



2015-04-14

Tid 2015-04-14, kl 18:30

Plats **Kärsdala vård om omsorgsboende, Östenvägen 16, Tullinge**

Ärenden

Justering

- 1 Muntlig information om arbetssätt inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning
- 2 Information från förvaltningen
- 3 Patientsäkerhetsberättelse 2014
- 4 Svar på revisionskrivelse - Fakturering av äldreomsorgsavgifter
- 5 Upphandling av hemtjänst på finska - konsekvensbeskrivning
- 6 Kontaktpolitiker vid vård- och omsorgsnämndens verksamheter
- 7 Svar på reviderad Äldreplan
- 8 Redovisning av delegationsbeslut,1
- 9 Anmälningssärenden
- 10 Övriga frågor

2015-04-14

Tuva Lund (S)
Ordförande

Annita Olsson
Sekreterare

Gruppmöte:
Möte innan sammanträdet 13/4 kl 17.30 på Kärsdala



Ordförandeförslag

1

Muntlig information om arbetssätt inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning

Anna Persson och Laila Holmström enhetschefer, informerar om arbetssätt för att öka delaktighet hos brukarna.



2

Information från förvaltningen



ORDFÖRANDEFÖRSLAG

3**Patientsäkerhetsberättelse 2014 (von/2015:41)****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av patientsäkerhetsberättelsen/planen 2014-2015

Sammanfattning

Patientsäkerhetsberättelsen ska skrivas senast den 1 mars varje år och göras tillgänglig för den som vill ta del av den. Patientsäkerhetsberättelsen ska tas fram i teamet på varje boende tillsammans med sjuksköterska, enhetschef, arbetsterapeut och sjukgymnast samt kontaktansvarig omvårdnadspersonal.

Patientsäkerhetsberättelsen ska tydligt redovisa vilka mål som uppnåtts under året i form av mätningar, register och utbildningsinsatser. Dessutom har Botkyrka kommun, vård- och omsorgsnämnden, beslutat att även ha med en plan för innevarande år som jämförs med föregående års berättelse och måluppfyllelse. Där ska klart framgå vilka mål enheten ska uppfylla under året samt vilka utbildningar och förbättringsområden som syns i berättelsen.



2015-03-18

Dnr von/2015:41

Referens

Barbro Gripenstam

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Patientsäkerhetsberättelse 2014

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av patientsäkerhetsberättelsen/planen 2014-2015

Sammanfattning

Patientsäkerhetsberättelsen ska skrivas senast den 1 mars varje år och göras tillgänglig för den som vill ta del av den. Patientsäkerhetsberättelsen ska tas fram i teamet på varje boende tillsammans med sjuksköterska, enhetschef, arbetsterapeut och sjukgymnast samt kontaktansvarig omvårdnadspersonal.

Patientsäkerhetsberättelsen ska tydligt redovisa vilka mål som uppnåtts under året i form av mätningar, register och utbildningsinsatser. Dessutom har Botkyrka kommun, vård- och omsorgsnämnden, beslutat att även ha med en plan för innevarande år som jämförs med föregående års berättelse och måluppfyllelse. Där ska klart framgå vilka mål enheten ska uppfylla under året samt vilka utbildningar och förbättringsområden som syns i berättelsen.

Ansvarsfördelning

Nämnden är ansvarig för att planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god hälso- och sjukvård upprätthålls. Nämnden ska följa upp och utvärdera målen kontinuerligt.

Avvikelser

2013 rapporterades 717 fall varav 16 med allvarlig skada. 2014 rapporterades 783 fall varav 33 med allvarlig skada (exkluderat Tornet 684 fall, 32 allvarlig skada) Innebär en minskning av rapporterade fall en ökning av allvarlig skada.

Nattfasta

Kontroller har gjorts på samtliga enheter gällande nattfasta för de boende. Tid för fasta ska inte överstiga 11 timmar. Andel individer med nattfasta \leq 11 timmar har ökat från 21 till 40 procent.

2015-03-18

Dnr von/2015:41

Utbildningsbehov 2015

2014 års patientsäkerhetsberättelse påvisar ett antal förbättringsområden samt behov av utbildningsinsatser. Ett exempel är basal vårdhygien, ett område som har funnits tidigare år och målet kvarstår att samtlig personal ska genomgå som lägst webbutbildningen på vardgivareguiden.se. Alla enheter har utsett hygienombud de ska få en utökad kompetens inom hygien under 2015. Ytterligare behov av utbildningsinsatser finns inom områdena nutrition, BPSD, hälsa/ohälsa i munnen och dokumentation.

Förbättringsområden 2015

Generella, övergripande förbättringsområden för 2015 är;
Vårdhygien,
Nutrition,
Dokumentation,
Förebyggande av fallskador,
Munhälsa och åtgärder.

Ovanstående områden är förbättringar som är genomgående för i princip samtliga enheter. Därför bör fokus läggas på, framförallt områden som funnits med som mål även tidigare år men fortfarande inte uppfyllts.

Anne Lundkvist
Vård- och omsorgschef

**LÅNGT
IFRÅN LAGOM**

Patientsäkerhetsberättelse 2014 Patientsäkerhetsplan 2015

Äldreomsorgen



**BOTKYRKA
KOMMUN**



Långt ifrån lagom

2015-02-26

SAMMANFATTNING	3
ÖVERGRIPANDE MÅL OCH STRATEGIER.....	3
ANSVAR.....	3
ORGANISATORISKT ANSVAR FÖR PATIENTSÄKERHETSARBETET	3
VERKSAMHETSCHEFENS ANSVAR	3
MEDICINSKT ANSVARIG SJUKSKÖTERSKAS ANSVAR	4
ENHETSCHEFENS ANSVAR	4
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSPERSONALENS ANSVAR	4
NYA LAGAR OCH FÖRFATTNINGAR	4
PATIENTLAG (2014:821)	4
ÄNDRING I PATIENTDALAGEN (2008:355) TRÄDDE I KRAFT DEN 1 OKTOBER 2014.....	5
SOSFS 2014:10 FÖREBYGGANDE AV OCH BEHANDLING VID UNDERNÄRING.	5
UPPFÖLJNINGAR.....	6
FALL- OCH LÄKEMEDELSAVVIKELSER.....	6
MÄTNING AV NATTFASTA	6
DELEGERING	7
APOTEKSGRANSKNINGAR.....	7
DOKUMENTATION.....	8
HYGIEN.....	8
MEDICINSKA AVVIKELSER UTREDDA AV MAS.....	9
MUNHÄLSA	9
KVALITETSREGISTER	10
SENIOR ALERT	10
SVENSKA PALLIATIVREGISTRET	11
SAMVERKAN FÖR ATT FÖREBYGGA VÅRDSKADOR.....	12
SAMMANHÅLLEN VÅRD	12
PATIENTSÄKERHETSPLAN FÖR 2015	13
RESULTAT PER ENHET	13
ALLÉGÅRDEN VOB	13
ALBY ÄNG VOB.....	15
SILVERKRONAN VOB	16
TUMBA VOB.....	16
KÄRSDALA VOB.....	19
TORNET VOB	20
ORREN SERVICEHUS.....	22
AKVARELLEN SERVICEHUS	23
DAGVERKSAMHET	24

2015-02-26

Sammanfattning

- Det har arbetats med kontinuerlig utvärdering av teamarbetet för att titta på fungerande rutiner, riskbedömningar, åtgärder och utvärdering.
- Alla boenden har sett över arbetssätt och onödigt användande/delande av vid behovs läkemedel, detta har lett till minskning av antalet delade vid behovs dosetter.
- Egenkontroll och intervjuer med samtliga enhetschefer och omvårdnadspersonal visar att kunskaperna och rutinerna kring patientsäkerhet har förbättrats.
- MAS-rutin för medicinska avvikelser har tydliggjort processen för personalen. Avvikelse rapporteringen ökar både intern och extern, i syfte att förbättra och göra vården så säker som möjligt.
- Mätningen av ofrivillig nattfasta (ej överstiga 11 timmar), visar en positiv ökning från 20 procent till 40 procent.

Övergripande mål och strategier

Varje patient ska känna sig trygg och säker i kontakten med vården. Likaså ska varje medarbetare kunna utföra sitt arbete under sådana förutsättningar att en säker vård kan ges. Ledningssystemet ska tydliggöra och synliggöra verksamhetens kvalitet och dess resultat för personal, patienter och övriga medborgare. Ledningssystemet bildar en säker grund och är en förutsättning för att identifiera förbättringsmöjligheter.

Ansvar

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

Vård och omsorgsnämnden ska planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) upprätthålls. Nämnden ska fastställa övergripande mål för det systematiska kvalitetsarbetet samt kontinuerligt följa upp och utvärdera målen.

Verksamhetschefens ansvar

Verksamhetschefen skall enligt hälso- och sjukvårdslagen svara för att verksamheten tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet.

2015-02-26

Medicinskt ansvarig sjuksköterskas ansvar

Den medicinskt ansvariga sjuksköterskan (MAS) har tillsammans med verksamhetschefen ansvar att upprätthålla och utveckla verksamhetens kvalitet och säkerhet inom ramen för det ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet som finns för den kommunala hälso- och sjukvården.

Enhetschefens ansvar

Enhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamhetschef och medicinskt ansvarig sjuksköterska fastställt är väl kända i verksamheten samt att ny hälso- och sjukvårdspersonal får den introduktion som krävs för att utföra sina hälso- och sjukvårdsuppgifter.

Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar

Personal som arbetar enligt hälso- och sjukvårdslagen; arbetsterapeuter, dietist, sjukgymnaster och sjuksköterskor ansvarar för att hälso- och sjukvårdsarbetet följer vetenskap och beprövad erfarenhet samt att inom ramen för verksamhetens ledningssystem medverka i det systematiska kvalitetsarbetet. Jourtid finns alltid en joursjuksköterska, det så kallad mobila teamet, som omvårdnadspersonalen ringer till vid behov. Joursjuksköterskan i mobila teamet har inställetid på 30 minuter.

Nya lagar och författningar

Patientlag (2014:821)

Den 1 januari 2015 trädde patientlagen i kraft. Syftet är att stärka och tydliggöra patientens ställning samt att främja patientens integritet, självbestämmande och delaktighet. Intentionen med den nya lagen är att tillsammans med patienter utveckla vården så den blir säkrare.

Den nya lagen innebär bland annat följande:

- Informationsplikten gentemot patienten utvidgas och förtydligas.
- Det klargörs att hälso- och sjukvård som huvudregel inte får ges utan patientens samtycke.
- Patientens möjlighet att få en ny medicinsk bedömning utvidgas.

2015-02-26

- Patienten ska ges möjlighet att välja utförare av offentligt finansierad primärvård och öppen specialiserad vård i hela landet.

I övrigt innehåller den nya lagen motsvarigheter till nuvarande bestämmelser om exempelvis vårdgaranti, fast vårdkontakt, fast läkarkontakt, individuell planering samt val av behandlingsalternativ och hjälpmedel.

Ändring i Patientdatalagen (2008:355) trädde i kraft den 1 oktober 2014

Det blir lagligt att registrera personer med nedsatt beslutsförmåga i kvalitetsregister, under förutsättning att personens inställning så långt som möjligt har klarlagts och det inte finns anledning att anta att personen skulle ha motsatt sig registrering.

I praktiken innebär det att personalen först och främst ska stötta personen på ett sådant sätt att denne i så stor utsträckning som möjligt själv kan ta ställning till registrering och därmed hävda sin självbestämmanderätt. När det inte är möjligt, behöver personalen inhämta annan information för att ta reda på personens inställning till registrering, till exempel genom att fråga anhöriga och andra närstående.

SOSFS 2014:10 Förebyggande av och behandling vid undernäring.

Gäller från och med 1 januari 2015

Socialstyrelsens föreskrifter ställer krav på rutiner för att förebygga, upptäcka och behandla undernäring. Undernäring är många gånger ett dolt problem som kräver att vården och omsorgen arbetar systematiskt utifrån rutiner för att problemet ska uppmärksammas.

Med tydliga rutiner i vård och omsorg kan onödigt lidande och dödsfall till följd av undernäring undvikas. Föreskrifterna visar på vilka områden rutiner behövs för att säkerställa att den berörda verksamheten uppfyller kvalitetskraven på näringsområdet. Dessa föreskrifter kan således ses som ett komplement till SOSFS 2011:9 för att garantera god nutritionsvård.

Tanken är att föreskriften ska vara till hjälp både för att styra och planera nutritionsvården och för att vara till stöd i hälso- och sjukvårdspersonalens och omsorgspersonalens dagliga arbete. Vägledningen är uppdelad i tre avsnitt; en praktisk vägledning, ett kapitel om ansvar, säkerhet och kvalitet samt ett fylligt kunskapsunderlag.

2015-02-26

Uppföljningar

Fall- och läkemedelsavvikelser

Fall- och läkemedelsavvikelser har minskat, däremot har antalet frakturer ökat. Den analys som gjorts är bedömningen att brukarna har blivit sämre. Personer med demenssjukdomar har en ökad risk att falla och de saknar insikten i att skydda sig själva och använda hjälpmedel. Alla åtgärder görs med en avvägning med brukarens fokus och vad som bedöms vara bäst för brukaren. Höftskyddsbyxor som har en bevisad bra effekt för att förhindra frakturer, kan ibland vara svårt att motivera brukaren att använda och kan i sig även utgöra en risk för fall.

Efter sommaren påbörjades ett samarbete med läkarorganisationen Familjeläkarna i ett arbete med att ta fram gemensamma rutiner och att läkaren skulle involveras mer i det förebyggande arbetet med fall. Visionen var att minska fall med 50 procent, målet har inte uppnåtts då andel fall endast minskat med cirka 5 procent.

År	Läkemedels- avvikelser	Fall	Fraktur/ annan skada
2012	293	585	23
2013	406	717	16
2014	499	783	33
Exkl. Tornet 2014	404	684	32

Mätning av nattfasta

Under 2013 och 2014 har mätning av nattfasta utförts på alla boenden. En mätning har gjorts på våren och en mätning på hösten. Vårens mätning, 2014-05, hade ett stort bortfall i antal deltagare. I mätningen som genomfördes under hösten, 2014-11, motsvarade 40 procent en nattfasta om högst 11 timmar. Resultatet är en minskning med drygt en timme gentemot mätning 2013-10. Andel individer med nattfasta ≤ 11 timmar har ökat från 21 till 40 procent.

2015-02-26

Nattfastans längd	2013-10	2014-05	2014-11	Exkl. Tornet 2014-11
Antal deltagare	315	190	327	295
Medel	12,7	12,6	11,7	11,6
Median	13,5	13	12,3	12,2
Antal ≤11 tim. Antal	67	48	130	125
Andel ≤11 tim. %	21	25	40	42

I och med att mätning av nattfasta införts har medvetandet och åtgärderna ökat hos all personal gällande både ofrivillig nattfasta och måltidens betydelse. Det har lett till att dietist och enhetschef för kost och måltid kommer att hålla i utbildning för kostombuden under 2015 och 2016. Syftet är att höja kompetens hos omvårdnadspersonal i basala kostrutiner, hur man kan duka på ett inbjudande sätt, hur en rätt ska serveras för att vara komplett näringsmässigt m.m.

Delegering av hälso- och sjukvårds uppgifter

Delegering får bara användas i undantagsfall när det är en bra lösning utifrån ett helhetsperspektiv för patienten. Även om det finns tillräckligt med formellt kompetent personal kan det vara motiverat att delegera i de situationer där det från ett helhetsperspektiv svarar bättre mot patienternas behov och samtidigt ger en trygg och säker vård med hög kvalitet.

Sjuksköterskorna har på en del av boendena signalerat att det byts personal ofta och att det är stor omsättning på timvikarier vilket kan vara en risk för patientsäkerheten. Utbildningens innehåll inför delegeringen kan variera mellan sjuksköterskorna.

Apoteksgranskningar

Under hösten gjorde apotekare tillsammans med boendeansvarig sjuksköterska granskning av läkemedelhantering på alla enheter. Varje enhet får en egen rapport och åtgärds beskrivning för att följa läkemedelsverkets krav på säkra rutiner. Uppföljning av avvikelser gällande narkotika kontroller för sjuksköterskorna har visat på vissa brister. Under hösten har en arbetsgrupp arbetat fram gemensamma rutiner som implementeras från och med 1 januari 2015

2015-02-26

Dokumentation

Socialstyrelsen har tillsammans med Sveriges Kommuner och Landsting påtalat att användandet av specifika yrkesspråk inom hälso- och sjukvården kan leda till missförstånd och risker för patienters säkerhet.

Socialstyrelsen publicerar *Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa 2003*. Denna klassifikation är en svensk version av International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) som utgivits av Världshälsoorganisationen (WHO) i november 2001.

Klassifikationens övergripande mål är att erbjuda en struktur och ett standardiserat språk för att beskriva funktionsförmåga och funktionshinder i relation till hälsa. Man bör därför använda sig av gemensamma begrepp och termer som har sin utgångspunkt i ICF:s språk för beskrivning av funktionstillstånd. ICF har fokus på den enskildes möjligheter till aktiviteter och delaktighet och hur omgivnings- och personliga faktorer påverkar detta. Med modellen kan människans funktionstillstånd beskrivas liksom de möjligheter och hinder som påverkar möjlighet till aktiviteter och delaktighet.

KVÅ ska ses som ett första steg mot en gemensam åtgärdsklassifikation för alla kategorier av hälso- och sjukvårdspersonal. Det är viktigt att all hälso- och sjukvårdspersonal får en gemensam terminologi och ett enhetligt sätt att rapportera utförda åtgärder.

Under 2014 har ett nytt verksamhetssystem för dokumentation införts och i samband med det har kommunen antagit ICF klassifikation och KVÅ. Arbetet med att hitta gemensamma strukturer i hälso- och sjukvårds dokumentation sker fortlöpande i en dokumentationsgrupp bestående av MAS, verksamhetsutvecklare, arbetsterapeut, sjukgymnast, dietist och sjuksköterska.

Hygien

Vi hade ett utbrott av vinterkräksjukan (calici virus) som ledde till att MAS har haft utbildning för enhetschefer inom äldreomsorgen i att förebygga spridning av calici orsakad gastroenterit (magsjuka).

Samtliga boenden har hygienombud och en hygienpärm är framtagen. Alla medarbetare ska som lägsta utbildningsnivå göra E-utbildning i basalhygien rutiner som finns på vårdgivarguiden.

2015-02-26

Medicinska avvikelser utredda av MAS

Om avvikelserna medfört eller hade kunnat medföra allvarlig vårdskada, till exempel om händelsen lett till aktiva behandlingsåtgärder eller överföring till annan vårdenhet ska sjuksköterska eller enhetschef omedelbart informera MAS om händelsen. Avvikelse rapporten ska lämnas till MAS så snart det är möjligt.

Sammanställning	Antal	Varav allvarlig/ risk för vårdskada	IVO/Läkemedels verket
Läkemedelsavvikelser	5	0	0
Fall	8	7	0
Vård	5	2	0
Medicintekniska produkter	4	1	4
Summa	22	10	4

Av de 8 fallen så var det 7 personer som inte haft höftskyddsbyxa på sig. En brukare hade på sig höftskyddsbyxa och fick bäckenfraktur. En byxa kostar cirka 600 kronor och ska bekostas av individen själv.

De studier som gjorts i Sverige visar att äldre som bor i vård- och omsorgsboenden har stor nytta av höftskyddsbyxor i att förebygga frakturer. För att bedöma effekten och om kommunen skulle ta kostnader för eventuellt inköp av höftskyddsbyxor, behöver vi ta fram ett underlag.

Munhälsa

Alla på vård- och omsorgsboenden och personer som uppfyller kriterierna i ordinärt boende erbjuds fri munhälsobedömning en gång per år. Det innebär att man även kan få tandvård till samma avgift som sjukvård. Avgiften får räknas samman med andra avgifter för hälso- och sjukvård och därmed ingå i sjukvårdens högkostnadsskydd. Tandhygienisten rapporterar in nedanstående data så att kommunen sedan kan ta ut sitt egna resultat. Resultatet för Botkyrka har försämrats. Vi följer upp under 2015.

2015-02-26

Bedömning munhygien	2013	2014
Antal patienter	402	494
Bra munhygien (%)	62,4	21,5
Dålig munhygien (%)	37,6	78,5

I rapporteringen ingår alla personer i Botkyrka kommun som har tackat ja och uppfyllt kriterierna till munhälsobedömning. I den bedömning som tandhygienisten gör av munhygien, är kriterierna att 50 procent eller mer av tänderna har synligt plack.

Kvalitetsregister

Senior alert

Alla boenden arbetar med förebyggande åtgärder utifrån senior alert. Arbetet görs i teamen med riskbedömningar, planering av åtgärder samt uppföljningar.

Enheterna har avvikelsemöten för att förebygga nya händelser. Enheterna har kommit olika långt med att få rutiner med arbetet i teamen.

Senior alert	2012	2013	2014
Totalt antal riskbedömningar	99	117	202
Totalt inmatade åtgärder	22	89	126
Uppföljningar	2	53	90

Antalet registreringar har ökat i registret. I och med ändringar i patientdatalagen 1 oktober 2014 möjliggjordes det att även kunna lägga in riskbedömningarna i senior alert på personer med nedsatt beslutsförmåga.

2015-02-26

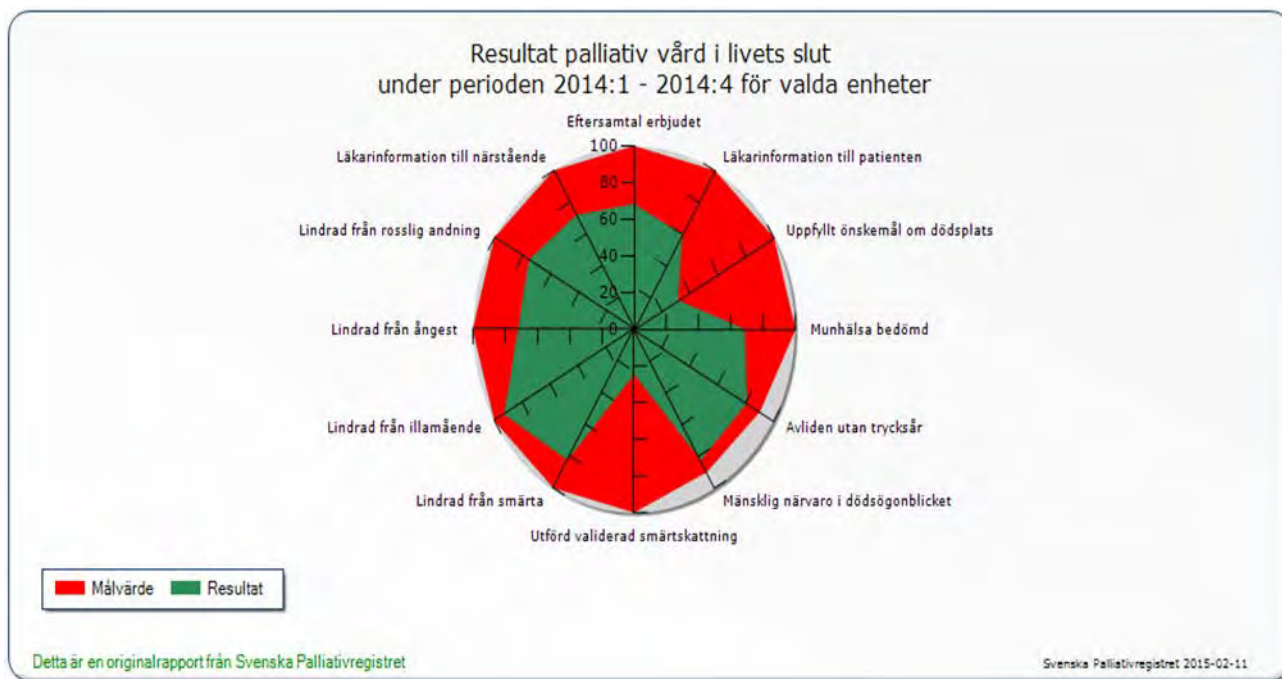
Svenska palliativregistret

Svenska palliativregistret	2012	2013	2014	Målvärde
Eftersamtal erbjudet	45,6	45,5	68,4	100
Läkarinformation till patienten	67,8	65,2	59,6	100
Uppfyllt önskemål om dödsplats	24,4	27,3	31,6	100
Munhälsa bedömd	72,2	59,1	68,4	100
Avliden utan trycksår	92,2	87,9	80,7	90
Mänsklig närvaro i dödsögonblicket	75,6	84,8	82,5	90
Utförd validerad smärtskattning	17,8	27,3	24,6	100
Lindrad från smärta	78,9	80,3	82,5	100
Lindrad från illamående	81,1	81,8	93	100
Lindrad från ångest	77,8	71,2	71,9	100
Lindrad från rosslig andning	78,9	74,2	75,4	100
Läkarinformation till närstående	71,1	75,8	71,9	100
Antal vårdtillfällen i urvalet:	90	66	57	-

Övervägande av områdena har förbättrats men når däremot inte målvärdet. Antal registrerade har minskat, en orsak kan vara att det har under året varit ganska stor omsättning på sjuksköterskor, detta följs upp under 2015. Allégården kommer via Nestor, arbeta med att förbättra vården vid livets slut. Arbetet pågår under våren 2015 och utvärderas under hösten.

2015-02-26

Vård i livets slut, spindeldiagram 2014



Samverkan för att förebygga vårdskador

Sammanhållen vård

Kommunen har anslutit sig till NPÖ (nationell patientöversikt) vilket möjliggör informationsöverföring mellan kommun och landsting. I nuläget är kommunen enbart konsument, vi kan läsa det landstinget levererar till NPÖ. Systemet har haft lågt användande och följs upp under 2015.

Kommunen har en överenskommelse med landstinget vid in- och utskrivning i slutenvården. Vid brister skrivs avvikelser. Korttidsenheten har flest avvikelser, främst gällande överrapportering och läkemedel som inte har skickats med patienten till korttidsboendet. Korttidsenheten har ökat skrivandet av avvikelser.

2015-02-26

Patientsäkerhetsplan för 2015

- Pilotprojekt på förslagsvis Tornet med enhetschef och sjuksköterskor, med utbildning i utredning av brukare som visar inkontinensproblematik samt utprovning av individuella hjälpmedel och förskrivningsrätt för inkontinenshjälpmedel.
- BPSD, kvalitetsregister Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens pågår utbildning för att implementera under 2015.
- Varje enhet ska använda statistik från senior alert, svenska palliativ registret, mätning av nattfasta och BPSD för att kunna följa upp enhetens resultat och arbeta med förbättringsområden
- Fortsatt arbete på enheterna med ofrivillig nattfasta >11 timmar och måltidssituationen.
- Tydliggöra hygienombudens roll och användandet av framtagen hygienpärm för egenkontroll och förbättra följsamhet till basala hygienregler. Alla timvikarier ska genomföra E-utbildning i basala hygienrutiner.
- En arbetsgrupp med sjuksköterskor arbetar med att ta fram ett gemensamt utbildningsmaterial inför delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter.
- Upprätta kontakt med slutenvården för att öka följsamheten till överenskommen angående samverkan vid in- och utskrivning i slutenvården.
- NPÖ mål att öka användandet med 40 % under året.

Resultat per enhet

Allégården

Allégården är ett vård- och omsorgsboende för äldre med 52 platser, fördelat på fyra enheter. Två enheter är demensboende för brukare med demensdiagnos.

	2013	2014
Läkemedels avvikelser	72	180
Fall avvikelser	94	126

Orsaken till fler avvikelser är en ökad benägenhet att rapportera hos all personal. Enhetschefen har tagit upp med personalen om vikten av att skriva avvikelser och varför vi ska göra det.

2015-02-26

Utvärdering mål 2014

Läkemedelshantering

Boendet har arbetat med att minska antalet läkemedel som används vid behov (behovs dosetter). Alla läkemedel som inte används har sorterats bort, övriga utvärderas regelbundet. Många olika dosetter och läkemedel i skåpen är en risk. Antalet tabletter i de olika dosetterna hålls också nere.

En stor del av omvårdnadspersonalen har gått Nestors utbildning ”Äldre och läkemedel” under våren 2014.

Nutrition

Måltidssituationen har uppmärksammats genom att skapa en trivsamt miljö; exempelvis dukning, minska störande ljud och insatser som främjar ökad delaktigheten för brukarna. Dietist har varit stöd i arbetet genom studiecirkeln ”Mat och ätande för äldre”.

Ett samarbete har upprättats med Hemtandvård för patienternas tandhälsa. Alla patienter på somatiska avdelningar har fått önska tandläkare. Hemtandvård har gått igenom alla som önskat och åtgärdat eventuella problem under vintern. Vårdpersonalen har fått handledning av utbildad sjukgymnast i taktil beröring.

Mål 2015

- Natfastan bör inte överstiga 11 timmar. Bättre nattsömn minskar oro och fallrisk.
- Utvärdera användning och nytta av NPÖ för att underlätta för kommunikation och minska risken för misskommunikation mellan landstinget och SÄBO.
- Förbättra rutin för kommunikationen mellan sjuksköterska och rehab t.ex. då boende varit på sjukhus eller är nyinflyttad.
- Utbildning i kontraktur profylax för vårdpersonal.

2015-02-26

Alby Ängs vård och omsorgsboende

Alby Äng har 60 boendeplatser fördelat på sex boendegrupper. Två av demensboendegrupperna har finsk inriktning samt en sjuksköterska som talar finska.

	2013	2014
Läkemedels avvikelser	30	6
Fall avvikelser	93	56

Utvärdering mål 2014

Vid behovs dosetter är mindre och ser annorlunda ut för att förebygga feldelning. Dessa märks också med datorskriven text. Där framkommer personidentifikation, medicin, styrka, dos och vilket ändamål medicin är ordinerat samt max dos per dygn. Personalen måste alltid kontakta sjuksköterska innan de ger mediciner från vid behovs dosett. Sjuksköterskan delar ett preparat per dosett och varje vid behovs medicin har egen signeringslista. Sjuksköterskan dokumenterar vid varje dosettindelning antalet delade tabletter, namn, styrka och datum. Kommunens alla sjuksköterskeexpeditioner har fått gemensamma pärmar för narkotiska preparat, både för akut- och buffertförråd och för de boende. Detta leder till större säkerhet i medicinhantering, speciellt under jourtid och när timanställda sjuksköterskor arbetar ensam.

För att säkerställa informationsöverföring från sjuksköterska till omvårdnadspersonal har en ny rutin tagits fram.

All omvårdnadspersonal har genomfört webbaserad utbildning i vårdhygien. Vårdhygien är en av punkterna vid introduktion av ny omvårdnadspersonal

Periodisk inspektion av lyftselar sker 2 ggr/år utifrån rutin. Lyftselar är individuellt utprovade för varje brukare. Det har varit svårt att hitta ett fungerande märksystem med brukarens namn, som håller efter tvätt, men en förteckning med identitetsnummer finns på respektive enhet.

Smoothies-projektet är nu fast praxis på alla avdelningar. Dietisten och sjuksköterskan har ansvarat för utbildning.

Utbildning i *Vård vid livets slut* för omvårdnadspersonalen startades 2014 och kommer att fortsätta.

2015-02-26

Mål 2015

- Införa BPSD-register på demensavdelningarna. Alla medarbetare ska utbildas.
- Införa rutin för funktionskontroll av gånghjälpmedel 1 gång/år samt vid inflyttning till boendet.
- Fortsatt utveckling av dokumentationen i verksamhetssystemet för hälso- och sjukvårds personal.

Silverkronans vård och omsorgsboende

Totalt finns plats för 50 boende. Två enheter för personer med demensdiagnoser.

Utvärdering mål 2014

Senior alerts riskbedömningar är utförda på alla boenden, uppföljningar har inte skett på alla. Dokumentering i registret har inte skett fullt ut. En lokal rutin har införts i teamet. Detta beror på att det under merparten av det gångna året har varit många vikarierande sjuksköterskor.

	2013	2014
Läkemedels avvikelser	112	38
Fall avvikelser	128	119

Läkemedelsavvikelseerna har minskat efter att enheterna ändrat rutiner. Fall har minskat marginellt.

En ny rutin för rengöring av hjälpmedel har påbörjats.

Stickkontroll av basala hygienrutiner genomfördes, vilket visade brister framför allt vid hygienrutiner före omvårdnadsarbetet, åtgärder vidtogs.

Flertalet omvårdnadspersonal har genomgått nutritionsutbildning. Arbetsterapeut och sjukgymnast gör bedömningar och åtgärder utifrån sina professioner, t.ex. ser över sittställningar vid matsituationer.

Omvårdnadspersonal har deltagit i utbildning i munhälsa.

2015-02-26

Omvårdnadspersonalen har under genomgått webbutbildningar i, Lex Sarah, vårdhygien, social dokumentation, fallprevention, Demens ABC grund och plus, psykisk ohälsa..

Fördjupad läkemedelsgenomgång har genomförts med apotekare och sjuksköterska. Under seminariet som apotekaren ledde gjorde man sedan fördjupade läkemedelsgenomgångar och diskuterar de läkemedelsrelaterade problem som finns kring varje patient (aktuella indikationer, doser, biverkningar m.m).

Mål 2015

- Ansvarig sjuksköterska skall tillsammanas med ansvarig läkare se över frekvensen fall i förhållande till lugnande – och sömntabletter.
- Öka registrering av munhälsobedömningar i Senior alert.
- Under år 2015 kommer en öron termometer att införskaffas till enheten.
- Förbättra användandet av bedömningsinstrument för att skatta smärta.

Tumba vård och omsorgsboende

Boendet har 6 våningar med 26 boendeplatser per våningsplan. Här finns även två boenden för personer med demenssjukdom (vån 1 och Ekdala) samt en korttidsenhet på plan 3 för äldre som behöver omsorg tillfälligt eller under kortare perioder (så kallad växelvård). Korttidsenheten är uppdelad på en somatisk enhet och en för personer med demenssjukdomar.

Utvärdering mål 2014

Uppföljning av läkemedelsavvikelser har lett till en ny rutin.

Resultatet från nattfaste mätning varierar mellan 9,5 - 14,42 timmar. Nattfastan följs upp.

Ett samarbete har påbörjats under 2014 med Folktandvården, med inriktning mot äldre, i form av praktisk handledning vid behov, t.ex. svårigheter att få ut en protes.

2015-02-26

2014 har det skett 281 fall - en minskning från 2013 med 56 stycken.
Läkemedelsavvikelser: 2014 har det skett 166 läkemedelsavvikelser - en minskning från 2013 med 77 stycken.

	2013	2014
Läkemedels avvikelser	243	166
Fall avvikelser	337	281

En orsak till minskningen bedöms vara att alla våningar förutom korttidsboendet numera endast har en person per pass som ansvarar för utdelning av medicin.

För både fall- och läkemedelsavvikelser bedöms förbättringen bero på ytterligare mer strukturerade möten där orsaken till avvikelserna diskuteras och åtgärder görs.

Mål 2015

- Tydliggöra mandatet för hygienombud som ansvarar för kontroll att rutinerna i hygienpärmen följs. I samband med implementering ska ansvarig chef tillsammans med teamet se till att pärmen förankras och blir känd i verksamheten. Under året ska lokal rutin gällande ”Rengöring av tekniska hjälpmedel” tas fram på enheten.
- Alla personalgrupper/våningsplan ska sträva mot att ha en medicinskt ansvarig per pass.
- Uppföljning och vid behov åtgärdsplan för boende med nattfasta överstigande 11 timmar. Ska ske minst två gånger per år, lämpligen i samband med nattfaste mätning.
- Samarbetet med folktandvården ska implementeras under 2015 för att bättre ta tillvara på den erbjudna handledningen.
- Rutin för funktionskontroll av gånghjälpmedel ska tas fram.
- Översyn av hjälpmedelspärm ska ske under året på alla våningsplan.
- En rutin på ärendegång gällande avvikelse med medicinteknisk produkt finns och ska implementeras inom enheten med stöd av rehabiliteringspersonalen. Information ska även ske på APT för omvårdnadspersonalen.
- En ansvarig biträdande enhetschef samt demenscoach kommer under året att tillsammans med övriga coacher implementera en samsyn i arbetet kring brukaren. Utgångspunkt: Nationella riktlinjer för vård- och omsorg vid demenssjukdom och kommunens värdighetsgarantier.

2015-02-26

Utbildningar 2014

Tretton av omvårdnadspersonalen har utbildat sig till undersköterskor. Nio undersköterskor har utbildats internt till demens-/omvårdnadscoacher. Chefer och omvårdnadspersonal har gått en tvådagars utbildning i Riktlinjer för demensomsorg. Lokalt språkprojekt med drygt 40 deltagare där utbildningen utgår ifrån arbetsplatsens arbetsmaterial påbörjades i höstas. Projektet fortsätter våren 2015.

Planerade utbildningar 2015

För sjuksköterskegruppen: HLR, vårdhygien, Föreläsning kring bedömningar (läkar-sjukhuskontakt).

Rehab: Kurser via hjälpmedelscentralen, vårdhygien och tematräffar via Nestor.

Kostombudsutbildning, språkprojekt samt hygienutbildning för omvårdnadspersonal.

Två multiprofessionella team är inplanerade till en två dagars utbildning i BPSD registret. Tanken är att deras kompetens ska tas tillvara vid behov i hela huset. Fler team planeras att gå utbildningen längre fram, förhoppningsvis hösten 2015.

Fortsatt deltagande i Nestors utbildningar.

Kärsdala vård och omsorgsboende

Kärsdala har 50 lägenheter med boende för 52 personer, två lägenheter är dubbelrum. En enhet för personer med demensdiagnoser.

	2013	2014
Läkemedels avvikelser	29	24
Fall avvikelser	162	106

2015-02-26

Utvärdering 2014

Installera medicinskåp i varje brukares lägenhet. Genomfört.

Arbeta mer aktivt med hälsoplaner och att ha ett gemensamt förfarande när det gäller vårdplaner, rehab planer och nutritionsplaner. Infört, fortgår.

Förbättra rutiner för kontinuerlig rengöring av tekniska hjälpmedel. Genomfört.

Fortsatt arbete med uppföljning av rehab planer. Infört, fortgår.

Mål 2015

- Utveckla och förbättra hygienrutiner via bl.a. hygienombud.
- Alla brukare ska riskbedömas via Senior Alert.
- Förbättra och skapa tydligare rutiner runt information och överrapportering gällande HSL-och arbetsplaner.

Tornet vård och omsorgsboende

Tornet har 54 lägenheter, varav extra många är demensplatser. På varje våningsplan finns också lägenheter förberedda för parboende. Tornet öppnade i maj 2014.

Utvärdering 2014

	2014 från maj
Läkemedels avvikelser	95
Fall avvikelser	99

All omvårdnadspersonal på Tornet har genomfört webb baserad utbildning i vårdhygien. Vårdhygien är en av punkterna vid introduktion av ny omvårdnadspersonal. Hygiensjuksköterskan finns att kontakta vid behov och kommer för att informera. Hygienrutiner är uppdaterade och finns synligt framme på varje avdelning.

2015-02-26

Teamets ambition är att samtliga boende ska riskbedömas minst en gång om året, i praktiken var 6:e månad eller när förändringar sker. Utvärdering sker enligt planering och bakomliggande orsaker undersöks för att eliminera och förebygga trycksår, fall och undernäring eller ofrivillig viktnedgång.

Tornet använder ett informationsblad mellan sjukhus och kommunen. Detta för att säkerställa att viktig information och kontaktuppgifter kommer till kännedom.

Mål 2015

- Implementera BPSD
- Utveckla vår kompetens inom dokumentation
- Aktivt verka för ett anhörigperspektiv i omvårdnaden
- Utveckla lokala rutiner för teamarbetet
- Främja möjligheter till aktivitet och förebygga psykisk ohälsa

2015-02-26

Servicehus

Orrens servicehus

På Orrens servicehus bor för närvarande 32 boende som kan få stöd av hemtjänst.

Utvärdering 2014

Kommunikation internt och externt:

På Orrens servicehus arbetar alla arbets kategorier nära varandra och kommunikation sker både muntligt och skriftligt. Rapportering sker fortlöpande vilket lett till färre avvikelser under 2014.

Riskbedömningar:

Under det gångna året gjorde vi riskbedömningar på alla boende. Riskbedömningarna gav oss en bild av vilka som löper stor risk för fall, undernäring och trycksår. Därefter försökte vi minska riskerna. Detta har lett till färre fall skador och trycksår. Resultat på riskanalyser har registrerats i Senior Alert efter medgivande från brukaren.

Palliativ vård:

Vi har haft stor framgång när det gäller vård av patienter i livets slutskede. Genom att ha regelbundna samtal med anhöriga, vak, brytpunktsamtal med läkare och god omvårdnad. Resultatet har varit nöjda anhöriga. En checklista för vård i livet slutskede har använts under 2014. Alla avlidna har registrerats i Palliativaregistret.

Avvikelser

Vi har haft få läkemedelsavvikelser under 2014. Detta beror på i stort sätt de kurser vi har haft i medicin hantering föregående år, samt de fortlöpande samtal som genomförts i gruppen.

Nutrition

Dietisten och sjuksköterskan har regelbundet haft nutritionsgenomgångar under 2014, där nya fall med näringsrelaterade problem tagits upp och befintliga följts upp. Dietisten har i dessa fall gjort bedömningar, som innehåller åtgärder för att bättre kunna tillgodose individens näringsbehov. Vi har haft flera genomgångar och uppföljningar under 2014.

2015-02-26

Mål 2015

- Vi kommer att fortsätta med regelbundna nutritionsgenomgångar med insatser, där behov finns.
- Målet är att fortsätta kartlägga bristerna i läkemedelshanteringen och därmed minska avvikelserna ännu mer under 2015

Akvarellen servicehus

På Akvarellen servicehus finns 24 lägenheter där de boende kan få stöd av hemtjänstpersonal.

Utvärdering 2014

Rehabplaner och omvårdnadsplaner har skrivits i syfte att förbättra samarbetet och säkerheten för boende.

Registrering i Senior alert sker fortlöpande med uppdatering av riskbedömningar som sker i teamet.

På teammöten följs genomförandeplanerna, avvikelser, rehab planer, omvårdnadsplaner samt nutritionsplaner upp.

Skapa rutiner för rengöring av medicintekniska hjälpmedel, mål kvarstår.

Mål 2015

- Fortsatta möten med riskbedömningar utifrån Senior alert var 4:e vecka.
- Återuppta boendemöten där HSL-personal, koordinator och kontaktmän deltar varje månad.
- Skapa rutiner för rengöring av hjälpmedel.

2015-02-26

Dagverksamhet

Dagverksamhet är en insats enligt SoL 3 kap.6§. Verksamheten drivs från måndag till fredag. Gäster får sina platser beviljade enligt biståndshandläggarens beslut utifrån behov av social stimulans, meningsfull tillvaro avlastning för anhöriga etcetera. I Botkyrka kommun finns för närvarande fem olika dagverksamheter.

Utvärdering 2014

Rutinerna för HSL- insatser inom dagverksamheten sågs över och reviderades i början av 2014. Enhetschefer för dagverksamheterna, sjuksköterskeenheten och rehab enheten deltog tillsammans med MAS.

I slutet av 2014 påbörjades en översyn av rutiner för läkemedelshantering och information om läkemedelshantering till brukare och anhörig. Detta utifrån att enhetschef fått in avvikelser och synpunkter.

Vi har lagt till i rutinen för mottagande av ny daggäst, att synpunktskort ska lämnas till brukare eller anhörig och att information ska ges om vikten av synpunkter. Detta tas även upp på både brukarråd och anhörigträffar

Mål 2015

- Egenkontroll och kvalitetskontroll har genomgått utan annan anmärkning än att även timanställda bör gå webbaserad hygienutbildning.
- Vi har sett över och reviderat ”Rutiner för HSL-insatser inom dagverksamheten”. Detta ska fortsättningsvis ske varje år.
- Regelbundna möten, månadsvis, mellan HSL-personal och dagverksamhetspersonal har påbörjats under 2014 och ska under 2015 fungera fullt ut. För att understryka vikten av detta har enhetscheferna för dagverksamheterna, sjuksköterskeenheten och rehab enheten tillsammans besökt varje dagverksamhet och där träffat HSL- och dagverksamhetspersonal tillsammans och på så sätt startat upp rutinen.
- Översyn av nya, tydligare rutiner för läkemedelshantering har påbörjats under 2014 och ska bli klart i början av 2015.
- Bättre information till brukare och anhöriga om läkemedelshantering i dagverksamheterna ska tas fram i början av 2015.
- Informationen om brukarens HSL-behov och kontakter, t.ex. vilken vårdcentral brukaren tillhör, bör framgå i beställning från biståndshand-

2015-02-26

läggare. Enhetschef för dagverksamheterna ansvarar för att frågan lyfts till ansvarig inom Myndighet.

- All personal ska genomföra webbaserad utbildning i att förebygga fall.



ORDFÖRANDEFÖRSLAG

4

Svar på revisionskrivelse - Fakturering av äldreomsorgsavgifter (von/2015:25)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden antar förvaltningens svar som sitt eget.

Sammanfattning

PWC har granskat faktureringen av äldreomsorgsavgifter. Den sammanfattande bedömningen är att den interna kontrollen avseende system och rutiner för fakturering av äldreomsorgsavgifter inte i alla delar är tillräcklig.

Dokumenterade riktlinjer avseende beräkning av äldreomsorgsavgifter finns men det saknas en dokumenterad rutinbeskrivning avseende fakturering där särskilda avstämningar och kontroller som ska utföras på förvaltningen bör ingå. Det saknas också en dokumenterad reglering avseende närstående-transaktioner¹ samt förteckning över kontrollerade fakturor i samband med internkontroll.



2015-03-13

Dnr von/2015:25

Referens
Anna Casteberg

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Revisionskrivelse - Fakturering av äldreomsorgsavgifter

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens svar till skrivelse.

Sammanfattning

PWC har granskat faktureringen av äldreomsorgsavgifter. Den sammanfattande bedömningen är att den interna kontrollen avseende system och rutiner för fakturering av äldreomsorgsavgifter inte i alla delar är tillräcklig.

Dokumenterade riktlinjer avseende beräkning av äldreomsorgsavgifter finns men det saknas en dokumenterad rutinbeskrivning avseende fakturering där särskilda avstämningar och kontroller som ska utföras på förvaltningen bör ingå. Det saknas också en dokumenterad reglering avseende närstående-transaktioner¹ samt förteckning över kontrollerade fakturor i samband med internkontroll.

Förvaltningen kommer att genomföra ett antal åtgärder enligt revisorernas rekommendationer.

Revisorernas rekommendationer

PWC har på uppdrag av kommunens revisorer genomfört en granskning av fakturering av äldreomsorgsavgifter. Revisionen bedömer att den interna kontrollen inte i alla delar är tillräcklig. Efter genomförd granskning rekommenderas att

- Rutinen för fakturering av äldreomsorgsavgifter dokumenteras, innehållande väsentliga kontroller och avstämningar i samband med faktureringen.
- Hanteringen av så kallade närståendetransaktioner regleras.
- Säkerställa uppföljningen vid internkontroll så att de transaktioner som kontrollerats också dokumenteras.

¹ Närståendetransaktioner avser alla avgifter som avgiftshandläggarna hanterar där det kan finnas en relation till brukaren.

2015-03-13

Dnr von/2015:25

Vård- och omsorgsförvaltningens svar på revisorernas synpunkter

Vård- och omsorgsförvaltningen ställer sig bakom revisorernas bedömning av granskningsresultatet och de rekommendationer som lämnats utifrån resultatet.

Planerade åtgärder

Under 2014 har vård- och omsorgsförvaltningen infört ett nytt verksamhetssystem, där all kundfaktureringshantering sker via det nya verksamhetssystemet och i ekonomisystemet. Rutinbeskrivningar för verksamhetssystemet finns, vilka har utformats av driftleverantören. Rutinbeskrivningarna omfattar olika delar i handläggningen av vård- och omsorgsavgifter och bedöms av revisorerna vara tydliga.

Vård- och omsorgsförvaltningen arbetar för närvarande med att uppdatera de interna riktlinjerna för fakturering av äldreomsorgsavgifter. Till det arbetet ska en rutinbeskrivning tas fram för att säkerställa att väsentliga kontroller och avstämningar görs i samband med faktureringen. Vidare ska rutinen för avstämning som görs mellan vård- och omsorgsförvaltningen och kommunledningsförvaltningen dokumenteras.

Närståendetransaktioner hanteras på så sätt att avgiftshandläggarna inte hanterar ärenden då relation till brukaren kan förekomma. Vi ska ta fram ett reglemente som styr hur närståendetransaktioner ska ske och vilka kontroller som behöver utföras för att säkerställa att reglementet följs.

I internkontrollplanen för 2014 och 2015 har vård- och omsorgsförvaltningen ett kontrollmoment för avgiftshandläggning. Kontrollmomentet innebär att debiteringsunderlaget i verksamhetssystemet överensstämmer med den faktura som skickats från ekonomisystemet till kunden. I internkontrollen 2014 granskades 65 fakturor och inga avvikelser upptäcktes. För 2015 ska vård- och omsorgsförvaltningen säkerställa att de transaktioner som kontrolleras också dokumenteras och det kommer att beskrivas i särskild rutin för internkontrollen.

Med ovanstående svar bedömer vård- och omsorgsförvaltningen revisionskrivelsen besvarad i enlighet med revisorernas önskemål.

Expedieras till
Text

Vård- och omsorgsnämnden

Fakturering av äldreomsorgsavgifter

På vårt uppdrag har PwC genomfört en granskning av ovanstående område.

Efter genomförd granskning är vår sammanfattande bedömning att den interna kontrollen avseende system och rutiner för fakturering av äldreomsorgsavgifter inte i alla delar är tillräcklig. Nedan utvecklas vår bedömning och i detta sammanhang lämnas även ett antal rekommendationer för att stärka den interna kontrollen.

Kommunen har dokumenterade riktlinjer avseende beräkning av äldreomsorgsavgifter. Däremot saknas en dokumenterad rutinbeskrivning avseende fakturering av äldreomsorgsavgifter, inkl vilka särskilda avstämningar och kontroller som ska utföras på förvaltningen i samband med faktureringen. Den rutin som tillämpas centralt på kommunledningsförvaltningens ekonomifunktion, kring avstämning mellan försystem och ekonomisystem, är inte heller dokumenterad.

Trots att det finns automatiska kopplingar mellan verksamhetssystemet Procapita och andra register så sker manuell ”handpåläggning” i stor utsträckning av avgiftshandläggarna på vård- och omsorgsförvaltningen. Det görs inga särskilda kontroller av handläggarnas hantering och registrering av ett flertal uppgifter, utan man förlitar sig på att alla led registrerar korrekta uppgifter. Denna hantering bedöms vara kopplad till risker. Avgiftshandläggarna väljer, mot bakgrund av bl.a. inkomst, nivå för brukare, vilket sedan ligger till grund för vilken avgift som ska debiteras brukarna. Det finns därmed en risk för att avgiftshandläggarna väljer en lägre nivå för brukare och därmed debiteras en lägre avgift. Nuvarande system och rutiner möjliggör reducering av avgifter på fakturor, vilket inte bedöms som ändamålsenligt.

Förvaltningen har ingen reglering avseende närståendetransaktioner. Enligt uppgift väljer avgiftshandläggarna att inte hantera ärenden i de fall en relation finns till brukare. Dock görs ingen kontroll av att detta efterlevs.

Vård- och omsorgsförvaltningen har genomfört en uppföljning av internkontrollplanen för år 2014 och denna uppföljning redovisades till vård- och omsorgsnämnden 2014-11-18. Uppföljningen omfattade bl.a. kontroll av att debiteringsunderlag i verksamhetssystemet Procapita överensstämde med den faktura som skickats från ekonomisystemet till kunden. Totalt 65 fakturor kontrollerades och enligt förvaltningen upptäcktes inga avvikelser. I samband med vår granskning efterfrågades en förteckning över de fakturor som granskades. Det framgick då att förvaltningen inte sparat uppgifter om vilka transaktioner som omfattades av uppföljningen.

Vår urvalsmässiga granskning av 25 fakturor visar att fakturor överensstämmer mot beslutade nivåer och maxtaxa samt att fakturor överensstämmer mot uppgifter om utförd tjänst som inkommit från utförarna samt inkomstförfrågningar till brukaren.

Efter genomförd granskning rekommenderar vi följande:

- Dokumenterar rutinen för fakturering av äldreomsorgsavgifter. Denna rutinbeskrivning behöver innefatta väsentliga kontroller och avstämning i samband med faktureringen. Förslagsvis bör dessa kontroller utföras av annan än de tre avgiftshandläggare som dagligen hanterar äldreomsorgsavgifter. Vidare behöver rutinen för att vara fullständig även innehålla den avstämning som sker centralt på kommunledningsförvaltningens ekonomifunktion. När det gäller den senare delen av rutinen behöver övervägas användning av kvittensmail från Procapita och ekonomisystemet.
- Tillse att reglera hantering och uppföljning av s.k. närståendetransaktioner.
- Säkerställ i samband med uppföljning av internkontrollplan och fakturering av äldreomsorgsavgifter, att dokumentera vilka transaktioner som kontrollerats.

Vi önskar vård- och omsorgsnämndens syn på granskningsresultatet och en redovisning av vilka åtgärder som kommer att vidtas med anledning av lämnade rekommendationer.

Svaret på denna skrivelse ställs till kommunens revisorer och inges till revisionskontoret på plan 9 i kommunalhuset, senast 2015-04-15.

För kommunens revisorer

Lennart Lindström
Ordförande

Lena Ingren
Vice ordförande

För kännedom
Kommunfullmäktiges presidium
Kommunstyrelsen
Kommunledning
Politiska sekreterare

Revisionsrapport

Fakturering av äldreomsorgsavgifter

Botkyrka kommun

*Linda Yacoub
Sandra Volter
Februari 2015*

Innehållsförteckning

1.	Sammanfattande bedömning och rekommendationer	2
2.	Inledning	4
2.1.	Bakgrund	4
2.2.	Syfte, revisionsfråga och kontrollmål.....	4
2.3.	Revisionsmetod och avgränsning.....	4
3.	Rutiner för kundfakturering.....	5
3.1.	Äldreomsorg	5
3.1.1.	Riktlinjer för avgifter inom äldreomsorg	5
3.1.2.	Rutin för avgiftshandläggning.....	5
3.1.3.	Kontroller i samband med fakturering	6
3.1.4.	Verifiering avgifter äldreomsorg	7
3.1.5.	Verifiering avstämning Procapita och Adidtro RoR.....	8
3.1.6.	Internkontrollplan.....	9
4.	Granskningsresultat	10
4.1.	Avstämning mot kontrollmål	10
4.2.	Svar på revisionsfrågan	11

1. Sammanfattande bedömning och rekommendationer

Efter genomförd granskning är vår sammanfattande bedömning att den interna kontrollen avseende system och rutiner för fakturering av äldreomsorgsavgifter inte i alla delar är tillräcklig. Nedan utvecklas vår bedömning och i detta sammanhang lämnas även ett antal rekommendationer för att stärka den interna kontrollen.

Kommunen har dokumenterade riktlinjer avseende beräkning av äldreomsorgsavgifter. Däremot saknas en dokumenterad rutinbeskrivning avseende fakturering av äldreomsorgsavgifter, inkl vilka särskilda avstämningar och kontroller som ska utföras på förvaltningen i samband med faktureringen. Den rutin som tillämpas centralt på kommunledningsförvaltningens ekonomifunktion, kring avstämning mellan försystem och ekonomisystem, är inte heller dokumenterad.

Trots att det finns automatiska kopplingar mellan verksamhetssystemet Procapita och andra register så sker manuell *"handpåläggning"* i stor utsträckning av avgiftshandläggarna på vård- och omsorgsförvaltningen. Det görs inga särskilda kontroller av handläggarnas hantering och registrering av ett flertal uppgifter, utan man förlitar sig på att alla led registrerar korrekta uppgifter. Denna hantering bedöms vara kopplad till risker. Avgiftshandläggarna väljer, mot bakgrund av bl.a. inkomst, nivå för brukare, vilket sedan ligger till grund för vilken avgift som ska debiteras brukarna. Det finns därmed en risk för att avgiftshandläggarna väljer en lägre nivå för brukare och därmed debiteras en lägre avgift. Nuvarande system och rutiner möjliggör reducering av avgifter på fakturor, vilket inte bedöms som ändamålsenligt.

Förvaltningen har ingen reglering avseende närståendetransaktioner. Enligt uppgift väljer avgiftshandläggarna att inte hantera ärenden i de fall en relation finns till brukare. Dock görs ingen kontroll av att detta efterlevs.

Vård- och omsorgsförvaltningen har genomfört en uppföljning av internkontrollplanen för år 2014 och denna uppföljning redovisades till vård- och omsorgsnämnden 2014-11-18. Uppföljningen omfattade bl.a. kontroll av att debiteringsunderlag i verksamhetssystemet Procapita överensstämde med den faktura som skickats från ekonomisystemet till kunden. Totalt 65 fakturor kontrollerades och enligt förvaltningen upptäcktes inga avvikelser. I samband med vår granskning efterfrågades en förteckning över de fakturor som granskades. Det framgick då att förvaltningen inte sparar uppgifter om vilka transaktioner som omfattades av uppföljningen.

Vår urvalsmässiga granskning av 25 fakturor visar att fakturor överensstämmer mot beslutade nivåer och maxtaxa samt att fakturor överensstämmer mot uppgifter om utförd tjänst som inkommit från utförarna samt inkomstförfrågningar till brukaren.

Efter genomförd granskning rekommenderar vi följande:

- Dokumenterar rutinen för fakturering av äldreomsorgsavgifter. Denna rutinbeskrivning behöver innefatta väsentliga kontroller och avstämning i samband med faktureringen. Förslagsvis bör dessa kontroller utföras av annan än de tre avgiftshandläggare som dagligen hanterar äldreomsorgsavgifter. Vidare behöver rutinen för att vara fullständig även innehålla den avstämning som sker centralt på kommunledningsförvaltningens ekonomifunktion. När det gäller den senare delen av rutinen behöver övervägas användning av kvittensmail från Procapita och ekonomisystemet.
- Tillse att reglera hantering och uppföljning av s.k. närståendetransaktioner.
- Säkerställ i samband med uppföljning av internkontrollplan och fakturering av äldreomsorgsavgifter, att dokumentera vilka transaktioner som kontrollerats.

2. Inledning

2.1. Bakgrund

Kommunen tillhandahåller och utför en mängd olika tjänster för vilka man debiterar avgift gentemot medborgare, andra kommuner, företag m fl. Det handlar exempelvis om VA-avgifter, renhållningsavgifter, barnomsorgsavgifter, äldreomsorgsavgifter etc. Att ha väl fungerande rutiner och system är således viktigt för att säkerställa en tillförlitlig hantering av kommunens fakturering, som utgör en väsentlig intäktskälla.

2.2. Syfte, revisionsfråga och kontrollmål

Granskningen syftar till att besvara följande revisionsfråga: Är den interna kontrollen tillräcklig avseende system och rutiner för hantering av kundfakturering? Detta med avseende på fakturering av äldreomsorgsavgifter.

För att besvara revisionsfrågan och därmed uppnå syftet med granskningen har följande kontrollmål formulerats:

- Det finns dokumenterade riktlinjer/anvisningar kring hantering av kundfakturor
- Alla utförda tjänster faktureras
- Underlag för fakturering baseras på överenskomna villkor
- Upprättade fakturor överensstämmer med underlag
- Registrering av underlag sker vid rätt tidpunkt
- Det sker en tillräcklig betalningsbevakning vad gäller kundfakturorna

2.3. Revisionsmetod och avgränsning

Granskningen sker genom genomgång av rutiner och verifiering av uppställda kontrollmål via urvalsmässig granskning. Detta kompletteras via intervjuer med verksamhetsansvariga.

Granskningsobjekt är kommunstyrelsen när det gäller övergripande system för kundreskontra. I och med avgränsning sker till äldreomsorgsavgifter är vård- och omsorgsnämnden granskningsobjekt i denna del. Avgränsning i övrigt sker utifrån formulerad revisionsfråga och kontrollmål.

Inom ramen för revisionsplan 2015 kommer en fortsatt granskning att ske av kundfakturering.

3. Rutiner för kundfakturerering

3.1. Äldreomsorg

Äldreomsorgen inom Botkyrka kommun omfattar följande avgiftstyper: hemtjänst, trygghetslarm, vårdboende permanent och korttidsvistelse internt och externt, matdistribution, dagverksamhet intern/extern samt mat inom dagverksamhet. Kommunen debiterar även LSS brukare för korttidsvistelse, läger, kostnader för extern boendeplacering och föräldraavgifter.

Under perioden januari-december 2014 har 24 502 stycken fakturor avseende äldreomsorg, uppgående till 29,9 mnkr, skickats ut.

3.1.1. Riktlinjer för avgifter inom äldreomsorg

Vård- och omsorgsförvaltningen har riktlinjer för avgifter inom äldre- och handikappomsorgen som gäller fr.o.m. 2014-01-01. Riktlinjerna anger bl.a. att avgifterna inom äldreomsorg justeras årligen då prisbasbeloppet fastställs av regeringen. I riktlinjerna anges att med avgiftsunderlag avses den nettoinkomst som den enskilde kan antas komma att få under de närmaste tolv månaderna, fördelad med lika belopp per månad. Avgiftsunderlag består av bl.a. följande uppgifter: beräkning av inkomst, beräkning av boendekostnad, beräkning av makars och registrerade partners inkomster och boendekostnader samt förbehållsbelopp. Vidare anger riktlinjerna vilka avgifter som tas för de olika typerna av äldreomsorg och vilken service/tjänster de omfattar. Enligt lag får maxavgift, som uppgår till en tolfedel av 48 % av prisbasbeloppet, tas för hemtjänst, omvårdnad och dagverksamhet för personer i både ordinärt och särskilt boende.

Kommunen saknar reglering avseende hantering av närståendetransaktioner. Enligt uppgift väljer dock avgiftshandläggarna att inte hantera ärenden i de fall en relation finns till brukare.

3.1.2. Rutin för avgiftshandläggning

Kundfaktureringen hanteras av tre avgiftshandläggare på vård- och omsorgsförvaltningen. En ekonom på förvaltningen har det övergripande ansvaret för överensstämmelse mellan verksamhetssystem och ekonomisystem. Underlag till fakturor hanteras av avgiftshandläggarna och skickas sedan till ekonomienheten på kommunledningsförvaltningen via ekonomisystemet för utskrift av fakturor och utskick till brukare. Kundfaktureringen hanteras i verksamhetssystemet Procapita sedan juni 2014 och i ekonomisystemet Aditro RoR.

Botkyrka kommun har all drift avseende äldreomsorg inom kommunen, dvs. det finns inga externa utförare. Dock kan brukare vistas tillfälligt i en annan kommun och kommun kan då köpa hemtjänst från den andra kommunen.

Vård- och omsorgsförvaltningen har ett flertal rutinbeskrivningar för verksamhetssystemet Procapita som har utformats av Tieto som är driftleverantör för Procapita. Rutinbeskrivningarna omfattar olika delar i handläggningen av vård- och omsorgs-

avgifter och har främst använts som utbildningsmaterial vid användarutbildningar för avgiftshandläggare som Tieto hållit i. Rutinbeskrivningarna bedöms vara tydliga och innefattar bilder och beskrivningar över olika moment i handläggningsprocesserna för de olika avgiftstyperna.

3.1.3. Kontroller i samband med fakturering

Kommunen har inga dokument som beskriver vilka kontroller som ska utföras i samband med fakturering av äldreomsorgsavgifter. Den kontroll som genomförs avser avstämning av debiteringsfil i Procapita mot rapport från ekonomisystemet som utförs av den centrala ekonomifunktionen på kommunledningsförvaltningen. Det som stäms av sparas i pärm, men ingen övrig detaljgranskning utförs i samband med avstämningen.

Avgifterna inom äldreomsorgen justeras årligen enligt prisbasbeloppet. Ändringar av avgifterna utifrån prisbasbeloppet beställs från Tieto som ändrar i Procapita. Avgifterna är sedan kopplade till fem olika nivåer. Vidare delas nivåerna upp efter antalet beviljade insatser som omvandlas till schablontimmar.

När verkställigheten, dvs. hemtjänsten, verkställer beställningen som biståndshandläggaren skickat, får avgiftshandläggarna information om antal beviljade timmar och debitering startar. Vidare är det avgiftshandläggaren som lägger ihop samtliga insatser och summan avgör vilken avgiftsnivå som brukaren ska betala efter. Reducering sker efter beräkning om avgiftsutrymme är mindre än fastställd avgift. En ny rutin från juni 2014 är att avgiftshandläggarna testar att alla ändringar av priserna är korrekta innan en avgiftsberäkning görs.

Avgiftshandläggarna fattar inga beslut avseende omfattning av äldreomsorg för brukare. Detta görs av biståndshandläggare inom kommunen som även registrerar brukare i Procapita. Biståndshandläggare beviljar och registrerar antal timmar för exempelvis hemtjänst. Avgiftshandläggarna inhämtar övriga uppgifter om brukare, såsom adress och registrerad make/sambo, från KIR (kommuninvånarregistret). Avgiftshandläggarna ansvarar för att dessa uppgifter är korrekta vid fakturering. Därefter skickas inkomstförfrågan till brukare (där brukare godkänner inhämtande av inkomstuppgifter) som sedan kontrolleras hos Försäkringskassan. I de fall brukare inte inkommer med svar på förfrågan debiteras högsta avgift utifrån beslutad nivå, dock högst maxtaxa.

Fakturering sker månadsvis i efterskott, vanligtvis första veckan i varje månad beroende på om uppgifterna inkommit. Beslut om beviljade insatser kan ske flera veckor innan insatserna faktiskt utförs. När utförarna verkställt beslutet startar debitering och brukare blir fakturerad, utifrån beviljade insatser.

Vad som ska faktureras verkställs av hemtjänsten efter beslut av biståndshandläggarna. Det är inte alltid säkert att det faktiskt har utförts. Det registreras i Procapita av utförarna av exempelvis hemtjänsten. Därefter gör avgiftshandläggarna beräkningar av den avgift som ska faktureras. Detta görs genom att tillfälle (vilken typ av tjänst som utförts, som exempelvis hemtjänst) identifieras, att avgift bestäms samt att de uppgifter/timmar som biståndshandläggare och utförare registrerat i Procapita summeras. Faktureringen löper sedan på till dess att

uppgifterna eventuellt förändras. Enligt kommunen medför denna rutin och kontrollmoment att alla beviljade tjänster faktureras. I de fall avvikelser finns signaleras detta i samband med att debiteringsfil skapas, bl.a. om det inte gjorts någon beräkning eller om det är ett dödsbo. Vidare lämnar hemtjänsten information det har skett några avvikelser från beslut eller att brukaren varit frånvarande.

Enligt uppgift har brukaren ansvar för att kontrollera att faktura överensstämmer mot det beslut/den tjänst de erhållit. Enligt uppgift kan det skilja sig mellan beslut och vad som faktiskt utförts. Om brukaren inte får sina beviljade insatser och ringer till kommunen om detta, tar avgiftshandläggarna kontakt med ansvarig biståndshandläggare. Det som diskuteras i samband med denna kontakt loggas i Procapita. I detta sammanhang vill vi betona vikten av att det finns kontroller som säkerställer att avvikelser som påverkar fakturerat belopp följs upp av kommunen. Detta för att brukaren inte ska faktureras ett för högt belopp.

Det finns en risk för att felaktiga avgifter faktureras, bl.a. på grund av att utförare inte registrerar korrekta uppgifter i Procapita. Enligt uppgift har handläggarna erfarenhet av att ha arbetat praktiskt med äldreomsorg och kan bedöma vad som är rimligt och därmed reagera om felaktigheter inträffar.

Enligt kommunen är krav- och påminnelsehanteringen omfattande (10-15 % per månad) vad gäller äldreomsorgsavgifter. Vid obetald faktura skickar kommunen två betalningspåminnelser, varav en utan avgift. I de fall faktura inte betalas går ärendet vidare till inkasso. Vissa brukare betalar aldrig och det finns en del dödsbon. Per 2015-01-09 finns 708 939 kr förfallet och icke betalt.

3.1.4. Verifiering avgifter äldreomsorg

Som ett led i granskingen har verifiering av avgifter för äldreomsorg genomförts. 25 fakturor ha slumpmässigt valts ut för kontroll mot underlag samt kontroll av att fakturering skett i enlighet med tagna beslut.

Samtliga granskade fakturor bedöms överensstämma mot kommunens prislister för 2014, *"Särskilt boende avgifter"* och *"Vård- och omsorgsavgifter"*.

Inkomstförfrågningar har inkommit från elva av de 25 verifierade fakturorna. För åtta av dessa har brukaren lämnat uppgifter om sin inkomst samt givit sitt medgivande till att handläggarna får hämta brukarens exakta inkomstuppgifter från försäkringskassan. För fem av dessa åtta fakturor har brukaren själv gjort egna tillägg på sin inkomst som till exempel aktier eller andra pensionsgrundande inkomster som inte är kopplade till försäkringskassan. Enligt uppgift från handläggaren i samband med verifieringen är inte all pensionsgrundande inkomst automatiskt kopplat till systemet. När brukare själva ifyller dessa uppgifter på inkomstförfrågan kontrollerar inte handläggaren uppgifterna utan förlitar sig på att brukaren lämnat korrekta uppgifter.

För tre av de 25 granskade fakturorna har brukaren inte givit sitt medgivande till att handläggaren får inhämta de exakta inkomstuppgifterna från försäkringskassan. Därför saknas det en beräkning av avgiftsutrymme och maxtaxa har debiterats. För 14 fakturor saknas det inkommen inkomstfrågan från brukaren. Enligt uppgift från

handläggaren i samband med verifieringen kan det bero på olika orsaker. Saknad inkomstförfrågan under 2014 kan betyda att en sådan inkomst flera år tidigare, inkommer det inte någon ny utgår handläggarna från de senast inkomna uppgifterna. Skulle vara fel uppgifter förlitar sig handläggarna på att brukaren själv överklagar. På samtliga av dessa fakturor har maxtaxa tagits ut.

Inkomstförfrågan har inkommit – med medgivande	Inkomstförfrågan har inkommit – utan medgivande	Inkomstförfrågan saknas	Totalt granskade
8 st	3 st	14 st	25 st

Elva av de 25 granskade fakturorna avser hemtjänst eller dagverksamhet där brukaren hamnar i olika nivåer beroende på utförda timmar/dagar. För samtliga 11 fakturor överensstämmer nivån mot de utförda timmarna som utföraren har rapporterat in i systemet. Vidare överensstämmer det mot prislistan. På fakturor från det gamla systemet framgår det inte vilken nivå det är. Genom kontrollräkning bedöms beloppet på fakturan överensstämma med beloppet för avgift för specifik nivå.

Hyror som faktureras är kontraktbundna och förinlagda i systemet. Handläggaren fyller i vart brukaren bor och vid vissa tillfällen specifik lägenhet. Vi har i granskningen inte verifierat att dessa kostnader överensstämmer mot kontrakt.

3.1.5. Verifiering avstämning Procapita och Adidtro RoR

Som ett led i granskningen har en uppföljning av kommunens rutin för avstämning av debiteringsfil i Procapita mot rapport/kundreskontra i ekonomisystemet. Avstämningen medför en kontroll av att antal poster samt belopp för en månad i debiteringsfilen i Procapita överensstämmer mot antal inlästa poster samt belopp i kundreskontran i ekonomisystemet. Avstämningen utförs av den centrala ekonomifunktionen på kommunledningsförvaltningen och det som stäms av sätts in i en pärm. Ingen övrig detaljgranskning utförs i samband med avstämningen.

Nuvarande rutin innebär att, en av de tre handläggarna på vård- och omsorgsförvaltningen, efter att fakturering gjorts i Procapita och överföring skett till ekonomisystemet, skickar ett mail med "skärmdump" och notering om totalt fakturerat belopp (fördelat på hemtjänst och matdistribution) till ansvarig på kommunledningsförvaltningens centrala ekonomifunktion, som stämmer av dessa uppgifter mot vad som inkommit i ekonomisystemet. Avstämningen dokumenteras enligt ovan och det kan förekomma att differenser uppstår, vilka enligt uppgift oftast kan förklaras eftersom att orsakerna till att dessa uppstår är kända.

Vår uppföljning har omfattat månaderna juni till och med december 2014.

Efter genomförd verifiering bedömer vi att kommunens rutin för avstämning mellan verksamhetssystem och ekonomisystem behöver dokumenteras och säkerställas för en ändamålsenlig fakturering av äldreomsorgsavgifter. Exempelvis bör kvittensmail kunna erhållas från Procapita och ekonomisystemet.

3.1.6. Internkontrollplan

Vi har tagit del av vård- och omsorgsförvaltningens internkontrollplan för 2014, som bl.a. omfattar kontroll av avgiftshandläggning. Kontrollmomenten avser att faktura till kund överensstämmer med underlag som beslut, verkställighet samt att tillfälle och debitering stämmer mot faktisk fakturering. Kontroll ska ske genom stickprov fyra gånger per år. Kontrollansvar har tilldelats ekonomichef med rapportering till förvaltningschef. I internkontrollplanen lyfter förvaltningen upp risken för skadat förtroende i samband med avgiftshandlägningsprocessen. Utifrån genomförd risk- och väsentlighetsbedömning har processen bedömts med risk 12 (skala 1-16), baserat på konsekvensen vid fel (väsentlighet) multiplicerat med sannolikheten för fel (risk för fel).

I oktober 2014 genomfördes en uppföljning av internkontrollplanen för år 2014, vilket framgår av tjänsteskrivelse 2014-10-21 till vård- och omsorgsnämnden. Enligt denna genomfördes kontroll av att debiteringsunderlag i verksamhetssystemet Procapita överensstämde med den faktura som skickats från ekonomisystemet till kunden. I samband med kontrollen granskade de tre avgiftshandläggarna varandras ärenden. Kontroll genomfördes under två månader, juli och september, och omfattade enligt uppgift 65 transaktioner/ fakturor fördelat på fem olika typer av avgifter. Enligt tjänsteskrivelsen upptäcktes inga avvikelser.

4. Granskningsresultat

4.1. Avstämning mot kontrollmål

Kontrollmål	Kommentar
Det finns dokumenterade riktlinjer/anvisningar kring hantering av kundfakturer.	Delvis uppfyllt Kommunen har framtagna riktlinjer avseende avgifter, hur de beräknar olika tjänster samt till vilka avgiftsnivåer. Dock saknas en dokumenterad rutinbeskrivning avseende fakturering av äldreomsorgsavgifter samt vilka kontroller som ska utföras för att säkerställa att fakturering sker på ett tillförlitligt sätt.
Alla utförda tjänster faktureras.	Delvis uppfyllt Utifrån intervjuer framkommer det att kommunen förlitar sig på att brukaren återkopplar om de inte får en korrekt faktura.
Underlag för fakturering baseras på överenskomna villkor.	Uppfyllt Genomförd verifiering visar att granskade fakturor överensstämmer mot beslutade nivåer och maxtaxa.
Upprättade fakturor överensstämmer med underlag.	Uppfyllt Genomförd verifiering visar att granskade fakturor överensstämmer mot uppgifter som inkommit från utförarna samt inkomstförfrågningar från brukaren. Vid de tillfällen som det inte har inkommit några signerade inkomstförfrågningar har maxbelopp enligt nivå/maxtaxa blivit fakturerad till brukaren.
Registrering av underlag sker vid rätt tidpunkt.	Uppfyllt Utifrån intervju och verifiering framgår att fakturering sker löpande varje månad.

Det sker en tillräcklig betalningsbevakning vad gäller kundfakturorna.

Uppfyllt

Kommunen har en rutin avseende krav- och påminnelsehantering som utifrån vår bedömning fungerar väl. Dock finns det en del obetalda fakturor som kommunen aldrig kommer ifrån, såsom bl.a. kundfordringar på dödsbon.

4.2. Svar på revisionsfrågan

Efter genomförd granskning bedömer vi att den interna kontrollen avseende system och rutiner för hantering av fakturering av äldreomsorgsavgifter inte är tillräcklig i alla delar. Nedan utvecklas skälen till vår bedömning.

Kommunen har dokumenterade riktlinjer avseende beräkning av äldreomsorgsavgifter. Däremot saknas en dokumenterad rutinbeskrivning avseende fakturering av äldreomsorgsavgifter, inkl vilka särskilda avstämningar och kontroller som ska utföras på förvaltningen i samband med faktureringen. Den rutin som tillämpas centralt på kommunledningsförvaltningens ekonomifunktion, kring avstämning mellan försystem och ekonomisystem, är inte heller dokumenterad.

Trots att det finns automatiska kopplingar mellan verksamhetssystemet Procapita och andra register så sker manuell *"handpåläggning"* i stor utsträckning av avgiftshandläggarna på vård- och omsorgsförvaltningen. Det görs inga särskilda kontroller av handläggarnas hantering och registrering av ett flertal uppgifter, utan man förlitar sig på att alla led registrerar korrekta uppgifter. Denna hantering bedöms vara kopplad till risker. Avgiftshandläggarna väljer, mot bakgrund av bl.a. inkomst, nivå för brukare, vilket sedan ligger till grund för vilken avgift som ska debiteras brukarna. Det finns därmed en risk för att avgiftshandläggarna väljer en lägre nivå för brukare och därmed debiteras en lägre avgift. Nuvarande system och rutiner möjliggör reducering av avgifter på fakturor, vilket inte bedöms som ändamålsenligt.

Det finns även en risk för att felaktiga avgifter faktureras, bl.a. på grund av att utförare inte registrerar korrekta uppgifter i Procapita. Enligt uppgift har handläggarna erfarenhet av att ha arbetat praktiskt med äldreomsorg och kan bedöma vad som är rimligt och därmed reagera om uppenbara felaktigheter inträffar. Vi bedömer dock att detta inte automatiskt medför att alla typer av avvikelser som kan uppstå upptäcks. I samband med faktavatsämning uppger vård- och omsorgsförvaltningen att de debiterar beviljade och ej utförda tjänster. Därav gör de ingen kontroll av hemtjänsten utför alla beviljade timmar då det ligger på utförarens ansvar och inte avgiftshandläggarnas. Många gånger sker det korrigeringar av vad som ska debiteras på grund av brukarens avgiftsutrymme, vilket försvårar en kontroll.

Förvaltningen har ingen reglering avseende närståendetransaktioner. Enligt uppgift väljer avgiftshandläggarna att inte hantera ärenden i de fall en relation finns till brukare. Dock görs ingen kontroll av att detta efterlevs.

Vård- och omsorgsförvaltningen har genomfört en uppföljning av internkontrollplanen för år 2014 och denna uppföljning redovisades till vård- och omsorgsnämnden 2014-11-18. Uppföljningen omfattade bl.a. kontroll av att debiteringsunderlag i verksamhetssystemet Procapita överensstämde med den faktura som skickats från ekonomisystemet till kunden. Totalt 65 fakturor kontrollerades och enligt förvaltningen upptäcktes inga avvikelser. I samband med vår granskning efterfrågades en förteckning över de fakturor som granskades. Det framgick då att förvaltningen inte sparar uppgifter om vilka transaktioner som omfattades av uppföljningen.

Vår urvalsmässiga granskning av 25 fakturor visar att fakturor överensstämmer mot beslutade nivåer och maxtaxa samt att fakturor överensstämmer mot uppgifter om utförd tjänst som inkommit från utförarna samt inkomstförfrågningar till brukaren.

Efter genomförd granskning rekommenderar vi följande:

- Dokumenterar rutinen för fakturering av äldreomsorgsavgifter. Denna rutinbeskrivning behöver innefatta väsentliga kontroller och avstämning i samband med faktureringen. Förslagsvis bör dessa kontroller utföras av annan än de tre avgiftshandläggare som dagligen hanterar äldreomsorgsavgifter. Vidare behöver rutinen för att vara fullständig även innehålla den avstämning som sker centralt på kommunledningsförvaltningens ekonomifunktion. När det gäller den senare delen av rutinen behöver övervägas användning av kvittensmail från Procapita och ekonomisystemet.
- Tillse att reglera hantering och uppföljning av s.k. närståendetransaktioner.
- Säkerställ i samband med uppföljning av internkontrollplan och fakturering av äldreomsorgsavgifter, att dokumentera vilka transaktioner som kontrollerats.

2015-02-06

Linda Yocoub
Projektledare

Jan Nilsson
Uppdragsansvarig



ORDFÖRANDEFÖRSLAG

5**Upphandling av hemtjänst på finska - konsekvensbeskrivning (von/2014:166)****Förslag till beslut**

Nämnden beslutar att upphandla hemtjänst på finska och uppdrar åt förvaltningen att i samarbete med upphandlingsenheten genomföra upphandlingen.

Sammanfattning

I egenskap av finskt förvaltningsområde ska Botkyrka kommun erbjuda hemtjänst på finska till de brukare som efterfrågar det. För att analysera hur vi kan leva upp till detta åtagande har denna utredning initierats och tagits fram.

Som förvaltningen ser det kan kravet uppfyllas på ett av två sätt: antingen skapas en organisation som möjliggör att vi kan utföra denna hemtjänst själva, eller så upphandlar vi tjänsten externt.

Då en egen organisation för utförandet av hemtjänst skulle medföra ökad rekrytering av medarbetare som talar finska – något som redan idag visat sig vara en svår grupp att rekrytera – och eventuellt innebära ökade kostnader för att upprätthålla denna grupp, förespråkar förvaltningen att tjänsten istället upphandlas externt. Även med hänsyn tagen till att en upphandling skulle innebära att kommunens hemtjänst förlorar brukare, ser förvaltningen positivt på att upphandla. Givet den ökning av brukare som årligen sker inom hemtjänsten anser förvaltningen dessutom att en minskning kan vara positiv för hemtjänsten.

Utifrån detta anser förvaltningen att en upphandling av hemtjänst på finska bör ske.



2014-12-05

Dnr von/2014:166

Referens
Emma Åberg
Margareta Wijkström

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Upphandling av hemtjänst på finska – konsekvensbeskrivning

Förslag till beslut

Nämnden beslutar att upphandla hemtjänst på finska och uppdrar åt förvaltningen att i samarbete med upphandlingsenheten genomföra upphandlingen.

Sammanfattning

I egenskap av finskt förvaltningsområde ska Botkyrka kommun erbjuda hemtjänst på finska till de brukare som efterfrågar det. För att analysera hur vi kan leva upp till detta åtagande har denna utredning initierats och tagits fram.

Som förvaltningen ser det kan kravet uppfyllas på ett av två sätt: antingen skapas en organisation som möjliggör att vi kan utföra denna hemtjänst själva, eller så upphandlar vi tjänsten externt.

Då en egen organisation för utförandet av hemtjänst skulle medföra ökad rekrytering av medarbetare som talar finska – något som redan idag visat sig vara en svår grupp att rekrytera – och eventuellt innebära ökade kostnader för att upprätthålla denna grupp, förespråkar förvaltningen att tjänsten istället upphandlas externt. Även med hänsyn tagen till att en upphandling skulle innebära att kommunens hemtjänst förlorar brukare, ser förvaltningen positivt på att upphandla. Givet den ökning av brukare som årligen sker inom hemtjänsten anser förvaltningen dessutom att en minskning kan vara positiv för hemtjänsten.

Utifrån detta anser förvaltningen att en upphandling av hemtjänst på finska bör ske.

Ärendet

Denna utredning har initierats för att göra en konsekvensbeskrivning av en eventuell upphandling och föreslå hur nämnden bör gå vidare i frågan. På förfrågan från förvaltningsledningen har upphandlingsenheten även utrett

2014-12-05

Dnr von/2014:166

om det finns några problem med en eventuell upphandling. Upphandlingsenheten konstaterar i sin rapport att inga sådana föreligger.

Analys

Att själv skapa en organisation för utförande av hemtjänst på finska skulle kräva att fler finstalande medarbetare rekryteras för att kunna tillgodose behovet. Redan idag ses det vid rekryteringar till hemtjänsten som meriterande att vara finskspråkig men i dagsläget talar trots det bara 16 finska av hemtjänstens 260 medarbetare. En större rekrytering av finstalande personal skulle kräva ökade resurser till hemtjänsten då det skulle vara en tidskrävande och omfattande uppgift. Förvaltningen ser därför inte detta som ett alternativ.

Om nämnden istället bestämmer sig för att upphandla tjänsten externt är det viktigt att veta hur många brukare och hur många hemtjänsttimmar som är aktuella. Detta är viktigt såväl för själva upphandlingen som för kommunens egen hemtjänst.

Antal intresserade brukare

Inom hemtjänsten finns idag 71 brukare med finsk bakgrund. Hur många av dessa som är intresserade av att få hemtjänst utförd av finstalande personal, om möjligheten finns, är dock oklart. Däremot vet vi att intresset för hemtjänst på finska generellt är stort bland den finstalande befolkningen. Detta visar även den kartläggning av önskemål om finsk äldreomsorg som genomfördes hösten 2012 (58 procent svarade att de var intresserade av hemtjänst på finska). Utöver detta kan konstateras att förvaltningen även fått ett positivt gensvar när frågan ställts till förvaltningens finska fokusgrupp, bestående av 10 äldre personer från Botkyrka kommun. Även styrelsen för finska PRO har vid förfrågan uttryckt sig väldigt positiva till en eventuell extern upphandling av hemtjänst på finska.

Antal hemtjänsttimmar¹

Vid ett urval av 12 personer, av de 71 som har finsk bakgrund och idag har hemtjänst, beräknas antalet utförda hemtjänsttimmar per månad i snitt uppgå till 34 timmar. Detta motsvarar snittet för samtliga hemtjänstbrukare i kommunen, som ligger någonstans kring 28 timmar i månaden. En uppskattning för hela gruppen hemtjänstbrukare som talar finska är att antalet hemtjänsttimmar uppgår till omkring 2400 timmar per månad. Om samtliga 71 perso-

¹ Samtliga siffror gäller utförda timmar under november 2014 och är hämtade ur Procapita.

2014-12-05

Dnr von/2014:166

ner väljer att få sin hemtjänst utförd av en externt upphandlad utförare skulle därmed kommunens hemtjänst förlora 2400 timmar per månad. Till detta bör läggas ett antal timmar för de brukare som redan idag uppfyller kraven för att beviljas hemtjänst, men som har valt bort det till följd av att den inte gått att få utförd av finsktalande personal. Förvaltningen uppskattar dock att detta enbart gäller för ett fåtal personer.

Geografisk fördelning

Det är även intressant att undersöka var inom kommunen de personer som är potentiella brukare av hemtjänst på finska bor. Att brukarna bor inom ett relativt stort upptagningsområde kan eventuellt göra det svårare att få externa utförare intresserade av att delta i upphandlingen. Nedan redovisas därför den geografiska fördelningen av samtliga Botkyrkabor som är födda i Finland och är 65 år eller äldre. Siffrorna nedan är hämtade från januari 2014.

Tabell 1. Geografisk fördelning Botkyrkabor födda i Finland, över 65 år.

Område	Antal	Andel
Alby	131	10 %
Eriksberg	75	6 %
Fittja	28	2 %
Hallunda	195	15 %
Norsborg	75	6 %
Tullinge	356	28 %
Storvreten	79	6 %
Tumba (exkl. Storvreten)	290	23 %
Vårsta Grödinge	49	4 %
Restförda	2	0 %
Totalt	1280	100 %

Vid en undersökning av de 71 personer som idag är brukare av kommunal hemtjänst visar det sig dock att detta urval av personer inte speglar ovanstående fördelning. Cirka 65 procent i gruppen är bosatta i norra Botkyrka (Alby, Eriksberg, Fittja, Hallunda och Norsborg), mot 39 procent i totalen. 20 procent bor i Tullinge, mot 28 i totalen och fem procent i Tumba mot 23 i totalen. Precis som i totalundersökningen bor däremot tio procent av brukarna utanför dessa områden (i Vårsta Grödinge samt Storvreten).

Utifrån ovanstående siffror kan vi sluta oss till att gruppen med finskt ursprung som är bosatta i Tumba kan förväntas öka framöver. Vi kan också

2014-12-05

Dnr von/2014:166

konstatera att omkring 90 procent av kommande brukare av finsk hemtjänst är bosatta i någon av kommunens tätorter. Trots att Botkyrka är ett till ytan stort område talar alltså ovanstående statistik för att endast ett fåtal framtida brukare kommer vara bosatta utanför kommunens tätorter. Ett faktum som kan förbättra chanserna att hitta möjliga utförare av hemtjänst.

Hur en upphandling skulle påverka kommunens hemtjänst

En konsekvens av att upphandla hemtjänst externt är att kommunen får färre timmar att utföra. Enligt uppskattning skulle det som mest handla om en förlust av cirka 2 400 timmar per månad det första året, dvs. knappt 30 000 timmar per år, och troligtvis öka något kommande år.

Samtidigt ökade hemtjänsten med 40 000 timmar mellan 2013 och 2014 och förväntas därefter öka med omkring 15 000 timmar årligen under kommande år. Till det ska läggas att kommunen från 1 april 2015 tar över det upptagningsområde som Vardaga haft inom Tre källor, vilket innebär ett övertagande av drygt 1 000 hemtjänsttimmar per månad, dvs. 12 000 timmar per år.

Tabell 2. Upphandlingens förväntade inverkan på antalet timmar i hemtjänsten år 1.

Årlig förändring	+15 000 timmar
Övertagande Vardaga	+12 000 timmar
Upphandling	-30 000 timmar
Förändring	= -3 000 timmar

Sammantaget förväntas kommunens hemtjänst minska med 3 000 timmar under år ett av upphandling. Redan år två, när antalet hemtjänsttimmar förväntas öka med ytterligare 15 000, har den tillfälliga minskningen av timmar ”ätits upp”. Detta gör att förvaltningen inte uppfattar en extern upphandling som något problem. Tvärtom välkomnas en minskning då det i dagsläget är svårt att rekrytera personal för att kunna tillgodose det ökade behovet av hemtjänst.

Egen upphandling eller i samverkan med andra kommuner

Om nämnden beslutar sig för att göra en extern upphandling av hemtjänst på finska enligt LOU finns två möjliga vägar att gå: Att göra en upphandling i samarbete med en annan kommun eller att själv upphandla tjänsten.

2014-12-05

Dnr von/2014:166

Vård- och omsorgsförvaltningen ser vissa fördelar med att upphandla tjänsten i samverkan med en annan kommun då antalet upphandlade timmar på detta sätt ökar och därmed även möjligheterna att hitta lämpliga utförare. Samarbetspartner är i första hand någon av de kommuner som ingår i det finska förvaltningsområdet i närområdet kring Botkyrka. Efter en genomgång av möjliga kandidater – Haninge, Huddinge, Stockholms stad och Södertälje – kan vi konstatera att bara Södertälje skulle vara ett alternativ eftersom övriga har LOV. Södertälje valde i februari 2014 att avskaffa LOV inom hemtjänsten men upphandlade i samband med det hemtjänst från fem privata företag som samtliga erbjuder hemtjänst på finska.

Utifrån detta kan konstateras att en upphandling i samverkan med en annan kommun inte längre är aktuellt.

Brukarens fokus

Hemtjänst på finska är något som efterfrågas av flera olika grupper av finskspråkiga Botkyrkabor. Då kommunen själv i dagsläget inte har möjlighet att leva upp till detta behov ser förvaltningen det som en service till våra brukare att upphandla denna tjänst av en privat utförare. Ett beslut om att upphandla tjänsten innebär däremot inte att kommunens brukare tvingas vända sig till en privat aktör utan bara att detta alternativ erbjuds till den som vill. Det är viktigt att poängtera att kommunen även fortsatt kommer att sträva efter att kunna erbjuda hemtjänst på finska i egen regi och är således även det ett alternativ för brukaren.

Förvaltningen ser även en upphandling av hemtjänst på finska som en intressant möjlighet att öka brukarnöjdheten som idag är allt för låg inom hemtjänsten.

Slutsats

Utifrån ovanstående analys föreslår vi nämnden att ge förvaltningen i uppdrag att i samarbete med upphandlingsenheten snarast genomföra upphandlingen av hemtjänst på finska.

Anne Lundkvist
Vård- och omsorgschef



ORDFÖRANDEFÖRSLAG

6**Kontaktpolitiker vid vård- och omsorgsnämndens verksamheter (von/2015:40)****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar om kontaktpolitikeruppdrag enligt ordförandeförslaget.

Bakgrund

År 2000 beslutade vård- och omsorgsnämnden att starta kontaktpolitikerverksamhet för att få en djupare kunskap och engagemang. Under de senaste åren har detta inte längre tillämpats. Det finns dock även idag önskemål från nämndpolitikerna att få en större inblick och förståelse för verksamheterna som de som förtroendevalda ansvarar för

Som nämndpolitiker är det naturligt att hålla kontakten och föra diskussionerna med förvaltningschefen. Det är förvaltningschefen som har ansvaret för förvaltningen, som lägger upp det dagliga arbetet efter de direktiv som givits i politiska mål och riktlinjer. Men i de förtroendevaldas uppdrag ligger ett ansvar att ha kontakt med medborgarna och det finns ett värde i att nämndens politiker får en väl förankrad bild av hur verksamheten fungerar i vardagen.

För att kunna fullfölja det uppdrag som de förtroendevalda fått från medborgarna är det viktigt för nämndpolitikerna att få goda möjligheter att bekanta sig med verksamheten genom att besöka olika enheter och verksamheter. Nämndens politiker bör därför ha en möjlighet att fungera som kontaktpolitiker utifrån sitt nämnduppdrag i en tidsenlig form.

Utformning av uppdraget

Nämndens ansvar delas i fem verksamhetsområden;
-hemtjänst

2015-04-14

Dnr von/2015:40

- vård- och omsorgsboenden
- dagverksamhet och mötesplatser
- omsorgen om personer med funktionsnedsättning
- myndighetsverksamhet

Nämndens ledamöter delas i grupper som bevakar ett av områden under ett kalenderår.

Förvaltningens tjänstemän ordnar 1-2 tematräffar om året, eventuellt med ett studiebesök, till politikergruppen. Chef/personal från det aktuella verksamhetsområdet medverkar. Där det finns möjlighet kan politikergruppen även träffa brukare. Nämndens ordförande ingår i samtliga fem grupper. Ersättning och förlorad arbetsförtjänst erhålls av de förtroendevalda.

Eventuella frågor eller synpunkter som är kvar efter tematräffar anmäls skriftligt till förvaltningschefen.

I sitt kontaktpolitikeruppdrag representerar man nämnden så efter ett genomfört studiebesök ska en kort muntligt rapport lämnas till övriga i nämnden.



2015-03-10

Dnr von/2015:40

Referens
Anne Lundkvist

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Kontaktpolitikeruppdrag vid vård- och omsorgsförvaltningen

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar om kontaktpolitikeruppdrag enligt förslaget.

Bakgrund

År 2000 beslutade vård- och omsorgsnämnden att starta kontaktpolitiker verksamhet för att få en djupare kunskap och engagemang. Under de senaste åren har detta inte längre tillämpats. Samhället och även förutsättningarna för nämndens verksamheter har förändrats. Verksamheternas omfattning och den ökade professionalismen ställer högre krav på att skilja på politiker- och tjänstemannarollen och definiera uppdraget som var och en har utifrån sin roll.

Det finns även i dag önskemål från nämndpolitikerna att få en större inblick och förståelse för verksamheterna som vård- och omsorgsnämnden ansvarar för.

Nämndens politiker bör därför ha en möjlighet att fungera som kontaktpolitiker utifrån sitt nämnduppdrag i en tidsenlig form.

Utformning av uppdraget

Nämndens ansvar delas i fem verksamhetsområden;
hemtjänst
vård- och omsorgsboenden
dagverksamhet och mötesplatser
omsorg om personer med funktionsnedsättning
myndighetsverksamhet

Nämndens ledamöter delas i grupper som bevakar ett av områden under ett kalenderår.

2015-03-10

Dnr von/2015:40

Förvaltningens tjänstemän ordnar 1 – 2 tematräffar om året, eventuellt med ett studiebesök, till politikergruppen. Chefer/personal från det aktuella verksamhetsområdet medverkar. Där det finns möjlighet kan politikergruppen även träffa brukare. Nämndens ordförande ingår i samtliga fem grupper.

Ersättning och förlorad arbetsförtjänst erhålls av de förtroendevalda.

Eventuella frågor eller synpunkter som är kvar efter tematräffen anmäls skriftligt till förvaltningschefen.

Anne Lundkvist
Vård- och omsorgschef



ORDFÖRANDEFÖRSLAG

7

Svar på reviderad äldreplan (von/2015:22)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar enligt ordförandens förslag.

Sammanfattning

Den kommunövergripande äldreplanen som vård- och omsorgsförvaltningen fick i uppdrag att ta fram, av kommunstyrelsen (KS) hösten 2012, är på återremiss. Vid denna remissomgång ombeds samtliga berörda nämnder att bedöma genomförbarheten av de 26 löften som tas upp i äldreplanen. Syftet med remissomgången är att säkra att allt som tas upp i äldreplanen även genomförs. Varje nämnd ska precisera hur de löften, som respektive nämnd bedömer som genomförbara inom sin verksamhet, ska uppfyllas.

Vård- och omsorgsnämndens verksamheter berörs av 20 stycken av de nämnda löfterna. Innehållet i 14 av dessa 20 löften är kopplade till våra nämndmål och åtaganden, och ingår i planerna för hur vi ska utveckla våra verksamheter för brukarnas bästa. Därmed ser vi att innehållet av dessa 14 löften kommer att vara möjligt att förverkliga inom den aktuella planperioden.

När det gäller de övriga sex löfterna så vill vi omformulera fyra av dessa, eftersom vi inte kan uppfylla dem i den föreslagna formen. Om konceptet för trygghetsbostäder bifalls i KF innan äldreplanen trycks föreslås att detta löfte också tas bort och i stället inkluderas i brödtexten. När det gäller löfte 10 om Tumba vård- och omsorgsboende föreslås att detta tas bort som löfte då beslut om avveckling redan fattas av KS.

Ärende

På uppdrag av kommunstyrelsen ombeds nämnden precisera vilka löften i äldreplanen som kan kopplas till ordinarie styrdokument och hur detta kommer att ske.

2015-04-14

Dnr von/2015:22

Ärendet har beretts av vård- och omsorgsförvaltningen.

Bakgrund

På uppdrag av Kommunstyrelsen och i ett samarbete mellan fem förvaltningar har en äldreplan för Botkyrka kommun tagits fram. Planen har samordnats och författats av vård- och omsorgsförvaltningen men omfattar hela kommunens samlade ansvar för den äldre befolkningen. Syftet med planen är att informera kommuninvånarna om vilken service som erbjuds idag och vilken vilja och ambition Botkyrka kommun har att skapa bra förutsättningar för ett positivt åldrande framöver.

För att vara säkra på att allt som tas upp i äldreplanen även genomförs, har KS betonat att samtliga löften som ges i planen även måste kopplas konkret till ordinarie styrdokument. Varje nämnd ansvarar enligt äldreplanen för ett antal löften. Nämnden ombeds nu göra en bedömning vilka av dessa löften man planerar att genomföra under kommande flerårsplanperiod. Hur nämnden planerar att uppnå löftet ska även beskrivas i korthet.

Vård- och omsorgsnämndens löften i äldreplanen

Följande 20 löften berör vård- och omsorgsnämnden. Nedan beskrivs hur nämnden rent konkret planerar för att löftet ska uppfyllas under äldreplanens planperiod, 2015-2019.

Aktiviteter och mötesplatser

1. Kommunen ska underlätta för äldre att vistas i och ta sig till kommunens grönområden.

Det är en del av biståndshandläggningen att bevilja insatser som underlättar för våra brukare att ta del av kommunens grönområden. Detta sker exempelvis genom ledsagning och inom vård- och omsorgsboende.

Löftet tas även upp i äldreomsorgens värdighetsgarantier, garanti 16:

Du får möjlighet till utevistelse och fysisk aktivitet.

2. Kommunen ska stötta initiativ från medborgarna i att erbjuda socialt stöd, eller att ordna aktiviteter för äldre inom äldreomsorgen. Kommunen ska arbeta för att volontärverksamheten ska öka.

Nämndens verksamheter erbjuder anhörigstöd och samarbetar med frivilligorganisationer. Exempelvis samarbetar förvaltningen med Väntjänsten, föreningen Äldrekontakt och pensionärsråd och våra mötesplatser drivs av fri-

2015-04-14

Dnr von/2015:22

villiga. Vi har ett antal personer och organisationer som bidrar med aktiviteter på samtliga vård- och omsorgsboenden, bland annat PRO Botkyrka finska, syriansk-ortodoxa kyrkan och svenska kyrkan. Syftet med samarbetet är att underlätta för våra brukare att delta i aktiviteter och öka meningsfull, social samvaro.

Anhörigstödet har fått ett uppdrag att undersöka och utveckla möjliga samarbetsformer med föreningar i norra Botkyrka.

Nämnden erbjuder lokaler i form av mötesplats Tumba och Grödinge. Även i det koncept för etablering av trygghetsboenden, som nämnden kommer att ta ställning till under 2015, erbjuds intresseorganisationer och andra äldre i området tillgång till boendets gemensamhetslokaler, i den mån det är möjligt och önskvärt. Se även svar på löfte nummer 9.

3. Kommunen tar initiativ till samverkan med landstinget gällande hälsosamtal.

Landstinget erbjuder möjlighet till hälsosamtal för alla medborgare som fyllt 75 år. Vid hälsosamtalen skulle det vara önskvärt att medborgarna också får relevant information från kommunen om till exempel mötesplatser för äldre, hur man ansöker om omsorgsinsatser och bostäder för äldre mm. Utifrån ett medborgarperspektiv är det önskvärt att kommunen och landstinget hittar former för att samverka närmare eftersom det finns mycket kommunalinformation som medborgarna har nytta av. Förvaltningen får i uppdrag att ta initiativ till att få till stånd en närmare samverkan mellan kommun och landsting gällande hälsosamtal samt undersöka hur en sådan samverkan kan utformas.

4. Kommunen ska förbättra informationen om utbudet av aktiviteter, mötesplatser och friluftsområden.

Förvaltningen satsar på att öka utflödet av information till äldre genom att anställa en webbkoordinator, vilket även frigör tid för kommunikatören att ägna sig åt dessa frågor.

För att förbättra informationen kommer digitala annonstavlor att införas på kommunens vård- och omsorgsboenden. På tavlorna kommer till exempel aktuella aktiviteter att synas.

2015-04-14

Dnr von/2015:22

Som en del av den äldreveckan som kommunen organiserar varje höst, har förvaltningen två år i rad anordnat en minimässa på temat äldreomsorg. Som en del i att informera om insatser och aktiviteter riktade till äldre kommer förvaltningen fortsätta detta engagemang

Förvaltningens syn- och hörselinstruktör och Botkyrkafixaren kommer i större utsträckning att förmedla information om kommunens utbud vid kontakt med brukare.

5. Kommunen ska i sina olika roller bli bättre på att lotsa äldre vidare till aktiviteter och mötesplatser, och motivera till deltagande.

Biståndshandläggarna vid myndighetsenheten ska informera om mötesplatser och om olika aktiviteter som erbjuds till de äldre, och uppmuntra till deltagande. Genom hemtjänstinsatsen ledsagning beviljas brukare stöd att ta sig till aktiviteter och mötesplatser.

Se även svar på löfte 4.

7. Kommunen ska arbeta för att det ska finnas aktiviteter och träffplatser i fler kommundelar genom samverkan med föreningar och bostadsbolag.

För att öka antalet möjliga träffpunkter för kommunens äldre erbjuder nämnden lunchträff på Tornets vård- och omsorgsboende en gång per månad. Ambitionen är även att under planperioden skapa ytterligare en träffpunkt i norra Botkyrka.

Se även svaren som handlar om gemensamhetslokaler och träffplatser inom konceptet för trygghetsboende under löfte nummer 2 och 9.

Ett tryggt och tillgängligt boende

8. Kommunen ska arbeta för fler alternativ i utbudet av boendeformer för äldre.

Trygghetsboenden ligger utanför nämndens ordinarie ansvarsområde, men då vi ser möjliga samhällsvinster med en sådan etablering, har förvaltningen tagit fram ett eget koncept för trygghetsboenden. I konceptet föreslås nämnden subventionera delar av boendets gemensamhetsutrymmen och kostnaden för en trygghetsvärd. Se även svar på löfte 9.

Nämnden har även ställt sig positiv till etablering av seniorboendekonceptet Bovieran i kommunen.

2015-04-14

Dnr von/2015:22

9. Kommunen har ambitionen att definiera och utveckla ett eget trygghetskoncept för boendeformen trygghetsboende och ska arbeta för att trygghetsbostäder etableras i Botkyrka.

Konceptet har arbetats fram av förvaltningen, och ärendet kommer under 2015 att hanteras av vård- och omsorgsnämnden, för att sedan gå vidare till kommunfullmäktige (KF) för slutgiltigt beslut. Arbetet med att etablera trygghetsbostäder i Botkyrka fortsätter därefter.

Om ovanstående koncept bifalls i KF innan äldreplanen trycks föreslår förvaltningen att detta löfte tas bort och istället inkluderas i brödtexten.

10. Tumba äldreboende ska avvecklas i sin nuvarande form.

Vård- och omsorgsförvaltningen föreslår att detta tas bort som löfte då beslut om avveckling redan fattats av KS.

11. Ett nytt vård- och omsorgsboende är planerat till 2017.

Flera boenden finns inplanerade och budgeterade för under planperioden.

Förvaltningen föreslår att löftet omformuleras till:

Minst ett nytt vård- och omsorgsboende ska planeras under äldreplanepериoden.

12. Kommunen ska aktivt bevaka och dra nytta av utveckling av teknik och hjälpmedel som kan bidra till äldres självständighet och välmående. Kommunen ska vara öppen för, och ta initiativ till, att pröva nya tekniska lösningar och hjälpmedel.

Arbetet med digitaliseringen av äldreomsorgen utvecklas kontinuerligt bland annat genom införandet av digitalt trygghetslarm. Utvecklingen inom teknikområdet omvärldsbevakas genom förvaltningens deltagande i länsöverskridande grupper.

14. Tillgänglighetsperspektivet ska ingå som en naturlig del vid kommunens upprustning och nyinvesteringar.

Vid beställning av nya boenden och ombyggnationer beaktas alltid tillgängligheten och budgeteras för.

En god omsorg

19. Kommunen ska kunna erbjuda ett antal serviceinsatser utan biståndsbeslut genom att den äldre får en viss mängd tid som han eller hon kan disponera själv.

2015-04-14

Dnr von/2015:22

Förvaltningen kommer under planeperioden att genomföra en förstudie för att utreda möjligheterna att bevilja våra äldre med omvårdnadsinsatser en extra hemtjänststimme som brukaren själv beslutar vad den ska användas för.

Förvaltningen föreslår att löftet omformuleras till:

Kommunen ska under äldreplaneperioden undersöka möjligheterna att bevilja den äldre med omvårdnadsinsats en extra hemtjänststimme som brukaren själv bestämmer vad den ska användas för.

20. Dagverksamheten för personer med demenssjukdom ska utöka och bli mer flexibel kring öppettider.

Platserna inom dagverksamheten utökas efter behov och arbetet med att ha flexiblare öppettider har redan påbörjats. Satsningen kommer att fortsätta framöver enligt uppdrag från nämnden.

21. Verksamheten på våra vård- och omsorgsboenden ska planeras utifrån behov av språk- och kulturinriktning. Ungefär en tredjedel av platserna på vård- och omsorgsboenden med demensinriktning ska planeras för personer med utländsk bakgrund.

Vård- och omsorgsförvaltningen tar i den mån det är möjligt hänsyn till språk- och kulturinriktning vid planering av omsorgen inom vård- och omsorgsboenden. Men att hävda att platser inom våra boenden planeras utifrån detta vore missledande. Det är även svårt att sätta en siffra på hur stor andel av platserna som ska planeras för personer med utländsk bakgrund och demenssjukdom. Därför föreslår förvaltningen att detta löfte formuleras om till att istället lyda:

Verksamheten på våra vård- och omsorgsboenden ska i den mån det vara möjligt planeras utifrån behov av språk- och kulturinriktning.

Nämnden arbetar för detta löfte genom att matcha personalens och brukarnas språkkunskaper på våra boende. Vid planering av nya boenden kommer även språk- och kulturaspekten att beaktas.

Utifrån att Botkyrka kommun ingår i det finska förvaltningsområdet måste vi däremot erbjuda plats med finsk inriktning när sådan efterfrågas. Därför kommer antalet finska avdelningar utökats från en till minst tre inom äldreplaneperioden.

2015-04-14

Dnr von/2015:22

22. Personalens språkkunskaper ska i möjligaste mån matchas med de äldres språk inom äldreomsorgens olika verksamheter.

Språkkompetens är en del av matchningen i äldreomsorgen redan idag. Vi kommer arbeta vidare med detta under äldreplaneperioden.

Förvaltningen undersöker i detta nu möjligheterna att upphandla hemtjänst på finska för att tillgodose de finsktalande brukarnas behov.

Löftet tas även upp i äldreomsorgens värdighetsgarantier, garanti 5:

Du får möjlighet att fortsätta ditt eget liv och behålla dina vanor och struktur på dagen.

23. Kommunen ska möjliggöra delaktighet och inflytande på vård- och omsorgsboenden. Brukarråd som forum för inflytande ska utvecklas och bli bättre inom äldreomsorgen.

Förvaltningen arbetar med utvecklingen av brukarråd, genomförandeplaner, synpunktshantering och brukarenkäter på flera olika sätt. Bland annat hålls brukarråd och boendemöten både oftare och med större regelbundenhet än tidigare, och fler tillfällen för ”öppet hus” ordnas på vård- och omsorgsboenden. Vi kommer även bjuda in mer aktivt till dessa sammankomster och genomföra fler djupintervjuer med våra brukare.

Löftet tas även upp i äldreomsorgens värdighetsgarantier, garanti 3 respektive 6:

Du har möjlighet att bestämma hur, när och av vem du får din hjälp och ditt stöd.

Du får möjlighet att vara delaktig i vårdplanering, biståndshandläggares utredning, upprättande av genomförandeplan och uppföljning.

24. Vård- och omsorgspersonalens kompetens ska fortsätta att stärkas.

Nämnden har tagit beslut om en kompetensförsörjningsstrategi som syftar till att stärka vård- och omsorgspersonalens kompetens inom omsorg och språk. Satsningarna finansieras huvudsakligen med Botkyrkas interna kompetensfond.

25. Kommunen vill hitta sätt att utöka det nätbaserade anhörigstödet och ska arbeta för att anhörigperspektivet ska finnas med i alla verksamheter inom äldreomsorgen.

2015-04-14

Dnr von/2015:22

Ett av nämndmålen är att ge ett bra stöd till anhöriga. Utifrån detta arbetar förvaltningen för att anhörigperspektivet ska finnas med i alla verksamheter och utbildning av medarbetare i ämnet fortsätter. Dock har det nätbaserade anhörigstödet inte varit så efterfrågat som väntat. Förvaltningen föreslår därför att löftet omformuleras till att istället lyda:

Kommunen ska arbeta för att anhörigperspektivet ska finnas med i alla verksamheter inom äldreomsorgen.

26. Kommunen ska på olika sätt fortsätta arbeta för att stimulera till meningsfulla aktiviteter i de äldres vardag.

Detta sker bland annat genom dagverksamheten, trädgårdsprojekt på våra vård- och omsorgsboenden, och genom olika kultursatsningar, så som dans och rörelse-projekt.

De flesta av våra enheter har kulturombud och erbjuder samtliga brukare att delta i kulturella aktiviteter.

Löftet tas även upp i äldreomsorgens värdighetsgaranti, garanti 16:

Du får möjlighet till utevistelse och fysisk aktivitet.

Se även svar på löfte 5.



2015-03-02

Dnr von/2015:22

Referens

Emma Åberg
Tiina Rantanen

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Svar på reviderad Äldreplan

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens förslag till remissvar.

Sammanfattning

Den kommunövergripande äldreplanen som vård- och omsorgsförvaltningen fick i uppdrag att ta fram, av kommunstyrelsen (KS) hösten 2012, är på återremiss. Vid denna remissomgång ombeds samtliga berörda nämnder att bedöma genomförbarheten av de 26 löften som tas upp i äldreplanen. Syftet med remissomgången är att säkra att allt som tas upp i äldreplanen även genomförs. Varje nämnd ska precisera hur de löften, som respektive nämnd bedömer som genomförbara inom sin verksamhet, ska uppfyllas.

Vård- och omsorgsnämndens verksamheter berörs av 20 stycken av de nämnda löfterna. Innehållet i 13 av dessa 20 löften är kopplade till våra nämndmål och åtaganden, och ingår i planerna för hur vi ska utveckla våra verksamheter för brukarnas bästa. Därmed ser vi att innehållet av dessa 13 löften kommer att vara möjligt att förverkliga inom den aktuella planeprioden.

Sju av löfterna anser vi inte att vi kan uppfylla i den föreslagna formen. Därför vill vi omformulera några av dessa löften och några vill vi ta bort från äldreplanen. Anledningarna till detta är olika. I vissa fall är löftet redan realiserat, medan vi i andra fall vill öka löftets ambitionsnivå. I ett fall anser vi att det är ytterst osäkert att vi kommer att kunna uppfylla löftet inom den aktuella perioden. Vi vill inte skapa orimliga förväntningar hos målgruppen, kommunens äldre.

2015-03-02

Dnr von/2015:22

Ärende

På uppdrag av kommunstyrelsen ombeds nämnden precisera vilka löften i äldreplanen som kan kopplas till ordinarie styrdokument och hur detta kommer att ske.

Ärendet har beretts av vård- och omsorgsförvaltningen.

Bakgrund

På uppdrag av Kommunstyrelsen och i ett samarbete mellan fem förvaltningar har en äldreplan för Botkyrka kommun tagits fram. Planen har samordnats och författats av vård- och omsorgsförvaltningen men omfattar hela kommunens samlade ansvar för den äldre befolkningen. Syftet med planen är att informera kommuninvånarna om vilken service som erbjuds idag och vilken vilja och ambition Botkyrka kommun har att skapa bra förutsättningar för ett positivt åldrande framöver.

För att vara säkra på att allt som tas upp i äldreplanen även genomförs, har KS betonat att samtliga löften som ges i planen även måste kopplas konkret till ordinarie styrdokument. Varje nämnd ansvarar enligt äldreplanen för ett antal löften. Nämnden ombeds nu göra en bedömning vilka av dessa löften man planerar att genomföra under kommande flerårsplanperiod. Hur nämnden planerar att uppnå löftet ska även beskrivas i korthet.

Vård- och omsorgsnämndens löften i äldreplanen

Följande 20 löften berör vård- och omsorgsnämnden. Nedan beskrivs hur nämnden rent konkret planerar för att löftet ska uppfyllas under äldreplanens planperiod, 2015-2019.

Aktiviteter och mötesplatser

1. Kommunen ska underlätta för äldre att vistas i och ta sig till kommunens grönområden.

Det är en del av biståndshandläggningen att bevilja insatser som underlättar för våra brukare att ta del av kommunens grönområden. Detta sker exempelvis genom ledsagning och inom vård- och omsorgsboende.

Löftet tas även upp i äldreomsorgens värdighetsgarantier, garanti 16:

Du får möjlighet till utevistelse och fysisk aktivitet.

2015-03-02

Dnr von/2015:22

2. Kommunen ska stötta initiativ från medborgarna i att erbjuda socialt stöd, eller att ordna aktiviteter för äldre inom äldreomsorgen. Kommunen ska arbeta för att volontärverksamheten ska öka.

Nämndens verksamheter erbjuder anhörigstöd och samarbetar med frivilligorganisationer. Exempelvis samarbetar förvaltningen med Väntjänsten, föreningen Äldrekontakt och pensionärsråd och våra mötesplatser drivs av frivilliga. Vi har ett antal personer och organisationer som bidrar med aktiviteter på samtliga vård- och omsorgsboenden, bland annat PRO Botkyrka finska, syriansk-ortodoxa kyrkan och svenska kyrkan. Syftet med samarbetet är att underlätta för våra brukare att delta i aktiviteter och öka meningsfull, social samvaro.

Anhörigstödet har fått ett uppdrag att undersöka och utveckla möjliga samarbetsformer med föreningar i norra Botkyrka.

Nämnden erbjuder lokaler i form av mötesplats Tumba och Grödinge. Även i det koncept för etablering av trygghetsboenden, som nämnden kommer att ta ställning till under 2015, erbjuds intresseorganisationer och andra äldre i området tillgång till boendets gemensamhetslokaler, i den mån det är möjligt och önskvärt. Se även svar på löfte nummer 9.

3. Kommunen vill ta fram ett komplement till landstingets hälsosamtal. Kommunen ska på prov erbjuda samtal till kommuninvånare som fyller 80 år.

Detta löfte uppfyller vi inte idag och vi ser inga möjligheter att uppfylla det under kommande flerårsplan. Nämnden föreslår därför att löftet tas bort.

4. Kommunen ska förbättra informationen om utbudet av aktiviteter, mötesplatser och friluftsområden.

Förvaltningen satsar på att öka utflödet av information till äldre genom att anställa en webbkoordinator, vilket även frigör tid för kommunikatören att ägna sig åt dessa frågor.

För att förbättra informationen kommer digitala annonstavlor att införas på kommunens vård- och omsorgsboenden. På tavlorna kommer till exempel aktuella aktiviteter att synas.

Som en del av den äldreveckan som kommunen organiserar varje höst, har förvaltningen två år i rad anordnat en minimässa på temat äldreomsorg. Som en del i att informera om insatser och aktiviteter riktade till äldre kommer förvaltningen fortsätta detta engagemang

2015-03-02

Dnr von/2015:22

Förvaltningens syn- och hörselinstruktör och Botkyrkafixaren kommer i större utsträckning att förmedla information om kommunens utbud vid kontakt med brukare.

5. Kommunen ska i sina olika roller bli bättre på att lotsa äldre vidare till aktiviteter och mötesplatser, och motivera till deltagande.

Biståndshandläggarna vid myndighetsenheten ska informera om mötesplatser och om olika aktiviteter som erbjuds till de äldre, och uppmuntra till deltagande. Genom hemtjänstinsatsen ledsagning beviljas brukare stöd att ta sig till aktiviteter och mötesplatser.

Se även svar på löfte 4.

7. Kommunen ska arbeta för att det ska finnas aktiviteter och träffplatser i fler kommundelar genom samverkan med föreningar och bostadsbolag.

För att öka antalet möjliga träffpunkter för kommunens äldre erbjuder nämnden lunchträff på Tornets vård- och omsorgsboende en gång per månad. Ambitionen är även att under planeperioden skapa ytterligare en träffpunkt i norra Botkyrka.

Se även svaren som handlar om gemensamhetslokaler och träffplatser inom konceptet för trygghetsboende under löfte nummer 2 och 9.

Ett tryggt och tillgängligt boende

8. Kommunen ska arbeta för fler alternativ i utbudet av boendeformer för äldre.

Trygghetsboenden ligger utanför nämndens ordinarie ansvarsområde, men då vi ser möjliga samhällsvinster med en sådan etablering, har förvaltningen tagit fram ett eget koncept för trygghetsboenden. I konceptet föreslås nämnden subventionera delar av boendets gemensamhetsutrymmen och kostnaden för en trygghetsvärd. Se även svar på löfte 9.

Nämnden har även ställt sig positiv till etablering av seniorboendekonceptet Bovieran i kommunen.

9. Kommunen har ambitionen att definiera och utveckla ett eget trygghetskoncept för boendeformen trygghetsboende och ska arbeta för att trygghetsbostäder etableras i Botkyrka.

Konceptet har arbetats fram av förvaltningen, och ärendet kommer under 2015 att hanteras av vård- och omsorgsnämnden, för att sedan gå vidare till

2015-03-02

Dnr von/2015:22

kommunfullmäktige (KF) för slutgiltigt beslut. Arbetet med att etablera trygghetsbostäder i Botkyrka fortsätter därefter.

Om ovanstående koncept bifalls i KF innan äldreplanen trycks föreslår förvaltningen att detta löfte tas bort och istället inkluderas i brödtexten.

10. Tumba äldreboende ska avvecklas i sin nuvarande form.

Vård- och omsorgsförvaltningen föreslår att detta tas bort som löfte då beslut om avveckling redan fattats av KS.

11. Ett nytt vård- och omsorgsboende är planerat till 2017.

Flera boenden finns inplanerade och budgeterade för under planeperioden.

Förvaltningen föreslår att löftet omformuleras till:

Minst ett nytt vård- och omsorgsboende ska planeras under äldreplaneperioden.

12. Kommunen ska aktivt bevaka och dra nytta av utveckling av teknik och hjälpmedel som kan bidra till äldres självständighet och välmående. Kommunen ska vara öppen för, och ta initiativ till, att pröva nya tekniska lösningar och hjälpmedel.

Arbetet med digitaliseringen av äldreomsorgen utvecklas kontinuerligt bland annat genom införandet av digitalt trygghetslarm. Utvecklingen inom teknikområdet omvärldsbevakas genom förvaltningens deltagande i länsöverskridande grupper.

14. Tillgänglighetsperspektivet ska ingå som en naturlig del vid kommunens upprustning och nyinvesteringar.

Vid beställning av nya boenden och ombyggnationer beaktas alltid tillgängligheten och budgeteras för.

En god omsorg

19. Kommunen ska kunna erbjuda ett antal serviceinsatser utan biståndsbeslut genom att den äldre får en viss mängd tid som han eller hon kan disponera själv.

Förvaltningen kommer under planeperioden att genomföra en förstudie för att utreda möjligheterna att bevilja våra äldre med omvårdnadsinsatser en extra hemtjänststimme som brukaren själv beslutar vad den ska användas för.

2015-03-02

Dnr von/2015:22

Förvaltningen föreslår att löftet omformuleras till:

Kommunen ska under äldreplaneperioden undersöka möjligheterna att bevilja den äldre med omvårdnadsinsats en extra hemtjänststimme som brukaren själv bestämmer vad den ska användas för.

20. Dagverksamheten för personer med demenssjukdom ska utöka och bli mer flexibel kring öppettider.

Platserna inom dagverksamheten utökas efter behov och arbetet med att ha flexibla öppettider har redan påbörjats. Satsningen kommer att fortsätta framöver enligt uppdrag från nämnden.

21. Verksamheten på våra vård- och omsorgsboenden ska planeras utifrån behov av språk- och kulturinriktning. Ungefär en tredjedel av platserna på vård- och omsorgsboenden med demensinriktning ska planeras för personer med utländsk bakgrund.

Vård- och omsorgsförvaltningen tar i den mån det är möjligt hänsyn till språk- och kulturinriktning vid planering av omsorgen inom vård- och omsorgsboenden. Men att hävda att platser inom våra boenden planeras utifrån detta vore missledande. Det är även svårt att sätta en siffra på hur stor andel av platserna som ska planeras för personer med utländsk bakgrund och demenssjukdom. Därför föreslår förvaltningen att detta löfte formuleras om till att istället lyda:

Verksamheten på våra vård- och omsorgsboenden ska i den mån det vara möjligt planeras utifrån behov av språk- och kulturinriktning.

Nämnden arbetar för detta löfte genom att matcha personalens och brukarnas språkkunskaper på våra boende. Vid planering av nya boenden kommer även språk- och kulturaspekten att beaktas.

Utifrån att Botkyrka kommun ingår i det finska förvaltningsområdet måste vi däremot erbjuda plats med finsk inriktning när sådan efterfrågas. Därför kommer antalet finska avdelningar utökats från en till minst tre inom äldreplaneperioden.

22. Personalens språkkunskaper ska i möjligaste mån matchas med de äldres språk inom äldreomsorgens olika verksamheter.

Språkkompetens är en del av matchningen i äldreomsorgen redan idag. Vi kommer arbeta vidare med detta under äldreplaneperioden.

2015-03-02

Dnr von/2015:22

Förvaltningen undersöker i detta nu möjligheterna att upphandla hemtjänst på finska för att tillgodose de finsktalande brukarnas behov.

Löftet tas även upp i äldreomsorgens värdighetsgarantier, garanti 5:

Du får möjlighet att fortsätta ditt eget liv och behålla dina vanor och struktur på dagen.

23. Kommunen ska möjliggöra delaktighet och inflytande på vård- och omsorgsboenden. Brukarråd som forum för inflytande ska utvecklas och bli bättre inom äldreomsorgen.

Förvaltningen arbetar med utvecklingen av brukarråd, genomförandeplaner, synpunktshantering och brukarenkäter på flera olika sätt. Bland annat hålls brukarråd och boendemöten både oftare och med större regelbundenhet än tidigare, och fler tillfällen för ”öppet hus” ordnas på vård- och omsorgsboenden. Vi kommer även bjuda in mer aktivt till dessa sammankomster och genomföra fler djupintervjuer med våra brukare.

Löftet tas även upp i äldreomsorgens värdighetsgarantier, garanti 3 respektive 6:

Du har möjlighet att bestämma hur, när och av vem du får din hjälp och ditt stöd.

Du får möjlighet att vara delaktig i vårdplanering, biståndshandläggares utredning, upprättande av genomförandeplan och uppföljning.

24. Vård- och omsorgspersonalens kompetens ska fortsätta att stärkas.

Nämnden har tagit beslut om en kompetensförsörjningsstrategi som syftar till att stärka vård- och omsorgspersonalens kompetens inom omsorg och språk. Satsningarna finansieras huvudsakligen med Botkyrkas interna kompetensfond.

25. Kommunen vill hitta sätt att utöka det nätbaserade anhörigstödet och ska arbeta för att anhörigperspektivet ska finnas med i alla verksamheter inom äldreomsorgen.

Ett av nämndmålen är att ge ett bra stöd till anhöriga. Utifrån detta arbetar förvaltningen för att anhörigperspektivet ska finnas med i alla verksamheter och utbildning av medarbetare i ämnet fortsätter. Dock har det nätbaserade anhörigstödet inte varit så efterfrågat som väntat. Förvaltningen föreslår därför att löftet omformuleras till att istället lyda:

2015-03-02

Dnr von/2015:22

Kommunen ska arbeta för att anhörigperspektivet ska finnas med i alla verksamheter inom äldreomsorgen.

26. Kommunen ska på olika sätt fortsätta arbeta för att stimulera till meningsfulla aktiviteter i de äldres vardag.

Detta sker bland annat genom dagverksamheten, trädgårdsprojekt på våra vård- och omsorgsboenden, och genom olika kultursatsningar, så som dans- och rörelseprojekt.

De flesta av våra enheter har kulturombud och erbjuder samtliga brukare att delta i kulturella aktiviteter.

Löftet tas även upp i äldreomsorgens värdighetsgaranti, garanti 16:

Du får möjlighet till utevistelse och fysisk aktivitet.

Se även svar på löfte 5.

Anne Lundkvist
Vård- och omsorgschef



ORDFÖRANDEFÖRSLAG

8

Redovisning av delegationsbeslut, april (von/2015:19)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av delegationsbeslut.

Sammanfattning

Redovisning av ärendestatistik för bostadsanpassning 2014-11-01 – 2015-02-28.

Redovisning av beslut enl SoL, LSS och LASS

Beslut LSS LASS		
Myndighet OF		
Beslutsfattare	Ansökningsdatum	Beslutsdatum
Allan, Sardonia	Före PC	20150223
Christensson, Eva	Före PC	20150210
Christensson, Eva	Före PC	20150210
Christensson, Eva	Före PC	20150216
Christensson, Eva	Före PC	20150220
Christensson, Eva	20140731	20150210
Christensson, Eva	20141215	20150220
Christensson, Eva	20150129	20150209
Johansson, Ann	20150109	20150202
Mattsson Kuylenstierna, Ylva	20140929	20150220
Mattsson Kuylenstierna, Ylva	20140929	20150226
Mattsson Kuylenstierna, Ylva	20150223	20150225
Norén, Linnéa	20140909	20150218
Norén, Linnéa	20140911	20150220
Saukko-Ulfberg, Sanna	Före PC	20150216
Saukko-Ulfberg, Sanna	20141101	20150212
Saukko-Ulfberg, Sanna	20141120	20150227
Saukko-Ulfberg, Sanna	20141124	20150227
Saukko-Ulfberg, Sanna	20141124	20150227
Saukko-Ulfberg, Sanna	20150120	20150212
Saukko-Ulfberg, Sanna	20150201	20150216
*Före PC = Ansökan har kommit in innan juli 2014 då Procapita togs i bruk.		

Beslutstext	Födelseår	Kön
Avslag Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1967	Kvinna
Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1994	Man
Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1994	Man
Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	2007	Man
Bifall tillfällig utök Pers ass enligt 9 § 2 LSS	2007	Man
Avslag Bostad med särsk service enligt 9 § 9 LSS	1992	Kvinna
Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	1995	Man
Bifall Korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	1993	Man
Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1956	Kvinna
Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1955	Man
Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1955	Man
Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1992	Kvinna
Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	1970	Man
Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	1980	Man
Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	2006	Man
Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1991	Man
Avslag Korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	1995	Man
Avslag Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	2004	Kvinna
Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	2004	Kvinna
Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	1994	Man
Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	2008	Man

Beslut SoL			
Myndighet ÄO			
Beslutsfattare	Ansökningsdatum	Beslutsdatum	Beslutstext
Akar, Sibel	20150224	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20141201	20150209	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL
Akar, Sibel	20150203	20150206	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150121	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150201	20150204	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150201	20150204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20141203	20150203	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL
Akar, Sibel	20150201	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20141017	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20141101	20150225	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150116	20150225	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20141201	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150211	20150217	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150216	20150223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150115	20150226	Avslag Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150115	20150226	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150121	20150216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150212	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150122	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20150223	20150225	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20141001	20150225	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20141201	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20141106	20150209	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL
Akar, Sibel	20141217	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Bergström, Marleena	20150205	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Bergström, Marleena	20150116	20150203	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Bergström, Marleena	Före PC	20150213	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Bergström, Marleena	20150204	20150206	Avslag Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL
Bergström, Marleena	20150209	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Bergström, Marleena	20150120	20150205	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Bergström, Marleena	20150130	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150107	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150205	20150206	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150212	20150216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150130	20150227	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150210	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150210	20150213	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150223	20150225	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150202	20150204	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150209	20150212	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150212	20150212	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150130	20150203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150209	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150217	20150219	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150127	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL

Carlsson, Beatrice	20150213	20150213	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150203	20150205	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150212	20150212	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150221	20150227	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20141212	20150220	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150116	20150216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150209	20150210	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150213	20150217	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150227	20150227	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Carlsson, Beatrice	20150127	20150206	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150218	20150219	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150218	20150220	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150218	20150223	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150220	20150223	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150220	20150223	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150219	20150223	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20141119	20150223	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150218	20150223	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150218	20150219	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150218	20150220	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150217	20150220	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150220	20150220	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150203	20150225	Avslag Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150223	20150225	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150219	20150220	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Fazlji, Denisa	20150224	20150224	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150205	20150206	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150212	20150213	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150213	20150213	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150217	20150220	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150225	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150114	20150203	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150114	20150203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150203	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150209	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150126	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150203	20150203	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150114	20150216	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150213	20150213	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150130	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20141230	20150206	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150130	20150209	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150130	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20141212	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20141230	20150206	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150205	20150206	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150203	20150203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150206	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150209	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20141117	20150216	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL

Hammarsten, Mariette	20150209	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Hammarsten, Mariette	20150127	20150202	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150218	20150218	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150205	20150206	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150216	20150216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150217	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150218	20150218	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150223	20150223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150225	20150225	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150205	20150205	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150119	20150211	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150224	20150224	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150209	20150211	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150223	20150223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150202	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150203	20150203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150211	20150211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150217	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150219	20150219	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL
Holstensson, Victoria	20150203	20150204	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL
Holstensson, Victoria	20150225	20150225	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	Före PC	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150202	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150220	20150220	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150224	20150224	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150204	20150204	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL
Holstensson, Victoria	20150226	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150226	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150205	20150205	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Holstensson, Victoria	20150205	20150205	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	20150225	20150225	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	Före PC	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	20150213	20150216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	20150212	20150213	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	20150224	20150224	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	Före PC	20150211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	20150211	20150211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	20150223	20150224	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	20150127	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	20150209	20150209	Avslag Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	20150205	20150205	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL
Kapil, Litizia	20150209	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	20150210	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Kapil, Litizia	20150223	20150223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	20150226	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	20150211	20150211	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	20141003	20150204	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	20150203	20150203	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	Före PC	20150210	Avslag Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	20150130	20150202	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL

Lindberg, Elisabeth	20150210	20150211	Avslag Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	20150204	20150205	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	20150205	20150205	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	20150209	20150211	Avslag Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	20150213	20150213	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	Före PC	20150227	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	20150210	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Elisabeth	20150213	20150213	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Leif	Före PC	20150205	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Leif	20150220	20150220	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Leif	20141117	20150226	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL
Lindberg, Leif	20150101	20150203	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL
Lindberg, Leif	20150130	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Leif	20150216	20150216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Leif	20150216	20150216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Leif	20150216	20150219	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Lindberg, Leif	20150219	20150219	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Ljung, Liselotte	Före PC	20150210	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150223	20150225	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150223	20150225	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150211	20150215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20141229	20150205	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150217	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150216	20150216	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150127	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150128	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150211	20150218	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150203	20150203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150206	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150122	20150202	Bifall Matdistribution enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150225	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150122	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150220	20150220	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150204	20150205	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150216	20150216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Luomala Tommi	20150203	20150204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150101	20150223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150223	20150224	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150210	20150212	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150212	20150213	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150212	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150210	20150211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150211	20150213	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150120	20150203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150217	20150220	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150217	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150210	20150211	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150227	20150227	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150130	20150213	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150220	20150223	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL

Mauroy, Emma	20150220	20150223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150130	20150225	Avslag Vård- och omsorgsboende enl 2 kap, 8 § SoL
Mauroy, Emma	20150107	20150212	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150206	20150212	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150218	20150227	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150202	20150211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150213	20150216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150131	20150227	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150210	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150210	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150227	20150227	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150130	20150203	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150130	20150204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150224	20150225	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150209	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150217	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20141216	20150205	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150119	20150206	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150225	20150225	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Mauroy, Emma	20150202	20150220	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20141201	20150205	Avslag Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20141201	20150205	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150217	20150216	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150121	20150211	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150202	20150203	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150202	20150203	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150211	20150213	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150213	20150216	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150119	20150210	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150218	20150218	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150209	20150209	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20140901	20150210	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150205	20150211	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150206	20150206	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150205	20150209	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150209	20150209	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150119	20150203	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20141008	20150202	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20141201	20150206	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150206	20150206	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150209	20150209	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	Före PC	20150210	Bifall Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	Före PC	20150212	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150109	20150205	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150205	20150205	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20141204	20150205	Avslag Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150211	20150218	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20141103	20150216	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150120	20150202	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150211	20150211	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL

Mrdjen, Mladen	20150108	20150204	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150204	20150211	Avslag Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150129	20150202	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20141201	20150205	Bifall Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150202	20150203	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150202	20150205	Avslag Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150202	20150205	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150212	20150216	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150203	20150203	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20141203	20150209	Avslag Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150130	20150205	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150211	20150213	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150204	20150205	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150205	20150205	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150109	20150202	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20150123	20150203	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Mrdjen, Mladen	20141222	20150204	Avslag Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Petersson, Frida	20150109	20150202	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150119	20150225	Avslag Vård- och omsorgsboende enl 2 kap, 8 § SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150121	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150203	20150205	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150129	20150203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150217	20150219	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150220	20150220	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150226	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150129	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20141204	20150206	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150202	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150120	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	Före PC	20150216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150122	20150203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150130	20150203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150109	20150205	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150223	20150224	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150115	20150210	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150213	20150220	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Santander Jimenez, Nadja	20150112	20150203	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Siwertz, Jenny	20150123	20150211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Siwertz, Jenny	20141204	20150218	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Siwertz, Jenny	20150205	20150206	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Siwertz, Jenny	20150216	20150217	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Siwertz, Jenny	20150121	20150211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Siwertz, Jenny	20150202	20150202	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Siwertz, Jenny	20141107	20150220	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL
Siwertz, Jenny	20150108	20150218	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL
Siwertz, Jenny	20150217	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Siwertz, Jenny	20150217	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Siwertz, Jenny	20150204	20150220	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL

*Före PC = Ansökan har kommit in innan juli 2014 då Procapita togs i bruk.

Födelseår	Kön
1924	Man
1926	Man
1926	Man
1926	Kvinna
1927	Kvinna
1927	Kvinna
1928	Kvinna
1929	Man
1929	Kvinna
1929	Kvinna
1929	Kvinna
1933	Kvinna
1934	Kvinna
1936	Kvinna
1937	Kvinna
1937	Kvinna
1937	Kvinna
1938	Kvinna
1942	Man
1943	Kvinna
1944	Man
1946	Kvinna
1949	Man
1949	Kvinna
1913	Kvinna
1925	Kvinna
1930	Kvinna
1931	Man
1933	Kvinna
1936	Man
1948	Man
1917	Kvinna
1922	Man
1925	Kvinna
1927	Kvinna
1929	Kvinna
1930	Kvinna
1930	Kvinna
1931	Kvinna
1931	Kvinna
1932	Man
1933	Man
1933	Man
1933	Man
1933	Kvinna

1933	Kvinna
1934	Kvinna
1934	Kvinna
1938	Kvinna
1944	Man
1946	Man
1946	Man
1947	Kvinna
1948	Kvinna
1949	Man
1915	Man
1915	Man
1920	Kvinna
1920	Kvinna
1930	Kvinna
1931	Kvinna
1934	Kvinna
1934	Kvinna
1939	Kvinna
1939	Kvinna
1940	Man
1940	Man
1943	Kvinna
1943	Kvinna
1944	Kvinna
1946	Kvinna
1920	Man
1920	Man
1920	Kvinna
1923	Kvinna
1925	Man
1926	Kvinna
1926	Kvinna
1930	Man
1931	Kvinna
1932	Man
1932	Kvinna
1933	Man
1933	Man
1933	Kvinna
1934	Man
1934	Man
1934	Man
1934	Kvinna
1934	Kvinna
1935	Kvinna
1936	Kvinna
1936	Kvinna
1940	Kvinna
1943	Man

1943	Kvinna
1946	Kvinna
1920	Man
1925	Man
1925	Man
1925	Man
1925	Man
1926	Man
1926	Kvinna
1927	Kvinna
1928	Man
1928	Man
1928	Kvinna
1929	Kvinna
1930	Kvinna
1930	Kvinna
1930	Kvinna
1931	Man
1931	Kvinna
1936	Man
1936	Kvinna
1937	Man
1937	Man
1937	Man
1938	Man
1938	Kvinna
1940	Man
1942	Kvinna
1943	Man
1943	Man
1922	Man
1924	Kvinna
1925	Man
1930	Kvinna
1931	Kvinna
1934	Kvinna
1934	Kvinna
1936	Man
1937	Kvinna
1938	Man
1940	Kvinna
1940	Kvinna
1941	Man
1941	Man
1921	Kvinna
1925	Kvinna
1929	Man
1930	Kvinna
1931	Kvinna
1934	Man

1936	Man
1936	Kvinna
1939	Man
1942	Kvinna
1943	Man
1945	Man
1945	Kvinna
1946	Kvinna
1923	Kvinna
1928	Man
1929	Man
1929	Kvinna
1933	Man
1942	Man
1942	Kvinna
1943	Kvinna
1945	Kvinna
1912	Kvinna
1925	Man
1925	Kvinna
1926	Man
1928	Kvinna
1928	Kvinna
1929	Man
1929	Kvinna
1929	Kvinna
1929	Kvinna
1930	Kvinna
1930	Kvinna
1931	Man
1931	Kvinna
1932	Kvinna
1932	Kvinna
1943	Man
1948	Man
1949	Kvinna
1915	Man
1915	Man
1920	Man
1922	Kvinna
1922	Kvinna
1924	Kvinna
1924	Kvinna
1926	Man
1926	Kvinna
1929	Kvinna
1930	Man
1930	Kvinna
1931	Man
1931	Man

1931	Man
1932	Man
1934	Man
1934	Man
1938	Man
1939	Man
1940	Kvinna
1942	Man
1942	Man
1942	Man
1942	Man
1943	Kvinna
1944	Kvinna
1944	Kvinna
1945	Man
1945	Man
1945	Kvinna
1945	Kvinna
1946	Kvinna
1948	Kvinna
1918	Man
1918	Man
1921	Man
1922	Man
1922	Kvinna
1922	Kvinna
1924	Kvinna
1924	Kvinna
1925	Man
1925	Man
1925	Kvinna
1926	Man
1926	Man
1926	Man
1926	Kvinna
1926	Kvinna
1927	Kvinna
1928	Man
1928	Man
1928	Man
1928	Man
1928	Kvinna
1929	Man
1929	Man
1929	Man
1929	Kvinna
1929	Kvinna
1930	Kvinna
1931	Man
1931	Kvinna

1933	Kvinna
1934	Man
1934	Kvinna
1936	Man
1938	Kvinna
1938	Kvinna
1938	Kvinna
1938	Kvinna
1940	Kvinna
1942	Man
1943	Kvinna
1943	Kvinna
1944	Kvinna
1945	Kvinna
1946	Man
1946	Man
1948	Man
1946	Man
1921	Kvinna
1922	Kvinna
1923	Kvinna
1924	Man
1924	Kvinna
1925	Man
1926	Kvinna
1929	Man
1929	Kvinna
1929	Kvinna
1932	Kvinna
1933	Kvinna
1933	Kvinna
1937	Man
1941	Man
1942	Man
1942	Kvinna
1946	Kvinna
1947	Man
1920	Man
1922	Kvinna
1925	Man
1925	Man
1925	Kvinna
1928	Man
1938	Kvinna
1939	Kvinna
1940	Kvinna
1942	Kvinna
1947	Kvinna

Beslut SoL Myndighet OF

Beslutsfattare	Ansökningsdatum	Beslutsdatum	Beslutstext
Allan, Sardonía	20150101	20150203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Allan, Sardonía	20150101	20150203	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL
Allan, Sardonía	20150101	20150218	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Allan, Sardonía	20150101	20150218	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL
Allan, Sardonía	20141201	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Allan, Sardonía	20150101	20150203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Allan, Sardonía	20150223	20150224	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Christensson, Eva	20150210	20150211	Bifall Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Christensson, Eva	20150202	20150202	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL
Christensson, Eva	Före PC	20150210	Avslag Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Elmi, Fowsia	20150216	20150224	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Elmi, Fowsia	20150203	20150204	Bifall Matdistribution enligt 4 kap, 1§ SoL
Elmi, Fowsia	Före PC	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Johansson, Ann	20150209	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Johansson, Ann	20150210	20150212	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Johansson, Ann	20150216	20150216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Johansson, Ann	20150204	20150205	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Johansson, Ann	Före PC	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Johansson, Ann	20150225	20150226	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Johansson, Ann	20150202	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Johansson, Ann	20140901	20150209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Johansson, Ann	20150210	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Norén, Linnéa	20150212	20150212	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Norén, Linnéa	20150219	20150223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Norén, Linnéa	20150216	20150218	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Norén, Linnéa	20150223	20150223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Norén, Sandra	20150217	20150302	Bifall Matdistribution enligt 4 kap, 1§ SoL
Norén, Sandra	20150210	20150217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Norén, Sandra	20150224	20150225	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Norén, Sandra	20150202	20150225	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL
Norén, Sandra	20150213	20150217	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL
Norén, Sandra	Före PC	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Rosin, Patrik	20150211	20150212	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Saukko-Ulfberg, Sanna	20150112	20150210	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL
Saukko-Ulfberg, Sanna	Före PC	20150211	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL
Stenram, Ragna	20150210	20150210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL
Stenram, Ragna	20150129	20150202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL

*Före PC = Ansökan har kommit in innan juli 2014 då Procapita togs i bruk.

Födelseår	Kön
1950	Kvinna
1950	Kvinna
1950	Kvinna
1950	Kvinna
1953	Kvinna
1957	Kvinna
1963	Man
1950	Man
1960	Kvinna
2012	Man
1960	Kvinna
1964	Kvinna
1970	Kvinna
1950	Man
1950	Man
1950	Man
1951	Man
1954	Kvinna
1955	Kvinna
1957	Kvinna
1960	Kvinna
1960	Kvinna
1950	Kvinna
1952	Kvinna
1957	Man
1973	Kvinna
1950	Kvinna
1952	Man
1952	Kvinna
1953	Kvinna
1960	Kvinna
1961	Man
1955	Man
1992	Man
1993	Man
1954	Man
1978	Man

Ärendestatistik - bostadsanpassning

för perioden: Från: 2014-11-01 Till: 2015-02-28

Utskrift: 2015-03-19 (S1)

ANTAL REGISTRERADE ÄRENDEN: 246

ANTAL BESLUTADE ÄRENDEN:

	Antal ärenden:	1	
AVSKRIVET	Antal ärenden:	46	
AVSLAG	Antal ärenden:	13	
BIFALL	Antal ärenden:	247	
DELVIS BIFALL	Antal ärenden:	3	
ÅTERKALLANDE	Antal ärenden:	10	
TOTALT ANTAL BESLUTADE ÄRENDEN:		320	(263)*

ANTAL PERSONER MED BESLUT: 270

ANTAL PERSONER MED BESLUT (>0 Kr): 167

SUMMA BEVILJADE BELOPP: 2 491 018 kr (2 087 279 kr)**

SNITT PER ÄRENDE (alla beslutade): 7 784 kr

SNITT PER ÄRENDE (ej avskr och återk ärdn): 9 472 kr

**SUMMA UTBETALNINGAR EJ HÄNFÖRLIGA
TILL ANPASSNINGÄRENDE:** 0 kr

SUMMA UTBETALNINGAR I ÄRENDEN: 1 795 699 kr

TOTAL UTBETALT: 1 795 699 kr

**FÖRDELNING AV ÄRENDEN PÅ OLIKA INTERVALL
FÖR BEVILJAT BELOPP (Samt beviljat belopp = 0 kr)**

INTERVALL	ANTAL	SUM BELOPP
0	139	0 kr
1 - 999	13	10 256 kr
1 000 - 2 499	54	86 026 kr
2 500 - 4 999	38	141 566 kr
5 000 - 9 999	27	195 104 kr
10 000 - 19 999	18	269 510 kr
20 000 - 49 999	15	476 060 kr
50 000 - 99 999	13	828 400 kr
100 000 - 299 999	3	484 096 kr
300 000 -	0	

* Avskrivna ärenden och ärenden med återkallade beslut ej medräknade.

** Nettobeslut under perioden. För ärenden med beslut även före perioden (ändringsbeslut) inräknas i detta belopp bara förändringen i förhållande till beviljat belopp före perioden.

Ärendestatistik - bostadsanpassning

Beviljade åtgärder av olika typ

i ärenden med beslutsdatum:

Från: 2014-11-01 Till: 2015-02-28

Utskrift: 2015-03-19 (S11)

ÅTGÄRDSTYP (nya produkter)	ANTAL	SUMMA KOST	MEDEL KOST
Badkar, sittmodell	1	3 755 kr	3 755 kr
Blandarbyte.	1	7 079 kr	7 079 kr
Bubbelbadkar	1	14 884 kr	14 884 kr
Bygglov/bygganmälan	7	13 552 kr	1 936 kr
Duschkabin	3	62 207 kr	20 736 kr
Duschplats, öppen	5	14 715 kr	2 943 kr
Dörrautomatik	26	532 144 kr	20 467 kr
Dörrbreddning	5	52 485 kr	10 497 kr
El, vatten, avlopp till tvättmaskin	2	28 160 kr	14 080 kr
Elarbeten	8	15 363 kr	1 920 kr
Handfat	1	24 500 kr	24 500 kr
Handsändare	9	23 268 kr	2 585 kr
Handsändare, EXTRA	1	2 832 kr	2 832 kr
Hiss	8	703 328 kr	87 916 kr
Hiss, extra anpassning	1	16 464 kr	16 464 kr
Hisservice samt rep. av besiktn.brister	1	2 100 kr	2 100 kr
Hisservice, återkommande	2	3 129 kr	1 565 kr
Hårdgörning av mark	2	18 375 kr	9 188 kr
Höjning av balkong- eller altangolv	3	48 508 kr	16 169 kr
Kök (ej enbart t ex blandarbyte, belysning).	3	105 296 kr	35 099 kr
Ledstång	12	61 260 kr	5 105 kr
Markarbete	2	44 483 kr	22 242 kr
Ombyggnad av badrum	2	188 950 kr	94 475 kr
Ramp till entré	5	52 996 kr	10 599 kr
Ramper	1	1 332 kr	1 332 kr
Reparation av Dörrautomatik (även hj.m.förråd)	30	106 054 kr	3 535 kr
Reparation av Hiss	4	16 326 kr	4 082 kr
Reparation av kök (höj- och sänkbar del)	1	2 094 kr	2 094 kr
Reparation av WC (spol och tork)	5	22 278 kr	4 456 kr
Rullstolsgarage	1	3 274 kr	3 274 kr
Spisvakt/timer	15	51 000 kr	3 400 kr
Spol- och torkfunktion, flytt av befintlig	1	14 318 kr	14 318 kr
Säkerhetsintegrering, dörrautomatik	2	5 456 kr	2 728 kr
Säkerhetsåtgärder	13	70 816 kr	5 447 kr
Trapphussits	1	63 750 kr	63 750 kr
Trappräcke, utomhus	1	7 625 kr	7 625 kr
Trösklar, handtag + övriga enkla åtgärder i lägenhet.	152	261 471 kr	1 720 kr
Åtgärder på balkong, altan och uteplats till lägenhet.	1	15 684 kr	15 684 kr
Åtgärder som har direkt samband med bilanvändning.	1	26 005 kr	26 005 kr
Övriga åtgärder	5	38 647 kr	7 729 kr



ORDFÖRANDEFÖRSLAG

9

Anmälningssärenden april (von/2015:49, von/2015:20, von/2014:138, von/2014:117)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av ärendena.

Sammanfattning

Personalutskottet

§ 4 Utdrag ur belastningsregistret vård- och omsorgsförvaltningen

IVO

Beslut angående Lex Sarah – Silverkronan

Beslut angående Lex Sarah – Hemtjänst Alby

**§ 4****Utdrag ur belastningsregistret vård och omsorgsförvaltningen (KS/2015:54)****Beslut**

Personalutskottet ställer sig bakom informationen.

I samband med att ny arbetsorganisation införs vid vård- och omsorgsförvaltningen under 2015 kommer arbetsgivarens begäran om utdrag ur polisens belastningsregister att omfatta fler medarbetargrupper inom förvaltningen.

Sammanfattning

Med anledning av att en ny arbetsorganisation införs vid vård- och omsorgsförvaltningen under 2015 samt ny lagstiftning inom området kontroll av belastningsregister, kommer registerutdrag ur polisens belastningsregister att begäras in från följande grupper:

- Medarbetare som är anställda i de planeringsområden inom funktionsnedsättningsområdet där stöd- och serviceinsatser till barn och ungdomar ingår.
- Alla medarbetare inom planeringsområdet för personlig assistans.
- Alla nyanställda medarbetare inom hemtjänsten.
- Samtliga timavlönade och anställda i personalpool inom bemanningsenheten.

Den nya lagstiftningen (SFS 2013:852) innebär delvis en översyn av tidigare beslut fattat i personalutskottet om att avstyrka medborgarförslag KS/2011:461 och motion KS/2012:61 om utökandet av registerutdrag ur belastningsregistret inom äldreomsorgen.

Expedieras till:

Vård- och Omsorgsförvaltning

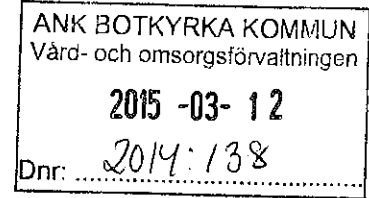
Anne Lundqvist

Pia Bornevi

Afamia El Khoury

Avdelning öst
Lisbeth Boklund
lisbeth.boklund@ivo.se

Botkyrka kommun
Vård- och omsorgsnämnden
147 85 TUMBA



Ärendet

Anmälan enligt Lex Sarah enligt SoL inom verksamhetsområde äldreomsorg vid Silverkronan Vård och omsorgsboende, Botkyrka kommun

Beslut

Ärendet avslutas

Bakgrund

Handlingarna har ärendebeteckning 2014:138 hos er.

En anmälan om en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande inkom till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) den 9 september 2014. Anmälan avser att en enskild på Silverkronans vård- och omsorgsboende fick inbrott i sin lägenhet på natten. Den enskilde bor på nedre botten och någon utifrån hade tagit sig in i den enskildes bostad genom ett fönster. Den enskilde sov och verkade inte ha uppmärksammat inbrottet.

Underlag

- Anmälan enligt lex Sarah.
- Utredning med anledning av anmälan.

Nämndens identifierade orsaker till händelsen

- Fönstret till den enskildes bostad hade lämnats på glänt på grund av att det rådde värmebölja och tjänstgörande personal på natten hade inte uppmärksammat detta.
- Fastigheten har larm så kallat skalskydd men detta utlöstes inte på grund av att fönstret stod öppet.
- Inga fönster på boendet hade så kallade fönstervajrar.
- Rutiner saknades i verksamheten för öppning och stängning av fönster.

Nämndens vidtagna åtgärder

- En polisanmälan gjordes.
- Anhöriga informerades om händelsen.

- Rutiner ändrades omgående, inga fönster får vara öppna på natten.
- Verksamheten beställde fönstervajrar.
- Ökad tillsyn tills fönstervajrar installerades.
- Verksamheten köpte in fläktar.
- Planering genomfördes för installation av smidesgaller för väd-ringsfönster.

Nämnden bedömer att det inträffade var en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande. Någon liknande händelse har inte inträffat tidigare i verksamheten och med vidtagna åtgärder minskar risken för att något liknande ska inträffa igen.

Skälen för beslutet

Tillämpliga bestämmelser

- 14 kap. 6-6 §§ socialtjänstlagen (2001:453), SoL.
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:5) om lex Sarah.
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Bedömning

Den anmälda risken för en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande bedöms ha utretts i tillräcklig omfattning. Orsaker till missförhållandet har identifierats och åtgärder har vidtagits för att avhjälpa eller undanröja missförhållandet samt för att förhindra att en liknande händelse sker igen

Beslut i detta ärende har fattats av inspektören Annemor Norell. Inspektören Lisbeth Boklund har varit föredragande.

För Inspektionen för vård och omsorg



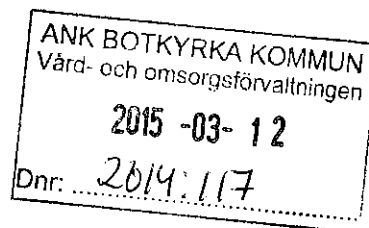
Annemor Norell



Lisbeth Boklund

Avdelning öst
Lisbeth Boklund
lisbeth.boklund@ivo.se

Botkyrka kommun
Vård- och omsorgsnämnden
147 85 Tumba



Ärendet

Anmälan enligt Lex Sarah enligt SoL inom verksamhetsområde äldreomsorg vid hemtjänst Alby, Botkyrka kommun

Beslut

Ärendet avslutas

Bakgrund

Handlingarna har ärendebeteckning 2014:117 hos er.

En anmälan om ett allvarligt missförhållande inkom till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) den 30 juni 2014. Anmälan avser en händelse som skedde den 3 maj 2014. Vid en omsorgssituation lade en hemtjänstpersonal sin hand över den enskildes mun och sa "håll käften". Den enskilde blev chockad och kollegan som bevittnade händelsen fick ta över och lugna den enskilde. Kollegan som bevittnade händelsen rapporterade omedelbart till sin chef vad som skett.

Underlag

- Anmälan enligt lex Sarah.
- Utredning med anledning av anmälan.

Nämndens identifierade orsaker till händelsen

En enskild medarbetare brast allvarligt i sitt arbetssätt och bemötande gentemot den enskilde. Verksamheten har rutiner för hur arbetet ska genomföras hos de enskilda i form av genomförandeplaner och antagna värdighetsgarantier. Aktuell medarbetare skyllde sitt agerande på brister i arbetsmiljön och planeringen av arbetet.

Nämnden vidtagna åtgärder

- Arbetsgivaren vidtog disciplinär åtgärd i form av skriftlig varning till berörd medarbetare.
- Enhetschefen och den biträdande enhetschefen besökte den enskilde för att informera sig om den enskildes tillstånd och för att informera den enskilde vilka åtgärder som vidtogs.

- Verksamhetens arbetsmiljö sågs över och det framkom inte något som styrkte brister i arbetsmiljön eller i arbetsbeskrivning.
- Reflektionsledare utbildades för att arbeta med bemötande och för att handleda personalgruppen. Detta arbete ska genomföras i hela vård- och omsorgsförvaltningen.

Nämnden bedömer att med vidtagna åtgärder minskar risken att liknande händelse ska ske igen.

Skälen för beslutet

Tillämpliga bestämmelser

- 14 kap. 6-7 §§ socialtjänstlagen (2001:453), SoL.
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:5) om lex Sarah.
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Bedömning

Det anmälda allvarliga missförhållandet bedöms ha utretts i tillräcklig omfattning. Orsaker till missförhållandet har identifierats och åtgärder har vidtagits för att avhjälpa eller undanröja missförhållandet samt för att förhindra att liknande händelse sker igen.

Beslut i detta ärende har fattats av inspektören Annemor Norell. Inspektören Lisbeth Boklund har varit föredragande.

För Inspektionen för vård och omsorg



Annemor Norell



Lisbeth Boklund



2015-04-14

Referens

Mottagare

10 Övriga frågor