntetiden, såsom daglig verksamhet, servicebostad och boendestöd.
Kontaktperson		
6	Sep 2018 – Jun 2019	Ett par av brukarna har daglig verksamhet.
Daglig verksamhet		
3	Aug 2017 – Apr 2019 (2017 1 st beslut)	
Ledsagarservice		
1	Jun 2019	

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna rapporteringen enligt tjänsteskrivelse daterad 2020-02-24.

Marie Johnsson

Sakkunnig tjänsteman för Vård- och
omsorgsnämnden

Beslutet skickas till

Kommunfullmäktige

Revisorerna

VON §

Dnr VON19/5

Ej verkställda beslut enligt 16 kap §§ f och h Socialtjänstlagen (SOL), fjärde kvartalet 2019

Division Social omsorg (DSO) har lämnat redogörelse enligt Socialtjänstlagen för beslut som inte verkställts inom tre månader under fjärde kvartalet 2019 till Inspektionen för Vård- och omsorg (IVO). Rapporteringen omfattar 11 beslut, varav fyra funnits med även i tidigare rapportering. Sammanställningen i tjänsteskrivelsen är avidentifierad för anmälan till Kommunfullmäktige och revisorerna. Under kvartalet har 21 beslut verkställts och nio har tagits bort från inrapporteringen p g a avslut på enskilda begäran.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna rapporteringen enligt tjänsteskrivelse daterad 2020-02-24.**Beslutet skickas till**

Kommunfullmäktige

Revisorerna

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Vård- och omsorgsnämnden

Ej verkställda beslut enligt 16 kap §§ f och h Socialtjänstlagen (SOL), fjärde kvartalet 2019**Ärendet i korthet**

Division Social omsorg (DSO) har lämnat redogörelse enligt Socialtjänstlagen för beslut som inte verkställts inom tre månader under fjärde kvartalet 2019 till Inspektionen för Vård- och omsorg (IVO). Rapporteringen omfattar 11 beslut, varav fyra funnits med även i tidigare rapportering. Sammanställningen i tjänsteskrivelsen är avidentifierad för anmälan till Kommunfullmäktige och revisorerna. Under kvartalet har 21 beslut verkställts och nio har tagits bort från inrapporteringen p g a avslut på enskilda begäran.

Fördjupad beskrivning

Tabellen specificerar de 11 ej verkställda besluten.

Antal	Tid för beslut	Kommentar
Särskilt boende		
6	Jun 2019 – Sep 2019	Flertalet har fått kommande inflyttning planerad.
Särskilt boende socialpsykiatri		
4	Nov 2018 – Sep 2019	I väntan på boende är det vanligt med boendestöd eller hemtjänst.
Kontaktperson		
1	Jun 2019	Ny kontaktperson har presenterats.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att godkänna rapporteringen enligt tjänsteskrivelse daterad 2020-02-24.

Marie Johnsson

Sakkunnig tjänsteman för Vård- och
omsorgsnämnden

Beslutet skickas till

Kommunfullmäktige
Revisorerna

VON §

Dnr VON20/4

Delegationsärenden

För att ta del av anmälda delegationsbeslut på nämndsammanträde, var god kontakta nämndsekreterare senast två arbetsdagar innan mötet för att säkerställa att handlingarna hinner tas fram.

För begäran om allmän handling, kontakta ansvarig registrator.

Bilagat finns en förteckning över delegationsbeslut fattade till och med 2020-03-04.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att lägga förtecknade delegationsärenden till handlingarna.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Vård- och omsorgsnämnden

Delegationsbeslut

Pt	Dnr	Handlingsrubrik	Beslutande	Beslutsdatum
6.2.3	DSO19/393:4	Delegationsanmälan till Vård och omsorgsnämnden	MAS	2019-11-06
5.14. 1	VON20/27:3	Beslut att avsluta Lex Sarah rapport om eventuellt missförhållande på Riggargatans serviceboende	Ordförande Vård- och omsorgsnämnden	2020-02-20
1.1.1	VON20/29:2	Beslut om yttrande över förslag till "Riktlinjer för utveckling av Nyköpings landsbygd"	Ordförande Vård- och omsorgsnämnden	2020-02-26

Vård- och omsorgsnämnden

Delegationsbeslut
2020-03-12

Pt	Dnr	Handlingsrubrik	Beslutande	Beslutsdatum
	VON19/4:16	Lista över beslut, juli 2019	Division Social omsorg	2019-07
	VON19/4:17	Lista över beslut, augusti 2019	Division Social omsorg	2019-08
	VON19/4:18	Lista över beslut, september 2019	Division Social omsorg	2019-09
	VON19/4:19	Lista över beslut, oktober 2019	Division Social omsorg	2019-10
	VON19/4:20	Lista över beslut, november 2019	Division Social omsorg	2019-11
	VON19/4:21	Lista över beslut, december 2019	Division Social omsorg	2019-12
	VON20/4:2	Lista över beslut, januari 2020	Division Social omsorg	2020-01

VON §

Dnr VON20/1

Anmälningssärenden

För att ta del av anmälningssärenden på nämndsammanträde, var god kontakta nämndsekreterare senast två arbetsdagar innan mötet för att säkerställa att handlingarna hinner tas fram.

För begäran om allmän handling, kontakta ansvarig registrator.

Bilagat finns en förteckning över inkomna anmälningssärenden till och med 2020-03-04.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att lägga förtecknade anmälningssärenden till handlingarna.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

**Vård- och
omsorgsnämnden**

Anmälningar

Nr	Från	Handlingsrubrik	Dnr
1	Beställarkontoret	Personalstatistik 2019 Björkgården	VON19/25:18
2	Beställarkontoret	Rapport: Sammanställning avvikelser samt synpunkter och klagomål 2019 Biörkgården	VON19/25:17
3	Beställarkontoret	Verksamhetsberättelse 2019 Björkgården	VON19/25:16
4	Beställarkontoret	Rapport: Sammanställning av avvikelser, synpunkter och klagomål 2019 - S:t Anna	VON19/25:14
5	Division Social omsorg	Utredning avseende Lex Sarah rapport avseende missförhållande, Riggargatans Serviceboende	VON20/27:2
6	Beställarkontoret	Kompetensutvecklingsplan Björkgården	VON20/12:2
7	Beställarkontoret	Plan för kompetensutveckling inom HSL, S:t Anna	VON20/12:4
8	Beställarkontoret	Verksamhetsplan 2020 S:t Anna	VON20/12:3
9	Beställarkontoret	Kompetensutvecklingsplan 2020 - S:t Anna, Ansvar o omsorg AB	VON20/12:1
10	Beställarkontoret	Protokollsutdrag Kommunfullmäktige § 23 2020-02-11 Avgift för ej avbokad besök inkom hemtjänsten	VON19/89:10
11	Inspektionen för vård och omsorg IVO	Beslut från IVO gällande Lex Maria anmälan.	DSO19/393:7
12	Socialstyrelsen	Styrdokument för personligt ombud 2020	VON19/104:6
13	Socialstyrelsen	Verksamhetsplan för personligt ombud 2020	VON19/104:7
14	Socialstyrelsen	Information från Socialstyrelsen: Regeringen föreslår ökat statsbidrag till kommuner som bedriver verksamhet med personligt ombud	VON19/104:8

15	Socialstyrelsen	Information från Socialstyrelsen om statsbidrag för att motverka ensamhet bland äldre och ökad kvalitet i vården och omsorgen om personer med demenssjukdom. Dnr 9.2-	VON20/35:1
16	Division Social omsorg	Lex Sarah rapport avseende missförhållande - Sommarvägen 6	VON20/34:1
17	Dataskyddsombudet	Anmälan av personuppgiftsincident till Datainspektionen	VON20/33:1
18	██████████	Skrivelse avseende hur Nyköpings kommun ställer sig i frågan om privata alternativ till trygghets- och äldreboenden	VON20/28:1
19	Division Social omsorg	Lex Sarah rapport avseende missförhållande, Riggargatans Serviceboende	VON20/27:1
20	Beställarkontoret	Information från Sveriges Kommuner och Regioner: Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	VON20/1:6
21	Beställarkontoret	Meddelande från Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om psykisk h	VON20/1:1
22	Beställarkontoret	Program för våren 2020 - Anhörigstöd i Nyköping	VON20/1:2
23	Beställarkontoret	Beslut att bifalla Evus Omsorg AB's ansökan om tillstånd att bedriva bostad med särskild service för vuxna i form av gruppboende enligt 9 § 9 LSS. Dnr 6.3.1-19839/20	VON20/1:3
24	Inspektionen för vård och omsorg	Beslut om avslag på Svea Quality AB's ansökan om tillstånd att bedriva hemtjänstverksamhet. Dnr 6.3.1-15391/2019 - från Inspektionen för vård och omsorg	VON20/25:3
25	Beställarkontoret	Verksamhetsberättelse 2019 Betelhemmet, Jönåker	VON19/41:5