

ÖVERENSKOMMELSE 2025

mellan

Vård- och omsorgsnämnden och Division social omsorg



STYRANDE DOKUMENT

Dokumenttitel	Överenskommelse 2025 mellan Vård- och omsorgsnämnden och Division social omsorg
Diarienummer	VON24/98
Kategori av styrdokument	Aktiverande
Fastställd av	Vård- och omsorgsnämnden
Beslutsdatum	2024-12-12
Giltighetstid	2025
Omfattar	Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområden
Dokumentansvarig	Politisk nivå: Vård- och omsorgsnämnden Tjänstenivå: Sakkunnig tjänsteman för Vård- och omsorgsnämnden
Uppföljning	Framgår av dokumentet

KATEGORIER AV STYRDOKUMENT

Organiserande	Förklarar, tydliggör och reglerar kommunens roll- och ansvarsfördelning samt vem som har rätt att fatta beslut.
Normerande	Beskriver kommunens förhållningsätt i en viss fråga eller ger direktiv för hur något ska utföras och syftar till att styra beteenden utifrån en gemensam värdegrund.
Aktiverande	Beskriver vad kommunen vill förändra eller uppnå inom specifika områden och syftar till att ge ett uppdrag att handla på ett visst sätt.
Reglerande	Anger villkoren för kommunal service och vilka krav kommunen ställer på de som lever, verkar och vistas i Nyköping.

INNEHÅLL

1	FORMALIA	1
1.1	Parter/kontaktpersoner	1
1.2	Giltighetstid	1
1.3	Förändrade förutsättningar	1
1.4	Omfattning	1
1.5	Ansvarsfördelning	1
1.6	Insyn och informationsutbyte	2
1.7	Dataskyddsbud	3
1.8	Styrande dokument	3
1.9	Jämställdhetsperspektivet	3
1.10	Barnrättsperspektivet	3
1.11	Omställningen till Nära vård	3
1.12	Hållbarhetsstyrning	4
2	POLITISK VILJEINRIKTNING	5
3	VERKSAMHETSOMRÅDE GEMENSAMT	5
3.1	Grunduppdrag	5
3.2	Mål	6
3.3	Ekonomi	9
4	VERKSAMHETSOMRÅDE HÄLSO- OCH SJUKVÅRD	9
4.1	Grunduppdrag	9
4.1.1	Nyckeltal för att följa grunduppdraget	10
4.2	Mål och uppdrag	10
4.3	Ekonomi	11
5	VERKSAMHETSOMRÅDE ÄLDREOMSORG	12
5.1	Grunduppdrag	12
5.1.1	Nyckeltal för att följa grunduppdraget	12
5.2	Mål	13
5.3	Ekonomi	14

6 VERKSAMHETSOMRÅDE FUNKTIONSSTÖDSOMSORG INKLUSIVE SOCIALPSYKIATRI	15
6.1 Grunduppdrag	15
6.1.1 Nyckeltal för att följa grunduppdraget	16
6.2 Mål	16
6.3 Ekonomi	19
6.3.1 Socialpsykiatri	19
7 SAMRÅD INVESTERINGAR	19

1 FORMALIA

1.1 Parter/kontaktpersoner

- Vård- och omsorgsnämnden (VON). Ombud är nämndens sakkunniga tjänsteman.
- Division Social omsorg (DSO). Ombud är divisionschef.

1.2 Giltighetstid

Överenskommelsen avser kalenderåret 2025.

1.3 Förändrade förutsättningar

Om förutsättningarna för genomförande av överenskommen verksamhet väsentligt förändras, till exempel genom protokollförda politiska beslut om inriktning, organisation, omfattning och kvalitet eller ändrade krav i lagar och förordningar, kan överenskommelsen komma att revideras.

1.4 Omfattning

Överenskommelsen omfattar de verksamheter som ingår i VON:s ansvarsområde utifrån av Kommunfullmäktige utfärdat reglemente och för området gällande lagstiftning.

Målgrupper och verksamheter:

- Myndighetsutövning – utredning, beslut och uppföljning – gällande äldre personer, samt personer med funktionsnedsättning
- Vård- och omsorgsinsatser till äldre personer enligt Socialtjänstlagen (SoL)
- Vård- och omsorgsinsatser till personer med funktionsnedsättning enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), Socialtjänstlagen samt Socialförsäkringsbalken (SFB)
- Uppsökande verksamhet för samtliga målgrupper inom nämndens ansvarsområde
- Bostadsanpassningsbidrag enligt Lag om bostadsanpassningsbidrag
- Anhörigstöd enligt Socialtjänstlagen
- Kommunal hälso- och sjukvård enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), inklusive medicinskt ansvarig sjuksköterska och medicinskt ansvarig för rehabilitering.

1.5 Ansvarsfördelning

VON ansvarar för innehållet i den verksamhet som överenskommit om. Det innebär att VON bland annat har att besluta om mål, inriktning, omfattning och kvalitet avseende verksamheten för nämndens målgrupper.

VON ansvarar för uppföljning av verksamheten enligt fastställd plan.

Alla avgifter från enskilda tillfaller VON.

DSO svarar för verksamhetsledning och personal och har det fulla arbetsgivaransvaret i enlighet med arbetsgivarvärdens (KS) beslut och direktiv.

DSO ska vara försäkrad genom kommunens gemensamma försäkringssystem och svara för självriskkostnader. Medicinsk personal ska vara försäkrad mot behandlingsskador. Patientskadeförsäkring ska också finnas genom kommunens gemensamma försäkringssystem enligt bestämmelserna i Patientskadelagen.

Verksamhetschef enligt HSL utses av divisionschef enligt delegation, som också meddelar Inspektionen för Vård och omsorg.

DSO representerar VON (även verksamhet med privata utförare) i externa forum som FoU Sörmland, läns-gemensamma styrgruppen för närvård och liknande. Rapport ska regelbundet lämnas till nämndens sakkunniga tjänsteman för bedömning av eventuellt behov av politiska åtgärder.

DSO ska bidra med uppgifter till och samverka kring diverse verksamhetsuppföljning, såsom:

- Fylla i den gemensamma statistikfilen i Platina senast den 10:e varje månad.
- Lämna årlig verksamhetsstatistik till SCB (inkl uppgifter från de privata utförarna) enligt SCB:s tidplan
- Kvartalsvis rapportera de beslut som ej verkställts inom tre månader till tillsynsmyndighet, kommunens revisorer samt VON.
- I september varje år rapportera uppföljning av åtgärdsplanerna kopplade till de Lex Sarah-rapporter som året innan bedömts innebära behov av åtgärder.
- I maj varje år rapportera uppföljning av åtgärder utifrån skrivna avvikelser inom såväl SoL, LSS som HSL under året innan.
- Lämna övriga uppgifter som under hand efterfrågas från myndigheter, VON med flera.
- Delta på kontinuerliga samverkansmöten med nämndens sakkunniga tjänsteperson samt vid nämndens sammanträden.

1.6 Insyn och informationsutbyte

VON och dess ombud har rätt till skäligen insyn i DSO:s verksamhet i frågor som rör åtagande enligt denna överenskommelse. DSO ska kontinuerligt hålla VON och dess ombud underrättade om förändringar i verksamheten.

Parterna åtar sig att hålla varandra underrättade om och samråda kring förändringar i volymer, kvaliteter eller förändringar i avtal med underleverantörer som kan innebära förändrade kostnader för innevarande eller kommande period.

1.7 Dataskyddsombud

Uppgift om vem som är dataskyddsombud för VON:s räkning kan fås från Kommunledningskansliet. Nämndordförande är personuppgiftsansvarig – dock enbart när det gäller brukare/klienter.

1.8 Styrande dokument

DSO ska fullgöra sitt uppdrag enligt

- VONs riktlinjer och andra styrande dokument
- Kommunens övergripande styrdokument
- Färdplanen för nära vård i Sörmland, fastställd av NSV (Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård) (Se 1.11 nedan)

1.9 Jämställdhetsperspektivet

2018 beslutade Kommunstyrelsen att Nyköpings kommun ska erbjuda en jämställd verksamhet. Det övergripande målet är att alla, oavsett kön, ska ha samma makt att forma samhället och sina egna liv. Jämställdhet innebär att människor, oavsett kön, har samma rättigheter, skyldigheter och möjligheter inom alla områden i livet. Till stöd för arbetet finns kommunens framtagna "Vägledning – Stöd i arbetet för att uppnå jämställd verksamhet, medborgarservice och tjänster" att tillgå. Stöd i arbetet kan även ges av Kommunledningskansliet.

1.10 Barnrättsperspektivet

Barnkonventionens artiklar 1-42 är inkorporerade i svensk lag. Nyköpings kommun är skyldig att efterleva barnrättslagen i likhet med övrig allmän lag. Barnkonventionen etablerar vad kommunen inom ramen för sina verksamheter och uppdrag måste säkerställa för varje barn och vad som inte får göras mot något barn utifrån principen om barnets bästa (artikel 3). Det ingår i verksamhetens uppdrag att till sitt yttersta och med tillgängliga resurser tillse att barnets rättigheter tillgodoses för alla barn utifrån principen om barnets bästa och att kompensatoriska åtgärder föreslås och implementeras när så inte säkerställts. (art 4, art 3)

1.11 Omställningen till Nära vård

Omställningen till Nära vård är ett regeringsbeslut som togs 2020 som en del i att klara av de framtida demografiska utmaningarna med bibehållen kvalitet enligt Socialtjänstlagen. Nära vård är ett nytt sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg. En mer tillgänglig, närmare vård kan tillsammans med nya arbetssätt i vården innebära att resurserna inom vård och omsorg kan användas bättre och därmed räcka till fler. I Nyköping, liksom i länets övriga kommuner, finns sedan 2022 en beslutad målbild gällande Nära Vård med fokusområdena personcentrering och hälsofrämjande/ förebyggande insatser. Se KS § 95 år 2022.

1.12 Hållbarhetsstyrning

VÅRD- OCH OMSORGSNÄMNDEN



Vad vi gör. Vår grundverksamhet och de mål vi direkt bidrar till.
Hur vi arbetar. Målen som vi bidrar till genom vårt sätt att arbeta.
Mål utanför kärnverksamhet. Mål som inte ligger i vår grundverksamhet men som vi måste ta hänsyn till i vårt uppdrag för att säkerställa att de inte motverkas.

Nyköpings kommun har fyra program för hållbar utveckling med ett program för respektive hållbarhetsdimension: den sociala, ekologiska och den ekonomiska. Därtill har kommunen ett program för effektiv organisation som fokuserar på organisationens genomförande. Programmen skapar en systematik och ett sammanhang för ett lokalt genomförande av Agenda 2030 och de 17 globala målen. Omsättningen av agenda 2030 för ett genomförande på nämndnivå visualiseras med hjälp av cirkelmodellen ovan, som anger nämndernas huvudsakliga fokus i arbetet för hållbar utveckling.

2 POLITISK VILJEINRIKTNING

Nyköping ska vara en trygg plats att leva på. Det förutsätter att vi har en trygg välfärd med en god vård och omsorg för de som behöver det. Individens behov ska vara i centrum oavsett om man är äldre eller om man har en funktionsnedsättning.

För att möta kommunens mål inom social, ekologisk och ekonomisk hållbarhet måste välfärdsteknik bli en del av vardagen i större utsträckning än vad den är idag. Hälsöfrämjande och förebyggande insatser ska genomsyra alla våra verksamheter. Vården och omsorgen i Nyköping ska ha en verksamhet med god kvalitet, god kompetensförsörjning och vara ekonomiskt hållbar.

3 VERKSAMHETSOMRÅDE GEMENSAMT

3.1 Grunduppdrag

Myndighetsutövning	<ul style="list-style-type: none">▪ Handlägga (utreda, besluta och följa upp) enligt VON:s delegation och riktlinjer. Efter ansökan från den enskilde individuellt pröva ärenden enligt gällande lagstiftning.▪ Medverka vid individuell vårdplanering.▪ Bevaka och hantera icke verkställda beslut.
Kvalitet	<ul style="list-style-type: none">▪ Bedriva verksamhet motsvarande skälig levnadsnivå enligt SoL och kunna redovisa sin kvalitet enligt de kriterier som anges i Socialstyrelsens författningssamling SOSFS 2011:9▪ Säkerställa att varje brukare har aktuell genomförandeplan, liksom social dokumentation och hälso- och sjukvårdsdokumentation enligt gällande författning.▪ Fortsätta en strukturerad utveckling av ett digitaliserat arbetssätt och öka användningen av välfärdsteknik och teknisk utrustning.
Anhörigstöd	<ul style="list-style-type: none">▪ Erbjuder råd och stöd till anhöriga och närstående i enlighet med nämndbeslut enligt § 105 (2021) samt riktlinjen för anhörigstöd. (Gäller även privata utförare)
Barn	<ul style="list-style-type: none">▪ Särskilt beakta barnperspektivet.
Våld i nära relationer	<ul style="list-style-type: none">▪ Samordna insatser inom VON:s ansvarsområde i samverkan med det kommunövergripande arbetet.
Brukarinflytande	<ul style="list-style-type: none">▪ Arbeta aktivt med och successivt utveckla brukarinflytandet för målgrupperna, vilket är en viktig del i omställningen till nära vård.
Uppsökande verksamhet	<ul style="list-style-type: none">▪ Bedriva uppsökande verksamhet för målgrupperna inom VON:s ansvarsområde.
Administration och samverkan	<ul style="list-style-type: none">▪ Ansvara för system, viss grundutbildning och vidareutbildning samt support avseende verksamhetssystemen. Gäller även privata utförare.▪ Sköta registrering, diarieföring, gallring, arkivering och övriga administrativa rutiner i delegerade ärenden.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Betala sanktionsavgifter när beslut inte är verkställt i tid. ▪ För nämndens räkning årligen lämna underlag för återsökning av statsbidrag för kostnad för flyktingar. Gäller även omfattande de privata utförarna.
Krishantering	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Planera och ha beredskap för krissituationer för divisionens verksamheter.
MAS/MAR	<ul style="list-style-type: none"> ▪ DSO ansvarar för att det finns medicinskt ansvarig sjuksköterska med rätt kompetens i organisationen. ▪ DSO ansvarar för att det finns medicinskt ansvarig för rehabilitering med rätt kompetens i organisationen. ▪ MAS ansvarar för att patienter får en säker och ändamålsenlig hälso- och sjukvård av god kvalitet i enlighet med HSL (Hälso- och sjukvårdslagen 2017:30). ▪ MAS utövar uppföljning över att vården och omsorgen är god och säker, utförs i enlighet med lagar och föreskrifter samt utförs utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet. ▪ MAS fastställer riktlinjer enligt delegation.
Ordinärt boende	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tillhandahålla och serva nyckelfritt lås inom hemtjänst. Gäller även privata utförare.
Nära vård	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Medverka till omställningen till nära vård enligt beslutade fokusområden. ▪ Fortsatt utveckla och bedriva verksamhet i "smarta hemmet". ▪ Öka samverkan med civilsamhället genom att aktivt jobba med volontärorganisationen.

3.2 Mål

Kommunfullmäktige har angett ett antal mål som antingen är direkt riktade till VON eller som VON bedöms vara berörd av. Nämnden lämnar här dessa vidare till DSO. Därutöver riktar VON ett antal tillkommande mål till divisionen. Dessa mål och ett par särskilda uppdrag anges i de olika kapitlen nedan. Där framgår också vid vilka tillfällen avrapportering ska göras till VON. Dessutom ska samtliga mål och uppdrag skriftligen avrapporteras inför delårsrapport och verksamhetsberättelse i uppgiften Verksamhetsplan i Hypergene (nedan kallad VP).

Kommunfullmäktiges mål	Önskat resultat 2025-2027	Rapport till nämnd
Omsorgen och vården har ett hälso- och funktionsbevarande förhållningssätt och har kundens behov och omställningen till Nära vård i fokus.	<ul style="list-style-type: none"> • Ökad grad av aktuella beslut. • Alltfler genomförandeplaner ska spegla brukarens behov. • Ökad grad av självbestämmande för brukaren kring insatsernas utförande. • Ökad grad av digitalisering. <p><u>Följs via</u></p>	Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2025-05-12 inför nämndsammanträdet 2025-06-05 samt senast 2025-11-17 inför nämndsammanträdet 2025-12-11.

	Nyckeltalet " Andel beslut som är aktuella och följer riktlinjerna". Stickprov görs i april och oktober.	
Nyköpings kommun ska vara tryggt, jämlikt och inkluderande med goda förutsättningar för god hälsa och livskvalitet.	<ul style="list-style-type: none"> • Varje verksamhet har en plan för hur patienten och dennes anhöriga görs delaktiga i den enskildes vård. • Användningen av mobila och digitala lösningar ska öka och användas resurseffektivt. • Målgrupp och syfte gällande egenmonitorering finns framtaget. • Kostnads kalkyl och nyttoanalys gällande eventuell implementering av intelligenta kameror, finns framtagna. <p>Följs via</p> <p>Nyckeltalet "Verksamheter som har en plan för patientens delaktighet, andel (%)"</p>	Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2025-05-12 inför nämndsammanträdet 2025-06-05 samt senast 2025-11-17 inför nämndsammanträdet 2025-12-11.

Nämndens mål	Önskat resultat 2025-2027	Rapport till nämnd
De tre myndighetsfunktionerna ska utreda, besluta och följa upp med fokus på den enskildes behov. Beslut om insats ska alltid vara aktuella och rättssäkra och grunda sig på gällande lagstiftning om skälig levnadsnivå (SoL) och goda levnadsvillkor (LSS) samt Vård- och omsorgsnämndens riktlinjer och delegationsordning.	<p>Ökad grad av aktuella beslut och ökad följsamhet till riktlinjer.</p> <p>Följs via</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nyckeltalet "Andel beslut som är aktuella och följer riktlinjerna". Stickprov görs i april och oktober. 	Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2025-05-12 inför nämndsammanträdet 2025-06-05 samt senast 2025-11-17 inför nämndsammanträdet 2025-12-11.
Hälso- och sjukvården ska stå för ett hälsofrämjande och förebyggande arbete där patientens behov och omställningen till Nära vård är i fokus. Arbetet sker i tät samverkan med alla interna och externa berörda verksamheter.	<ul style="list-style-type: none"> • Ökad grad av digitalisering. • Antalet hembesök från fallpreventionsteamet ökar. Detta gäller även vid förenklad handläggning. • Antalet genomförda läkemedelsgenomgångar ökar. • Patienten är delaktig i framtagande av hälsoplan. • Hemgångsteamet, i samverkan med hälso- och sjukvården, gör att 	Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2025-05-12 inför nämndsammanträdet 2025-06-05 samt senast 2025-11-17 inför nämndsammanträdet 2025-12-11.

	<p>patient efter utskrivning från lasarett efter en tid har färre insatser.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antalet hälsoplaner ökar inom FSO. <p><u>Följs via:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Pinnstatistik • Journalgranskning – en stickprovsundersökning • Mätning av förändringen av antalet hemtjänstinsatser från hemgångsbeslut till uppföljning. 	
All dokumentation kring klient/patient ska vara av god kvalitet.	<ul style="list-style-type: none"> • Medarbetare är säkra på hur de dokumenterar i hälso- och sjukvårdsjournalen. • Medarbetare dokumenterar på ett patientsäkert sätt utifrån gällande lagar och föreskrifter. <p><u>Följs via:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Enkät • Granskning enligt framtagen mall. 	Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2025-05-12 inför nämndsammanträdet 2025-06-05 samt senast 2025-11-17 inför nämndsammanträdet 2025-12-11.

Nämndens uppdrag	Beskrivning	Rapport till nämnd
Delta och aktivt bidra till implementeringen av ny socialtjänstlag.	<p>Syftet med den nya lagen är att socialtjänsten ska bli mer förebyggande, jämställd och lättillgänglig än idag: att sänka trösklarna, nå invånare tidigt, innan problemen växt sig stora. Vården, skolan, kultur- och fritidsverksamheter, samhällsbyggnadsförvaltningar och civilsamhälle har viktiga roller i det förebyggande arbetet.</p> <p>För att få till en lyckad omställning behövs ett nämndöverskridande arbete. Berörda nämnder är SN, BUN, KFN, VON, KAN, MSN. KS är sammanhållande.</p>	Ingen rapport till nämndsammanträde, men rapporterat i VP efter april, augusti och december.

3.3 Ekonomi

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Myndighetsfunktion, SoL + LSS (exkl barn)	1		22 320	
MAS 2,0 / MAR 0,5	1		2 282	1)
Ledning, administration, specialistfunktion	1		40 110	

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
IT-support (inkl till privata)	1		5 775	
Anhörigstöd	1		1 737	
Nära vård	1		2 000	
Språktest	1		2 100	2)
Utveckling Socialpsykiatri	1		908	2)
Värdegrundsutbildning	1		500	2)
S:a gemensamt			77 732	

1) Avräkning vid avsteg från sammantaget 2,5.

2) Utbetalas i samband med utfall.

4 VERKSAMHETSOMRÅDE HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

4.1 Grunduppdrag

- Ansvara för arbetsuppgifter som åligger verksamhetschef enligt HSL.
- Ansvara för den kommunala hälso- och sjukvården enligt HSL 12 kap § 1-2.
- Ansvara för den kommunala hemsjukvården enligt avtal med Region Sörmland. (Gäller även privata utförare)
- Ansvara för rehabilitering och habilitering samt hjälpmedel för personer med funktionsnedsättning enligt HSL 12 kap § 5. (Gäller även privata utförare)
- Ge handledning och utbildning till medarbetare gällande demenssjukdomar (Gäller även privata utförare).
- Upprätta årlig patientsäkerhetsberättelse.
- Använda kvalitetsregistren BPSD, Senior Alert, HALT och Svenska Palliativregistret på avsett sätt.
- Tillhandahålla särskild personal med kompetens inom demensområdet i form av "Resursteam demens" (Gäller även privata utförare).
- Medverka till omställningen till Nära vård enligt beslutade fokusområden.

4.1.1 Nyckeltal för att följa grunduppdraget

Nyckeltal	Källa
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - tillgång till sjuksköterska, andel (%)	Kolada
Platser i särskilt boende/sjuksköterska, äldreomsorg, vardagar, antal	Kolada
Platser i särskilt boende/sjuksköterska, äldreomsorg, helgdagar, antal	Kolada

4.2 Mål och uppdrag

Nämndens mål	Önskat resultat 2025-2027	Rapport till nämnd
Ett aktivt användande av kvalitetsregistren Senior Alert, BPSD, Palliativa registret och HALT, ger en kvalitetssäkrad och preventiv vård.	<p>Samtliga verksamheter deltar aktivt. Målvärden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Senior alert, hemsjukvård: 50 % av patienterna ska registreras inkl bakomliggande orsaker, åtgärder och uppföljning • Senior alert: Särskilt boende 80 % • Halt: Särskilt boende 80 % • Palliativregistret: Samtliga dödsfall ska registreras. De nationella målvärdena för registrets kvalitetsindikatorer ska uppnås. • BPSD: 70 % på demensboende ska ha två skattningar gjorda under året. 	Skriftlig rapport till sakkunnig senast 2025-10-06 inför nämndsammanträdet 2025-10-30.
Funktionsstödsomsorgen ska ingå i det övergripande samarbetet med hälso- och sjukvården och följa gemensamma rutiner och uppföljningskrav.	<p>Arbetet med riskbedömningar 1), bakomliggande orsaker, planerade åtgärder och uppföljningar i Senior alert förbereds inför och diskuteras i samband med hälsokonferens.</p> <p>Samtliga individer över 65 år som omfattas av kommunens hälso- och sjukvårdsansvar ska erbjudas en riskbedömning.</p>	Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2025-05-12 inför nämndsammanträdet 2025-06-05 samt senast 2025-11-17 inför nämndsammanträdet 2025-12-11.
Socialpsykiatrin ska kännetecknas av en god samverkan där individen är delaktig och står i centrum. Lämpliga arbetsverktyg och forum är identifierade och nyttjas resurseffektivt.	<p>Samverkan mellan funktionsstödsomsorgen, hälso- och sjukvården och individ- och familjeomsorgen ska vara processlagd med tydliga rutiner för möten där samverkan sker.</p> <p>Hälsokonferenser ska utföras med en rutinmall som är anpassad för målgruppen och fastlagt antal tillfällen per år.</p> <p>Socialpsykiatrin och hälso- och sjukvården ska tillsammans riskbedöma och ge insatser i samordnad form till de individer som samtycker till detta via gemensamma SIP:ar (samordnad individuell plan) och verksamhetsmöten.</p> <p><u>Följs via:</u></p> <p>Granskning av hälsoplaner för säkerställa att individen varit delaktig.</p>	Se under FSO nedan, där motsvarande mål också finns.

- 1) Riskbedömning görs utifrån Senior alert, dvs det görs en bedömning gällande fall, trycksår, munhälsa, undernäring, blåsfunktion.

Nämndens uppdrag	Beskrivning	Rapport till nämnd
Implementera vårdförlopp "svårläkta sår" enligt nationellt program, inom hela den kommunala hälso- och sjukvården.	Genom kompetenshöjande insatser samt införande av ett strukturerat och evidensbaserat omhändertagande för hemsjukvårdens patienter med svårläkta sår, främjas en jämlik och effektiv vård.	Skriftlig rapport till sakkunnig senast 2025-10-06 inför nämndsammanträdet 2025-10-30.

4.3 Ekonomi

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Sjuksköterskor hemsjukvård (inkl till privata)	1		36 368	
Sjuksköterskor särskilt boende	1		26 222	
Rehab hemsjukvård/särskilt boende	1		27 401	
S:a hälso- och sjukvård			89 991	

5 VERKSAMHETSOMRÅDE ÄLDREOMSORG

5.1 Grunduppdrag

Vård och omsorg i eget ordinärt boende	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bedriva hemtjänst som följer de krav som finns angivna i gällande förfrågningsunderlag för bedrivande av hemtjänst enligt Lag om valfrihetssystem (LOV). Se nykoping.se - Upphandling av hemtjänst ▪ Tillhandahålla och serva trygghetslarm för personer som blivit beviljade insatsen (Gäller även privata utförare). ▪ Bidra till omställningen till Nära vård enligt beslutade fokusområden.
Vård och omsorg i särskilt boende	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Driva särskilda boendeformer för äldre, personer med demenssjukdom och korttidsboende inkl växelvård. ▪ Ta samordningsansvaret när det gäller samverkan med civilsamhället i frågan om aktiviteter. (Omfattar även privata utförare) ▪ Ha en sådan tillgång till personal dygnet runt att boendes behov av stöd och hjälp kan uppmärksammas utan dröjs-

	mål. Följa SKRs rekommendation avseende kvalitet nattetid, antagen av Kommunfullmäktige.
Dagverksamhet	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bedriva dagverksamhet och ge anpassad social träning och aktivering, dels för personer med demenssjukdom och dels för andra för att bryta social isolering.
Resursteam Demens	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ha ett aktivt multiprofessionellt demensteam som resurs till såväl anhöriga som kommunalt och privat driven äldreomsorg.
Trygg och effektiv utskrivning	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ta emot personer som är utskrivningsklara från vårdinrättning och bära kostnader för eventuellt betalningsansvar. (Om utskriven patient valt privat utförare, är det denne utförare som bär eventuellt betalningsansvar.)

*) Korttidsboendet inkl växelvård ska nyttjas till korttidsavlösning vid sjukdom och stort omvårdnadsbehov ur ett anhängersperspektiv samt vid utskrivning från slutenvård om personen ej kan återgå till ordinarie bostad. Detta gäller även för personer som har insatser enligt LSS.

5.1.1 Nyckeltal för att följa grunduppdraget

Nyckeltal	Källa
Brukarbedömning hemtjänst i ordinärt boende, helhetssyn, andel (%)	Kolada
Kostnad ordinärt boende äldreomsorg, kr/invånare 80+	Kolada
Invånare 80+ hemtjänst i ordinärt boende, andel (%) (kommunal och privat regi)	Kolada
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg, helhetssyn andel (%) (kommunal och privat regi)	Kolada
Kostnad särskilt boende äldreomsorg, kr/invånare 80+	Kolada
Invånare 80+ i särskilt boende, andel (%) (kommunal och privat regi)	Kolada

5.2 Mål

Kommunfullmäktiges mål	Önskat resultat 2025-2027	Rapport till nämnd
Möjlighet till ett rikare kultur- och fritidsliv i hela kommunen och för alla.	<p>Boende på äldre- och demensboenden har en nöjdhet vad gäller aktiviteter och utevistelser minst i paritet med riket.</p> <p>Volontärverksamheten växer sig starkare för varje år, så att det kommer allt fler till del.</p> <p><u>Följs via</u></p> <p>Nyckeltalet "Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - sociala aktiviteter, andel (%)"</p>	Ingen rapport till nämndsammanträde, men rapporterat i VP efter april, augusti och december.

--	--	--

Nämndens mål	Önskat resultat 2025-2027	Rapport till nämnd
Hemtjänsten inom Division Social omsorg ska bedrivas utifrån Nyköpings hemtjänstmodell, med kundens behov i fokus och med en tydlig koppling mellan kvalitet, ekonomi och arbetsmiljö.	<p>Modellen ska ha införts inom samtliga grupper och effekt ska kunna utläsas. Ett hälsofrämjande perspektiv som tar sin utgångspunkt i välkomstsamtalet där förväntning och behov blir tydligt för kund och utförare.</p> <p><u>Följs via pinnstatistik:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Antal genomförda välkomstsamtal med tydliggjord förväntan/behov. • Andel genomförandeplaner som följts upp under den senaste månaden. 	<p>Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2025-05-12 inför nämndsammanträdet 2025-06-05 samt senast 2025-11-17 inför nämndsammanträdet 2025-12-11.</p>
Verksamheten på särskilda boenden för äldre ska bedrivas utifrån skäliga levnadsvillkor och den enskildes behov och ett fokus på att bevara dennes funktioner. Arbetssättet ska bygga på "Kvalitid", där hörnstenarna är kvalitet, ekonomi och arbetsmiljö.	<p>Arbetssättet ska vara implementerat och effekt ska kunna utläsas. Genomförandeplanen ska spegla individens behov och kvalitetsmässigt ska den beskriva hur insatsen genomförs. En mer lika vård och omsorg oavsett boende.</p> <p><u>Följs via:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Nyckeltalet "Andel genomförandeplaner som speglar den enskildes behov och korrekt beskriver insatsen." Stickprov i april och oktober. 	<p>Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2025-05-12 inför nämndsammanträdet 2025-06-05 samt senast 2025-11-17 inför nämndsammanträdet 2025-12-11.</p>

Nämndens uppdrag	Beskrivning	Rapport till nämnd
Fastställa behovet av kortvårdsplatser. (Medel finns avsatta inom nämndens budgetram, som ofördelade medel.)	<p>Behovet av kortvårdsplatser ska fastställas genom att vidareutveckla:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Myndighetskontakt till beslut • Hemgångsteamet • Hemtjänstens roll och ansvar utifrån "hemgång", kvarbo • Boendeplats som tillfällig vistelse • "Sviktplatserna" • Omdisponering av befintliga platser inom DSO 	<p>Skriftlig rapport till sakkunnig då verksamheten i Oxelösund kommit igång. Nästa rapport då förslag till samlad korttidslösning finns framtagen.</p>

Nämndens uppdrag	Beskrivning	Rapport till nämnd
	Under 2025 köps platser från Oxelösund.	

5.3 Ekonomi

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Dagverksamhet	1		8 423	
Hemtjänst		Enligt nämndbeslut. Uppräkning enligt OPI.	95 750	1)
Utbildning Nyköpings hemtjänstmodell	1		500	
Hemgångsteam	1		11 601	
Nattpatrull inkl trygghetskamera	1		15 897	
Lås och larm	1		4 303	
Samordningscentral	1		7 391	
Äldre- och demensboende	457	1 820 kr/plats och dygn	303 573	2)
Korttidsboende inkl växelvård	24		17 820	
Vänteplatser Hället	1		9 920	3)
Smarta hemmet	1		326	
Volontärverksamhet	1		563	
Resursteam Demens	1		3 666	
S:a äldreomsorg			479 733	

1) Månatlig ersättning för faktiskt utförd tid.

2) Om lägenhet står tom mer än 30 dagar debiteras DSO för äldreboendeplats 0,4*aktuellt dygnspris respektive för demensboendeplats 0,45* aktuellt dygnspris för varje dygn som lägenheten står tom fram till att en ny boende flyttat in.

3) Betalas ut så länge platserna disponeras.

6 VERKSAMHETSOMRÅDE FUNKTIONSTÖDSOMSORG INKLUSIVE SOCIALPSYKIATRI

6.1 Grunduppdrag

Omsorg i eget ordinärt boende	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ge insatser för barn och vuxna med funktionsnedsättning enligt SoL ▪ Ge insatser för barn och vuxna med funktionsnedsättning enligt LSS ▪ Ge insatser för barn och vuxna med assistansersättning enligt Socialförsäkringsbalken. ▪ Vara kommunens kontakt gentemot Försäkringskassan i frågor rörande personlig assistans. Begära ersättning för utförd assistans. Granska fakturor avseende sjuklönekostnader från privat utförare. ▪ Ge insatser i ordinärt boende avseende hemsjukvård, efter delegering av legitimerad personal, för patienter över 18 år.
Omsorg i särskilt boende	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Verkställa beslut om särskilt boende för barn och vuxna med funktionsnedsättning enligt SoL. ▪ Verkställa beslut om bostad med särskild service för personer med funktionsnedsättning enligt LSS ▪ Medverka vid förebyggande munhälsa.
Generellt, boende	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Arbeta aktivt kring alternativa boendeformer, som exempelvis Egen bostad med stöd (projekt) och Bostad först.
Samverkan	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Samverka med andra aktörer för att ge personer med en funktionsnedsättning/samsjuklighet ett bra omhändertagande. ▪ Medverka i och initiera SIP (samordnad individuell plan) med andra huvudmän.
Utskrivningsklara	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ta emot personer som är utskrivningsklara från vårdinrättning och bära kostnader för eventuellt betalningsansvar. ▪ Ansvara för särskilt boende, dagverksamhet och daglig verksamhet enligt gällande lagstiftning, för personer som vårdas i öppen psykiatrisk tvångsvård.
Daglig verksamhet	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bedriva daglig verksamhet enligt LSS.
Dagverksamhet	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bedriva daglig sysselsättning enligt SoL.
Korttidsvistelse och korttidstillsyn	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bedriva korttidsvistelse och korttidstillsyn.
Personligt ombud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vara arbetsgivare och ha arbetsledning för Personligt ombud i Nyköping, Oxelösund, Gnesta och Trosa kommuner.

6.1.1 Nyckeltal för att följa grunduppdraget

Nyckeltal	Källa
Brukarbedömning gruppboende LSS – Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	Kolada
Kostnad funktionsnedsättning LSS boende, kr/brukare	Kolada
Personer med boende enligt LSS, antal/10 000 invånare	Kolada

6.2 Mål

Nämndens mål	Önskat resultat 2025-2027	Rapport till nämnd
Daglig verksamhet (LSS) ska erbjuda varje enskild brukare en meningsfull sysselsättning, utveckling och stimulans, struktur i vardagen, social gemenskap och stärka förmågan till att leva ett självständigt liv. Daglig sysselsättning (SoL) ska tillgodose behov av social samvaro, meningsfull vardag och främja delaktighet i samhället hos varje enskild brukare. (Medel för utveckling finns avsatta inom nämndens budgetram, som ofördelade medel.)	<p>Brukarna ska kunna delta i den dagliga verksamheten (LSS)/sysselsättningen (SoL) utifrån enskilda behov, önskemål och förutsättningar vad gäller innehåll, struktur och arbetstid. Utveckla arbete kring framtagnandet av individuella pedagogiska strukturer genom att införa stödpedagoger med övergripande ansvar.</p> <p>Följs via:</p> <ul style="list-style-type: none"> Nyckeltalet "Andel genomförandeplaner som speglar målet på individnivå". Stickprov i april och oktober. 	<p>Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2025-05-12 inför nämndsammanträdet 2025-06-05 samt senast 2025-11-17 inför nämndsammanträdet 2025-12-11.</p>
Inom socialpsykiatri ska en god samverkan mellan olika aktörer säkerställa en personcentrerad vård och omsorg. Den enskildes egna förmågor ska tas tillvara och ESL - Ett självständigt liv - ska utgöra grunden.	<p>Insatsen och dess innehåll ska vara personcentrerad. Genomförandeplanerna ska spegla individens behov och dokumenteras enligt IBIC.</p> <p>Följs via:</p> <ul style="list-style-type: none"> Nyckeltalet "Andel genomförandeplaner som speglar individens behov och är dokumenterade enligt IBIC". Stickprov i april och oktober. 	<p>Ingen rapport till nämndsammanträde, men rapporterat i VP efter april, augusti och december.</p>
Socialpsykiatri ska kännetecknas av en god samverkan där individen är delaktig och står i centrum. Lämpliga	<p>Samverkan mellan funktionsstödsomsorgen, hälso- och sjukvården och individ- och familjeomsorgen ska vara processlagd med tydliga rutiner för möten där samverkan sker.</p>	<p>Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2025-05-12 inför nämndsammanträdet 2025-06-05 samt senast 2025-11-17 inför</p>

<p>arbetsverktyg och forum är identifierade och nyttjas resurseffektivt.</p>	<p>Hälsokonferenser ska utföras med en rutinmall som är anpassad för målgruppen och fastlagt antal tillfällen per år.</p> <p>Socialpsykiatri och hälso- och sjukvården ska tillsammans riskbedöma och ge insatser i samordnad form till de individer som samtycker till detta via gemensamma SIP:ar (samordnad individuell plan) och verksamhetsmöten.</p> <p><u>Följs via:</u></p> <p>Granskning av hälsoplaner för säkerställa att individen varit delaktig.</p>	<p>nämndsammanträdet 2025-12-11.</p>
<p>På grupp- och servicebostäder ska en god samverkan mellan olika aktörer säkerställa en personcentrerad vård och omsorg. Verksamheterna ska ha ett hälsofrämjande arbetssätt och ge brukarna möjlighet till en meningsfull fritid.</p>	<p>Insatsen och dess innehåll ska vara personcentrerad. Genomförandeplanen ska spegla individens behov och dokumenteras enligt IBIC (individens behov i centrum).</p> <p><u>Följs via:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Nyckeltalet "Andel genomförandeplaner som speglar individens behov och är dokumenterade enligt IBIC. Stickprov i april och oktober. 	<p>Ingen rapport till nämndsammanträde, men rapporterat i VP efter april, augusti och december.</p>
<p>Den personliga assistansen ska ha fokus på bästa resursfördelning för att erbjuda brukarna en trygg assistans.</p>	<p>Ärendena ska bemannas i enlighet med beslut. Kvalitén ska öka genom att medarbetarna får utbildning i personcentrerat bemötande. Varje brukare ska ha en genomförandeplan upprättad enligt IBIC.</p> <p><u>Följs via:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Differensen mellan utförd och beviljad tid. Stickprov i april och oktober. 	<p>Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2025-05-12 inför nämndsammanträdet 2025-06-05 samt senast 2025-11-17 inför nämndsammanträdet 2025-12-11.</p>
<p>Barn ska vara delaktiga och kunna påverka sin situation. De ska ha rätt att komma till tals, bli lyssnade på och få information.</p>	<p>Andelen utredningar, beslut och uppföljningar där barn haft en god möjlighet till delaktighet ska öka.</p> <p><u>Följs via:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Nyckeltalet "Andel ärenden där barnet varit så delaktigt som möjligt" Stickprov i april och oktober. 	<p>Ingen rapport till nämndsammanträde, men rapporterat i VP efter april, augusti och december.</p>

Övergången mellan anpassad skola och korttidstillsyn ska präglas av ett starkt barnperspektiv. Lösningarna ska vara flexibla, resurseffektiva och individanpassade med barnets bästa i fokus.	Under 2025 ska Division Utbildning i ett pilotprojekt på ett år ta över korttidstillsynen på morgontid, så kallat morgonfritids. En utvärdering ska göras inför beslut om eventuell permanentning.	Skriftlig rapport till sakkunnig senast 2025-10-06 inför nämndsammanträdet 2025-10-30.
---	--	--

6.3 Ekonomi

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Personlig assistans, LSS		342:58 + 72 kr/tim	11 733	1)
Personlig assistans, SFB		72 kr/tim	4 855	1)
Korttidsvistelse, korttidstillsyn, LSS	1		15 852	
Barn inkl boende, ledsagare, kontaktperson och avlösning	1		32 557	
Daglig verksamhet LSS	1		46 238	
Service- och gruppboende, barn och vuxna, LSS	1		229 647	
S:a omsorg om funktionsnedsatta			340 882	

1) Månatlig ersättning för beslutad tid.

6.3.1 Socialpsykiatri

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Personligt ombud	1		370	
Daglig sysselsättning	1		8 160	
Boende socialpsykiatri	1		57 863	
Samsjuka	1		4 375	
Boendestöd	1		13 534	

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Egen bostad med stöd	1		1 365	
S:a socialpsykiatri			85 667	

7 SAMRÅD INVESTERINGAR

Beslut om investeringar inom den egna ramen fattas av divisionschef. Vad som planeras och faktiskt genomförs inom den egna ramen ska göras i samråd med VONs ordförande. Om en enskild investering kostar 10 mnkr eller mer ska beslut fattas av Kommunstyrelsen även om investeringen ryms inom egen ram.