

Socialnämndens sammanträde 2025-02-11

Plats och tid: Storskär/Norrskär, kl. 18:00

Kallade: Ledamöter

Underrättade: Ersättare

Vid förhinder: Meddela ersättare och karolina.karlsson@vaxholm.se.

Information: Ärendena har delats in i A- och B-ärenden. Detta innebär att de ärenden som är markerade med A inte kommer att föredras och att de ärenden som är markerade med B kommer att föredras under sammanträdet. Vid frågor om A-ärenden, kontakta gärna förvaltningen innan sammanträdet.

Nedan listas ärendenummer, namn på ärendet samt föredragande person eller funktion.

- Justering och fastställande av föredragningslista
- B. Förvaltningen informerar, Mats Ståhl Elgström
- B. FOU kartläggning inför den nya socialtjänstlagen, Erika Spång och Sara Arén FOU
- A. Strategi för ett hållbart åldrande i Vaxholm, Mats Ståhl Elgström
- B. Socialnämndens årsbokslut 2024, Jan Sjöström och Alina Gustavsson
- B. Uppföljning av internkontrollplan 2024 och förslag till internkontrollplan 2025, Jan Sjöström
- B. Handlingsplan stärkt upplevd kvalitet särskilt boende (säbo), Mats Ståhl Elgström
- A. Sammanställning avvikelser, synpunkter och klagomål årsrapport 2024, Mats Ståhl Elgström
- A. Rapportering ej verkställda gynnande beslut 2024 kvartal 4, Mats Ståhl Elgström
- A. Uppföljning privata utförare 2024 och uppföljningsplan 2025, Mats Ståhl Elgström



- B. Information från revisionens möte med socialnämndens presidium 2024-12-18, ordföranden
- A. Val till kommunala pensionärs- och funktionsnedsattas råd (KPFR) 2025, ordförande
- A. Kontaktpolitiker 2025, Mats Ståhl Elgström
- A. Utestående uppdrag 2025, Mats Ståhl Elgström
- A. Redovisning av delegeringsbeslut till 2025-02-11, Mats Ståhl Elgström
- A. Nämndinitiativ (LVD)- Nya socialtjänstlagen

Michael Baumgarten (L)
Ordförande

Karolina Karlsson
Sekreterare

Socialförvaltningen
Jan Sjöström
Verksamhetsutvecklare

FOU kartläggning inför den nya socialtjänstlagen

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Fou nordost har fått till uppdrag att genomföra en nuläges- och behovsanalys inför planerandet av införandet den nya socialtjänstlagen. Under 2025 till 2027 kommer statliga medel underlätta införandet.

Underlaget är ett första steg för att kunna planera för möjliga åtgärder för att möta nya behov inför den nya socialtjänstlagen.

Nuläges- och behovsanalysen presenteras för socialnämnden.

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande, Jan Sjöström 2025-01-23.

Socialförvaltningen

Strategi för ett hållbart åldrande i Vaxholm 2025-2030

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen besluta

1. Kommunstyrelsen yttrar sig över framtaget förslag till strategi för ett hållbart åldrande som även skickas på remiss till barn- och utbildningsnämnden, överförmyndarnämnden, Södra Roslagens miljö- och hälsoskyddsnämnd och nämnden för teknik, fritid och kultur.
2. Remissvar skickas till socialnämnden för sammanställning och framtagande av slutligt förslag till strategi för antagande i kommunfullmäktige.

Sammanfattning

Vaxholm står inför en demografisk utmaning de närmaste åren. Antalet äldre, 65+, kommer att öka med ca 600 personer fram till år 2030 och till år 2040 med ytterligare 500 personer. För närvarande är cirka 25% av befolkningen i Vaxholm 65 år och äldre och andelen förväntas vara cirka 35% år 2040. Mot bakgrund av denna utveckling behöver en strategi som på ett hållbart sätt ger kommunens invånare förutsättningar för ett åldrande som innebär en bra livskvalité och skjuter upp den enskildes behov av vård och omsorg så långt det går. Inriktningen på strategin är förebyggande och inte bara en fråga för personer i högre åldrar och de verksamheter de möter inom vård och omsorg utan en fråga för flera nämnder och för civilsamhället. Med hållbarhet avses att skapa förutsättningar för "goda sociala livsbetingelser utan att människans existens och förverkligande utarmar ekosystemets funktioner" (Hållbarhetsforum, Lunds universitet). En handlingsplan ska tas fram med de aktiviteter som behövs för att genomföra intentionerna med strategin.

I kommunens verksamheter och bland frivilligorganisationer och föreningar pågår redan idag ett mycket bra arbete för att främja ett aktivt socialt liv för äldre och insatser med god kvalitet ges av äldreomsorgen för de som har behov av det. Strategin ska ge förutsättningar för en långsiktig planering som tydliggör och stärker det redan pågående arbetet.

Strategin har tagits fram i samråd med berörda verksamheter och äldres synpunkter i Äldre enkäten har tagits tillvara. I strategin hänvisas till andra relevanta styrdokument som berör äldre för att säkra en samordning i kommunen.

Kommunala pensionärs- och funktionshinderrådet, KPFR, har getts möjlighet att lämna synpunkter.

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Måluppfyllelse

Föreslaget beslut bedöms bidra till samlingsstyrets prioriterade område Äldre vision och strategi samt till målområdena kvalitet, livsmiljö och ekonomi i Mål och budget 2025-2027.

Finansiering

Strategin bedöms bidra till ökad effektivitet av befintliga resurser och görs inom kommunens befintliga budget.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande, Mats Ståhl Elgström, 2025-01-28
- Strategi för ett hållbart åldrande i Vaxholm

Kopia på beslutet till:

För åtgärd:

- Kommunstyrelsen

Innehållsförteckning

Strategi för ett hållbart åldrande i Vaxholm.....	1
<i>Inledning.....</i>	<i>1</i>
<i>Syfte.....</i>	<i>1</i>
<i>Avgränsning</i>	<i>1</i>
<i>Utgångspunkter för strategin.....</i>	<i>2</i>
Mål och budget 2025–2027 för Vaxholms stad	2
Hållbarhetsstrategi för Vaxholms stad 2021–2030.....	3
<i>Ett hållbart åldrande</i>	<i>3</i>
<i>Samhällsstöd</i>	<i>4</i>
<i>Ett aktivt socialt liv</i>	<i>6</i>
<i>Ett hållbart boende.....</i>	<i>7</i>
Bostäder	7
Särskilt boende	8
<i>Att delta i samhället på egna villkor.....</i>	<i>8</i>
Delaktighet.....	8
Kommunikation.....	9



Strategi för ett hållbart åldrande i Vaxholm

Inledning

Vaxholm står inför demografisk utmaning där andelen äldre över 80 år förväntas öka mest i hela landet. Däremot kommer det totala antalet personer i kommunen inte att öka nämnvärt fram till 2040. Antalet äldre, 65+, kommer att öka med ca 600 personer fram till år 2030 och till år 2040 med ytterligare 500 personer. För närvarande är cirka 25% av befolkningen i Vaxholm 65 år och äldre och andelen förväntas vara cirka 35% år 2040.¹

Mot bakgrund av den demografiska förändringen i Vaxholm behövs en strategi som på ett hållbart sätt ger kommunens invånare förutsättningar för ett åldrande som innebär en bra livskvalité och skjuter upp den enskildes behov av vård och omsorg så långt det går. Inriktningen på strategin är förebyggande och äldres livskvalitet beror till stor del på hur för-utsättningarna såg ut tidigare i livet. Därför är åldrandet inte bara en fråga för personer i högre åldrar och de verksamheter de möter inom vård och omsorg utan en fråga för hela kommunen. Av strategin framgår alltså att ansvaret för kommunens arbete för äldre ligger på flera nämnder inom kommunen och att även andra aktörer blir involverade.

Syfte

Syftet med strategin för hållbart åldrande i Vaxholm är att beskriva målsättning och riktning för de områden som berör äldre invånare. Strategin ska kompletteras med en handlingsplan som beskriver aktiviteter och pekar ut ansvar för den planering som säkrar att målsättningen kan uppnås.

Strategin ska möjliggöra ett hållbart åldrande i samverkan med det omgivande samhället för att förstärka äldre kommuninvånarens möjligheter att leva ett självständigt och rikt liv utan särskilda stödinsatser från samhället. En väl fungerande och aktiv dialog med de personer som bor, verkar och lever i Vaxholm och med civilsamhället utgör en grund för att öka samverkan mellan olika parter och skapa goda kommunikations- och informationsflöden.

Avgränsning

Dokumentet innehåller inte medel, metoder eller aktiviteter för att nå målsättningen i strategin.

¹ SCB 2024

Utgångspunkter för strategin

Strategin utgår från viktiga behovsområden för äldre och från tillämplig kunskap inom området samt från synpunkter som framkommit i dialog med äldre inom Vaxholms stad. Slutsatser från FINGER-studien, som visar att ”koordinerade livsstilsåtgärder inom fem områden kan förebygga eller fördröja utvecklingen av kognitiv svikt”, har haft betydelse för utformningen av strategin.²

I dokumentet hänvisas till andra relevanta styrdokument i Vaxholms stad för att säkra att kommunens arbete för äldre samordnas.

Kommunens målområden kvalitet, livsmiljö och ekonomi är vägledande för strategin och kommunens värdegrund SER, samspel, engagemang och respekt, ger förutsättningar för samverkan, synergier och flexibilitet i arbetet.

Mål och budget 2025–2027 för Vaxholms stad

Vaxholms stads vision har bäring på äldrestrategin genom att staden bland annat ska

- vara en attraktiv plats att leva, bo och arbeta på
- vara ett samhälle som präglas av trygghet, delaktighet, gemenskap och ansvar
- utvecklas tillsammans med invånarna.

Inom målområde kvalitet berörs äldrestrategin av målen

- invånare och företag erbjuds god tillgänglighet, bemötande och service
- Vaxholms invånare har insyn och inflytande över kommunens utveckling
- socialnämndens verksamheter har god kvalitet samt tillvaratar digitaliseringens möjligheter för att öka självständighet, delaktighet och verksamheternas kvalitet.

Inom målområde livsmiljö berörs äldrestrategin av målen

- Vaxholm har en god stadsmiljö
- god fysisk och psykisk hälsa främjas hos stadens invånare och deras närstående

Inom målområde ekonomi berörs äldrestrategin av en långsiktigt hållbar ekonomi. I mål och budget betonas vikten av förebyggande insatser för att kunna ”möta den demografiska utvecklingen som finns inom äldreomsorgen”.³

² <https://fbhi.se/sv/finger-modellen/>

³ Mål och budget 2025–2027

Hållbarhetsstrategi för Vaxholms stad 2021–2030

Hållbarhetsstrategin omfattar 12 av de globala målen och med hållbar utveckling avses här "ett ansvarsfullt sätt att leva och verka som gör det möjligt för oss här och nu att utvecklas och må bra och samtidigt se till att samma möjlighet finns för kommande generationer". De mål som särskilt har bäring på en äldrestrategi kommenteras nedan.

Inom mål 3, god hälsa och välbefinnande, betonas att "hälsofrämjande och förebyggande arbete via stadens verksamheter och arenor är av största vikt för att uppnå god hälsa och välbefinnande".

Inom mål 5, jämställdhet, har kommunen "en viktig roll för att alla ska få lika makt, inflytande och möjligheter oavsett kön".

Inom mål 10, minskad ojämlikhet, är kultur- och fritidsaktiviteter viktiga områden för minskad ojämlikhet och här är delmålet att "främja social, ekonomisk och politisk inkludering" samt att "säkerställa rättigheter för alla och utrota diskriminering".

Inom mål 11, hållbara städer och samhällen, är ett delmål "säkra bostäder till en överkomlig kostnad".

Inom mål 12, hållbar konsumtion och produktion, finns delmålet att "öka allmänhetens kunskap om hållbara livsstilar".

Inom mål 16, fredliga och inkluderande samhällen, och under delmålet "minska våldet i världen" ska "alla former av psykiskt, fysiskt och ekonomiskt våld, däribland våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och sexuellt våld" förebyggas. ⁴

Ett hållbart åldrande

Med hållbarhet avses att skapa förutsättningar för "goda sociala livsbetingelser utan att människans existens och förverkligande utarmar ekosystemets funktioner". ⁵ Kommunens arbete för att stödja invånarna till livsstilsval som gör att de "utvecklar och behåller den funktionella förmågan som möjliggör välbefinnande som äldre"⁶ ska hela tiden ha ett hållbarhetsperspektiv. I detta ligger också att kommunen ska bistå enskilda att göra hållbara val vid behov. Genom att kommunen ger individerna förutsättningar för att välja till exempel tillgänglig kollektivtrafik och möjligheter att

⁴ Hållbarhetsstrategi för Vaxholms stad 2021 - 2030

⁵ Hållbarhetsforum, Lunds universitet

⁶ Decade of healthy ageing 2021-2030, WHO

välja hållbara livsmedelsprodukter skapas synergieffekter mellan det hälsosamma och det hållbara åldrandet.⁷

Strategin framhåller ett förebyggande perspektiv, men innebär också att när den äldre behöver kommunens insatser ska de ges utifrån individens behov och personens egna resurser. Det är dock viktigt att betona att målgruppen för strategin, äldre, är en heterogen grupp med mycket skilda behov och förutsättningar, allt från en stor grupp som fortfarande arbetar och lever samma liv som när de var yngre till en annan grupp som har behov av stora insatser från kommunen.

WHO har i nätverket Age-friendly cities and communities definierat åtta områden som har stor betydelse för att åstadkomma en äldrevänlig kommun. Dessa är utomhusmiljö och bebyggelse, kollektivtrafik och vägar, bostäder, socialt deltagande, respekt och social inkludering, delaktighet i samhälle och arbetsliv, kommunikation och information samt samhällsstöd och hälsovård.⁸ Vaxholms stads utvecklingsbehov vad gäller arbetet för äldre invånare har fokus på områdena samhällsstöd, ett aktivt socialt liv, bostäder och att delta i samhället på egna villkor. Till varje utvecklingsområde finns beskrivet vilket globalt mål det är relaterat till.



Samhällsstöd

Socialtjänsten ska fr.o.m. införande av den nya socialtjänstlagen 2025 arbeta mer förebyggande och erbjuda snabbare och enklare insatser utan behovsbedömning samt bedriva verksamheten i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Den enskildes behov ska styra arbetet med äldre, utifrån stöd i enlighet med socialtjänstlagen och den hälso- och sjukvård som ges. Insatserna ska utgå från den enskildes egna resurser och komplettera dessa så att den denne så långt som möjligt kan leva sitt liv som tidigare. Funktionsbevarande arbetssätt möjliggör för individen att behålla förmåga också efter sjukdom och därmed inte behöva mer omfattande insatser.

Många äldre som behöver stöd har också behov av hälso- och sjukvård. Problematiken är ofta sammansatt och insatserna ska därför samordnas med regionens hälso- och sjukvård inom ramen för God och nära vård för att möta

⁷ Healthy ageing for a healthy planet: do sustainable solutions exist? Calum Mattocks, Carol E Brayne, The Lancet, January 2021

⁸ National programmes for age-friendly cities and communities. A guide WHO 2023

individens hela situation. Här kan livsstilsförändringar tidigt i livet förebygga dels kognitivs sjukdomar, dels andra kroniska sjukdomar och sjukhusinläggning.⁹

När insatser utförs i den enskildes hem är det grundläggande att personens integritet värnas och att denne har ett reellt inflytande över hur stödet ska ges och att detta också gäller när verksamheten använder välfärdsteknik.

Mellan 2004 och 2021 har alkoholkonsumtionen ökat i gruppen 65–84 år. Ökningen förklaras framför allt av en högre konsumtion bland kvinnorna.¹⁰ "Äldre personer är generellt sett mer känsliga för alkoholens negativa effekter, dels på grund av åldersrelaterade förändringar i alkoholmetabolism, dels till följd av sjukdomar och läkemedelsinteraktioner" och därför behöver frågan uppmärksammas.¹¹

Det är viktigt att identifiera äldre som har eller riskerar att utveckla psykisk ohälsa. De äldre som löper större risk att få försämrade psykisk hälsa är äldre kvinnor, ensamboende och ogifta äldre, äldre med låg socioekonomisk position, äldre som bor i särskilt boende, äldre som är mer socialt isolerade och äldre med fysisk ohälsa och funktionsnedsättningar.¹²

Våld mot äldre definieras enligt Torontodeklarationen, som år 2002 antogs av WHO, som "en enstaka eller upprepade handling, eller frånvaro av handling önskad/lämplig handling som utförs inom ett förhållande där det finns förväntan på förtroende och som förorsakar skada eller smärta hos en äldre person". Äldre utsätts för våld i parrelationer, av vuxna barn eller andra närstående men också av vård- och omsorgspersonal. De mest rapporterade riskfaktorerna för att utsättas för våld är kognitiv sjukdom och sänkt fysisk funktionsförmåga. "Även social isolering är en stark riskfaktor medan ett starkt socialt nätverk skyddar". Äldre kvinnor utsätts i högre grad än äldre män och har i många fall levt i många år i en destruktiv relation som är svår att ta sig ur.¹³ Med kunskap hos de anställda och andra som möter äldre finns förutsättningar för att upptäcka våldet och ge stöd och insatser till den våldsutsatta.

För att främja det hållbara åldrandet och med hänvisning till mål 3.4, 3.5 och 16. i kommunens hållbarhetsstrategi bör kommunen säkra att

- det i mötet med äldre finns ett arbetssätt som ökar den enskildes medvetenhet om sin livssituation

⁹ Livsstil för hjärnhälsa, med.dr. Krister Håkansson, presentation 17 oktober 2024, Vaxholm

¹⁰ Alkoholvanor hos äldre 2004–2021, Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning

¹¹ Felicia Ahlner, Ingmar Skoog, Margda Waern, Läkartidningen 2018

¹² <https://kunskapsguiden.se/omraden-och-teman/aldre/psykisk-halsa-hos-aldre-personer/om-psykisk-halsa-hos-aldre-personer/>

¹³ Ett värdigt liv- att åldras fredad från våld, Jämställdhetsmyndigheten 2024:11



- det i mötet med äldre finns ett arbetssätt som möjliggör livsstilsförändringar hos den enskilde
- stödet till enskilda ges med syfte att komplettera den äldres egna resurser med fokus på självbestämmande och kontinuitet
- det finns kompetens i verksamheterna för att uppmärksamma och stödja äldre med alkoholproblem och äldre med psykisk ohälsa
- det finns kompetens i verksamheterna för att uppmärksamma och stödja äldre som utsätts för våld



Ett aktivt socialt liv

En stor andel äldre är mycket aktiva i samhället. Många arbetar och de som är mellan 65 och 74 år har gått från en sysselsättningsgrad på 10 procent år 2001 till 20 procent år 2023 enligt statistik från SCB. Många äldre tar hand om anhöriga och många är också volontärer eller aktiva i föreningslivet på annat sätt.

Ett aktivt socialt liv utifrån personliga förutsättningar är viktigt för att utveckla eller behålla den funktionella förmågan som äldre. Många fortsätter med sin livsstil långt efter att de lämnat yrkeslivet medan andra av olika skäl blir mindre aktiva fysiskt och socialt. Det är väl känt att många äldre känner sig ensamma, särskilt i samband med att den sammanboende avlider, och många skattar också sin hälsa som dålig. Att sakna nära sociala relationer och känna sig ensam är en riskfaktor för att utveckla kognitiva sjukdomar. Insatser i form av stödjande aktiviteter har visat sig förebygga en sådan utveckling.¹⁴

Aktiviteter i olika former ger mycket positiva effekter på hälsa och välbefinnande och förebygger somatiska och kognitiva sjukdomar¹⁵ och det gäller både fysiska aktiviteter och delaktighet i kulturella och sociala sammanhang. För att äldre ska kunna delta i lokala sociala och/eller kulturella aktiviteter behöver det finnas sådant tillgängligt som är intressant för många och det är inte alltid särskilda senioraktiviteter som efterfrågas av äldre. Om dessa ska söka sig till mötesplatser för alla åldrar krävs att dessa lokaler är anpassade för personer med rörelsehinder och/eller syn- eller hörselnedsättning och att resan till mötesplatsen underlättas. Det är också viktigt att ekonomin för den enskilde inte är ett hinder för att delta.

För att främja ett aktivt socialt liv som äldre och med hänvisning till mål 10.2 och 10.3 i kommunens hållbarhetsstrategi bör kommunen säkra att

¹⁴ Livsstil för hjärnhälsa, med.dr. Krister Håkansson, presentation 17 oktober 2024, Vaxholm

¹⁵ Ibid



- föreningar och civilsamhälle fortsätts att stimuleras att erbjuda aktiviteter som lockar äldre
- kommunens egna och föreningars mötesplatser är sådana att vuxna i alla åldrar kan delta i de aktiviteter som erbjuds



Ett hållbart boende

Den egna bostaden betyder mycket för hur väl människor i allmänhet trivs med sin tillvaro. För den äldre, som ofta av naturliga skäl, tillbringar mycket tid i bostaden kan det vara avgörande för hur väl hen kan utveckla och behålla sina

funktioner och därmed ha ett gott liv. Ett hållbart boende förutsätter att enskilda har möjlighet att välja en boendeform som denne kan åldras i. Även miljön utanför bostaden har en stor betydelse för välmående och bör vara anpassad för till exempel personer med funktionsnedsättningar. Att kunna förflytta sig till och från bostaden och kunna behålla sin mobilitet har också stor påverkan på välbefinnandet. "Om förutsättningar finns för mobilitet kan samhället troligtvis spara in en del kostnader i andra sektorer såsom vård och omsorg". Därför behöver samhället en beredskap och ökad kunskap om hur äldre tidigt kan lockas till kollektivtrafiken. ¹⁶ Bostadsplanering bör därför samordnas med lokaltrafikhuvudmannen.

Bostäder

Många äldre har levt i sin första bostad under lång tid, medan andra tidigt i livet ser behov av en annan boendesituation p.g.a. förändrad familjesituation eller sjukdom. Flyttfrekvensen bland äldre är generellt sett låg, och speglar delvis dessas preferenser. "Många äldre vill helt enkelt helst bo kvar i sin nuvarande bostad, så länge det är möjligt. Men de äldre personer som faktiskt skulle vilja flytta till en mer bekväm och lättskött bostad möter på många håll ett klen utbud av möjliga alternativ". ¹⁷ Många äldre bor idag i stora hus som inte längre är anpassat för den nya livssituationen och en eventuell försäljning och flytt till en annan bostad skulle ge dem högre boendekostnader. Det vore önskvärt att äldre tidigt skulle planera för ett boende som passar dem långt upp i åldern.

¹⁶ Utvärdering av fria resor i kollektivtrafiken för äldre medborgare, 2018, Nationellt centrum för kollektivtrafik

¹⁷ Boverket (2024). Äldre personer. 6

Den eventuella flytten till särskilt boende sker allt högre upp i åldrarna. Ett bra utbud av så kallade mellanboendeformer så som trygghetsboenden och seniorboenden, kan bidra till att skjuta fram flytten till ett särskilt boende.¹⁸

För att främja det hållbara boendet och med hänvisning till mål 11.1 och 11.7 i kommunens hållbarhetsstrategi bör kommunen säkra att

- det finns en god tillgång till varierande boendeformer att åldras i

Särskilt boende

Äldre som bor på särskilt boende har ofta en hög ålder, har fysiska och/eller kognitiva funktionsnedsättningar och majoriteten är kvinnor. Väntetiden från beviljat bistånd till särskilt boende till inflyttning får enligt lagstiftningen inte överstiga tre månader.¹⁹ Kommunens förebyggande arbete har påverkan på hur stor andel äldre som ansöker om särskilt boende.

För den fortsatta planeringen av särskilda boenden finns många utmaningar. Utformningen av lokalerna och innehållet i insatserna- organisation, arbetsmetoder och värdegrund - på boendet är lika viktiga. Det salutogena synsättet på ett boende bör fokusera på det friska och på aktivitet.²⁰

För att främja det hållbara boendet och med hänvisning till mål 11.1 och 11.7 i kommunens hållbarhetsstrategi bör kommunen säkra att

- idéprogram och lokalförsörjningsprogram baseras på befintlig forskning
- verksamheten i särskilt boende bedrivs utifrån den enskilda äldres behov och med inriktningen på att denne ska behålla sin funktionsförmåga



Att delta i samhället på egna villkor

Delaktighet

Ålderism definieras som "fördomar eller stereotypa föreställningar som utgår ifrån en människas ålder och som kan leda

¹⁸ ibid

¹⁹ Framtidens äldreboende, 2018, Sveriges kommuner och landsting (numera Sveriges kommuner och regioner)

²⁰ Framtidens äldreboende, 2018, Sveriges kommuner och landsting (numera Sveriges kommuner och regioner)

till diskriminering”.²¹ Bemötande som grundar sig på ålderism syns i samhället i stort, men också i de verksamheter som kommunen ansvarar för.

Att känna sig delaktig i samhället och i sin egen vardag betyder mycket för hälsan. Det innebär att kunna känna en tillhörighet till den gemenskap som finns i det lokala samhället men också en möjlighet att påverka i olika sammanhang och ta ett gemensamt ansvar med andra. Äldre människors delaktighet ska ses som en värdefull resurs i samhället och det är viktigt att denna resurs lyfts fram och tillvaratas. ”Det handlar inte bara om att äldre människor mår bra av att vara aktiva, träffa andra och fortsätta ha ansvar. Det handlar lika mycket om att samhället är i behov av äldre människors kunskap, erfarenhet och kompetens. Äldre människor, liksom människor i andra åldrar, är både konsumenter och producenter av olika samhällstjänster. För att motverka ålderism i samhället är det viktigt att lyfta fram denna mer positiva bild av åldrandet”.²²

Delaktighet inom omvårdnaden om äldre i termer av självbestämmande, att själv få fatta beslut och påverka insatsens utförande är också något som påverkar äldres hälsa. Det handlar om samråd och samspel mellan den äldre och de anställda, vilket skapar förutsättningar för att den äldre ska känna att hen kan påverka sin vardag.²³

För att främja äldres deltagande i samhället och med hänvisning till mål 16.3 och 16.10 i kommunens hållbarhetsstrategi samt Mål och budget, målområde kvalitét bör kommunen säkra att

- tillsammans med andra samhällsaktörer motverka ålderism
- äldre kan delta i demokratiska processer individuellt och/eller via organisationer

Kommunikation

Det ska vara praktiskt möjligt för äldre att delta i samhället på sina egna villkor och därför behöver kommunikationen mellan dessa och kommunen anpassas till de äldres behov på grund av till exempel hörsel- och/eller synnedsättningar. Samhällsinformation bör finnas tillgänglig såväl på kommunens hemsida som i skriftlig form och även den anpassad för äldre.

Dagens samhälle baseras idag mestadels på digital kommunikation samtidigt som en stor del av befolkningen står utanför den. Begreppet ”digitalt utanförskap” gäller många äldre och innebär att möjligheterna att kommunicera med myndigheter försvåras och att många äldre är beroende av hjälp av barn och barnbarn. 20 % av

²¹ Perspektiv på ålderism, Håkan Jönsson red. Lunds universitet 2021

²² Att möjliggöra äldre människors delaktighet i vardagen, Ulla Åhnby, Hälsohögskolan Jönköping, 2012

²³ ibid

pensionärerna använder inte internet alls och det gäller främst personer över 75 år (25 %). 50 % över 76 år behöver hjälp med att boka läkarbesök online eller ladda ner en app. till sin telefon. 70 % av pensionärer får hjälp av barn och barnbarn för att hantera digitala verktyg.²⁴

Digital teknik underlättar i vissa livssituationer och på vissa aktivitetsområden för många, men försvårar livet på andra. För de icke-digitala grupperna innebär en krympande tillgång till analoga alternativ ett krympande liv och de slutar gå på evenemang, åka buss, tappar kontakter mm. Många äldre är idag vana vid datorer, men det betyder inte att de självklart kan fortsätta på samma nivå i takt med att de åldras. Det innebär att såväl "digitala" som "icke digitala" kan behöva stöd för att hantera digital teknik på det sätt de önskar.²⁵

"Forskning tyder på att utbildning i och användning av dator och internet kan minska ensamhet hos äldre". Användning av digitala verktyg tycks även ha gynnsamma effekter på social isolering, social interaktion och socialt stöd, delaktighet, fysisk hälsa och aktivitet, självkänsla och egenmakt och säkerhet.²⁶

För att främja äldres deltagande i samhället och med hänvisning till mål 16.3 och 16.10 i kommunens hållbarhetsstrategi samt Mål och budget, målområde kvalitét bör kommunen säkra att

- insatser utvecklas för att bryta äldres digitala utanförskap
- tjänster utvecklas för att tillvarata digitaliseringens möjlighet inom verksamheter som möter äldre

²⁴ Att åldras i ett digitaliserat samhälle. FoU Nordost 2024 , FoU-rapport 41/2024

²⁴ ibid

²⁵ Digital teknik för social delaktighet bland äldre personer, Folkhälsomyndigheten 2018



**VAXHOLMS
STAD**

2025-01-28
11 av 12

Socialförvaltningen
Jan Sjöström
Verksamhetsutvecklare

Socialnämndens årsbokslut 2024

Förslag till beslut

Årsbokslut 2024 för socialnämnden godkänns och överlämnas till kommunstyrelsen för information.

Sammanfattning

Socialförvaltningen redovisar socialnämndens årsbokslut 2024.

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande 2025-01-16, Jan Sjöström, verksamhetsutvecklare
- Årsbokslut, socialnämnden 2024

Kopia på beslutet till:

För åtgärd:

- Kommunstyrelsen
- Koray Kahruman, ekonomichef, kommunledningskontoret
- Anne-Lie Vernersson Timm, kvalitetscontroller, kommunledningskontoret



VAXHOLMS
STAD

Årsboks slut 2024

Socialnämnden

Innehållsförteckning

Ansvar och uppdrag.....	3
Viktiga händelser	4
Mål och måluppfyllelse.....	6
Kvalitet	6
Livsmiljö	6
Ekonomi	7
Åtgärdsplan årsbokslut	8
Driftbudget	9
Investeringar.....	11

Ansvar och uppdrag

Nämnden ska inom ramen för anvisade medel och under förutsättning av att kommunfullmäktige inte för särskilt fall beslutar, svara för kommunens uppgifter i huvudsak avseende inom:

- socialtjänstlagen, lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga, lagen om vård av missbrukare i vissa fall, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade samt övriga uppgifter som enligt lag ankommer på en socialnämnd
- insatser enligt Hälso- och sjukvårdslagen inom det kommunala Hälso- och sjukvårdsansvaret
- flyktingar och asylsökande (LMA, Bosättningslagen 2016:38)
- lagen om bostadsanpassningsbidrag m.m (BAB)

Målgrupper inom nämndens verksamhetsområden är:

- äldre och personer med funktionsnedsättning i såväl ordinärt som särskilt boende
- barn och unga som är i behov av stöd och omsorg
- personer som inte kan tillgodose sina behov eller kan få dem tillgodosedda på annat sätt och som har rätt till sin försörjning
- nyanlända/ensamkommande
- personer med missbruksproblem
- personer som utsatts för brott
- föräldrar med samarbetssvårigheter

Viktiga händelser

Gemensam familjerätt

Vaxholm, Danderyd, Täby och Lidingö utredde tillsammans förutsättningarna för en gemensam familjerätt, där Danderyd föreslogs som värdkommun. Beslut har fattats i alla kommuner och den nya gemensamma familjerätten startade i maj 2024 och har sina lokaler i Mörby Centrum. Genom att skapa en gemensam familjerätt ökar effektiviteten och kompetensen. Eventuella framtida förändringar inom det familjerättsliga området kan också mötas bättre i en gemensam organisation.

Nyanlända

Det tilldelade antalet nyanlända till Vaxholm minskade under 2024. Till följd av detta fattade nämnden beslut om att avveckla ett antal bostäder. Under 2024 anvisades 5 personer.

Under 2024 anvisades 9 ukrainare till Vaxholm. Från och med 1 november gäller nya regler för folkbokföring för personer med tillfälligt skydd enligt massflyktsdirektivet. Det går att bli folkbokförd redan efter ett år i Sverige. Det har beslutats att ukrainare ges möjlighet att folkbokföra sig i kommunen vilket ger ukrainare rätt till socialförsäkringsförmåner.

Ett 30-tal ukrainare och strax under 30 nyanlända i kommunen.

Planering av ett nytt särskilt boende

Mot bakgrund av den demografiska utvecklingen i Vaxholm har Socialförvaltningen behov av ett nytt särskilt boende. Exploateringsenheten erhöll under hösten år 2017 ett uppstartsbeslut för SÄBO Norrberget, KS 2017-10-26 § 102. Under 2024 har socialförvaltningen varit delaktig i arbetet att ta fram systemhandling som är underlag för förfrågningsunderlag och upphandling av byggnationen av det nya särskilda boendet på Norrberget. Bygglöv beviljades under hösten.

Statsbidrag

Socialförvaltningen har sökt olika stadsbidrag, främst inom äldreomsorg, psykisk ohälsa, utveckling av God och Nära vård samt civilförsvaret. Bidragen används till olika projekt, utbildningar och kvalitetsökningar både inom kommunens egna- och upphandlade verksamheter. Projekt Självständigt och hållbart åldrande i Vaxholm fortsätter utifrån resultaten av hälsosamtalen och svaren från en enkät som riktades till stadens alla seniorer.

Skolsociala team

Skolsociala team är under uppstart gemensamt med utbildningsförvaltningen i syfte att ge tidiga insatser vid skolfrånvaro.

Äldrefestival

Under vecka 35 anordnades en äldrefestival i Vaxholm. Syftet var att lyfta Vaxholms äldre och visa det rika utbudet av aktiviteter som finns tillgängligt i kommunen. Evenemanget blev mycket uppskattat med upp till 800 besök/deltagare.

Handlingsplaner för att öka den upplevda kvalitén på SÄBO.

Socialstyrelsens årliga brukarundersökning inom särskilt boende i Vaxholm har sedan många år visa låga resultat oavsett driftsform. Ett flertal åtgärder har redan vidtagits för att åtgärda de förbättringsområden som framkommit utifrån brukarenkäten samt synpunkter och klagomål. Beslut om att upprätta en handlingsplan fattades av nämnden i april.

Äldrestrategi

I Vaxholm kommer antalet personer över 80 år öka betydligt. En ökning som ska ses mot bakgrund av att antalet i arbetsför ålder i princip är oförändrat de närmaste åren. Ett ökat behov av hjälpbehov kommer vara svårt att tillgodose inom ramen för befintliga resurser.

För att hantera frågan har beslut fattats om att ta fram kommunövergripande strategi i syfte att

bidra till ett självständigt och hållbart åldrande. Dokument ska bidra och stärka kommunens äldrepolitik.

Förslag till en äldrestrategi återrapporterades till socialnämnden december 2024.

Mål och måluppfyllelse




Kvalitet

Vaxholms stads verksamheter har god kvalitet i enlighet med nationella styrdokument och invånarnas upplevelse. Kommunen ger god service som kännetecknas av god tillgänglighet och positivt bemötande.

Nämndens mål: Socialnämndens verksamheter har en god kvalitet.

Måluppfyllelse (Procent)




Indikator	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Målnivå 2024	BM-värde 2024
 Kvalitetsindex ekonomiskt bistånd	71	78		67	49
 Kvalitetsindex äldreomsorg		44		55	
 Personalkontinuitet, antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar, medelvärde	15	11	12	12	14

Fotnot: Utfall för kvalitetsindex saknas för 2024. Sammanställning sker först 2025.

Nämndens mål: Socialnämnden tillvaratar digitaliseringens möjligheter för att öka självständighet, delaktighet och verksamheternas kvalitet.

Måluppfyllelse (Procent)



Indikator	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Målnivå 2024	BM-värde 2024
 Dimios (Verktøy for digital mognad)	49,1	57,6	45,3	52	

Livsmiljö

Vaxholms stad erbjuder en attraktiv livsmiljö där kommunen tillgodoser mänskliga behov inom ramen för jordens resurser. Livsmiljö omfattar både social- och ekologisk hållbarhet.

Nämndens mål: God fysisk och psykisk hälsa främjas hos stadens invånare och deras närstående.

Måluppfyllelse (Procent)



Indikator	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Målnivå 2024	BM-värde 2024
● Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	87 %	87 %	90 %	87 %	82 %
● Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	59 %	53 %	74 %	73 %	78 %
● Ej återaktualiserade vuxna personer med försörjningsstöd ett år efter avslutat försörjningsstöd, andel (%)	86 %	88 %	96 %	90 %	81 %

Ekonomi



Vaxholms stad har en god ekonomi i balans. Den kommunala servicen är kostnadseffektiv så att skattepengarna ger så stort värde som möjligt.

Nämndens mål: Ekonomin är långsiktigt hållbar

Måluppfyllelse (Procent)



Indikator	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Målnivå 2024	BM-värde 2024
● Nettokostnadsavvikelse för individ- och familjeomsorg (%)	-21,7 %	-17,9 %		0 %	
◆ Nettokostnadsavvikelse LSS, (%)	2,5 %	1,4 %		0 %	

Indikator	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Målnivå 2024	BM-värde 2024
 Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%)	-13,5 %	-16,7 %		0 %	
 Resultatavvikelse i procent (%) av budget	6,1 %	1 %	4,2 %	0 %	

Fotnot: BM för nettokostnadsavvikelse 2023 inom LSS är 2,3%. Utfallet för nämnden lägre än BN Stockholms län.

Åtgärdsplan årsbokslut

Åtgärdsplanen omfattar de mål där utfallet för en eller flera indikatorer inte når minst 85 procent av uppsatta och beslutade målnivåer. Dessa indikatorer illustreras med röd färg i årsbokslutet. Åtgärdsplanen beskriver de åtgärder nämnden beslutar ska genomföras för att nå uppsatta och beslutade målnivåer. Planen ska kontinuerligt följas upp och status ska rapporteras vid kommande delårs- och årsbokslut.

Mål

Indikatorer

Indikatorer där utfall ej uppnått minst 85 procent av målnivån	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Målnivå 2024	BM-värde 2024	Infördes i plan (år/mån)

Planerade åtgärder

Åtgärd	Ansvarig	Slutdatum

Beskrivning av planerade åtgärder

Driftbudget

Verksamhet, belopp i mnkr	Bokslut 2024	Budget 2024	Budget-avvikelse	Bokslut 2023
Flykting barn/vuxna	0,6	-0,5	1,1	1,1
Funktionshinderomsorg	-46,2	-54,8	8,6	-51,6
Förvaltningsledning OH stab	-5,4	-6,1	0,7	-4,6
Individ och familjeomsorg	-17,4	-16,2	-1,2	-17,5
Myndighetsutövning - övergripande	-4,8	-5,1	0,3	-4,5
Socialnämnd	-0,8	-0,6	-0,2	-0,8
Äldreomsorg	-112,1	-111,3	-0,8	-106,5
Övrig OH myndighet och utförare	-17,3	-18,8	1,5	-14,8
Övrigt	-1,0	-0,9	-0,1	-0,8
Periodens resultat	-204,5	-214,3	9,9	-200,0

Sammanfattning av de största avvikelserna för utfallet helåret 2024:

Utfallet för helåret 2024 visar en positiv budgetavvikelse på 9,9 mnkr för socialnämnden, vilket överträffar helårsprognosen från T2:an med 0,7 mnkr.

Flykting barn/vuxna

Verksamhetsområdet visar ett budgetöverskott på 1,1 mnkr och ett utfall under perioden på 0,6 mnkr som i huvudsak beror på högre intäkter i form av bidrag från Migrationsverket jämfört med budget.

Funktionshinderomsorgen

Verksamhetsområdet visar ett budgetöverskott på 8,6 mnkr där i huvudsak LSS-verksamheten och socialpsykiatrin står för överskottet vilket beror på färre volymer än budgeterat för och lägre priser.

Individ- och familjeomsorgen

Individ- och familjeomsorgen visar ett budgetunderskott på -1,2 mnkr. Orsaken är i huvudsak kostnader inom barn och unga samt vuxna och missbruk. Fler barnplaceringar i familjehem än budgeterat för och en placering på HVB hem som har blivit dyrare under året har inneburit att utfallet för barn och unga får ett budgetunderskott på -0,8 mnkr. Därtill visar försörjningsstöd ett positivt budgetöverskott på 0,7 mnkr.

Myndighetsutövning - Övergripande

Den övergripande myndighetsutövningen uppvisar totalt ett överskott på 0,3 mnkr. Orsaken är i huvudsak ett budgetöverskott för turbundna resor eftersom färre resor ägt rum under året jämfört med budget.

Äldreomsorgen

Äldreomsorgen gör totalt ett budgetunderskott på -0,8 mnkr som i huvudsak beror på ökade volymer inom korttidsboende, dagverksamhet och hemtjänst under året.

Särskilt boende uppvisar ett överskott på 5,6 mnkr. För den egna entreprenaden i Vaxholm uppvisas ett positivt utfall jämfört med budget på motsvarande 2,1 mnkr, vilket är på grund ett ej fullbelagt särskilt boende i Vaxholm under året. Även lägre volymer av externa platser har resulterat i ett budgetöverskott på 3,5 mnkr.

Hemtjänsten gör samtidigt ett underskott på -3,6 mnkr på grund av det rådande volymskiftet mellan hemtjänstens egen regi kontra externa utförare. Detta med anledning av att de externa hemtjänststimarna ökar samtidigt som den egna regins intäkter minskat men med fortsatta personalkostnader. Den egna regin visar ett underskott på -1,6 mnkr, som ett resultat av dels högre personalkostnader än budgeterat (-0,8 mnkr), dels minskad ersättning (-1,1 mnkr) som effekt av de

minskade antalet utförda timmar. De privata utförarnas ökade volymer bidrar till ett underskott på -1,8 mnkr. Trenden pekar mot att de privata utförarna tar allt större marknadsandelar. Detta medför ökade entreprenadkostnader samtidigt som den egna regins kostnadsnivåer delvis kvarstår trots minskade volymer.

Verksamheten korttidsboende uppvisar ett underskott på totalt -2,1 mnkr. Orsaken är i huvudsak ökade volymer av externa korttidsplatser under hösten. Även dagverksamheten visar ett underskott på -0,5 mnkr som i huvudsak beror på högre volymer av externa platser för yngre demens under året.

Bruttoredovisning	Utfall 2024	Budget 2024	Budgetavvikelse
3. Intäkter	46,1	34,7	11,4
4. Entrepr.&Konsulter&Bidrag	-162,6	-165,7	3,0
5. Kostnader för arbetskraft	-53,2	-52,3	-0,9
6. Övriga verksamhetskostnader	-10,5	-8,3	-2,2
7. Övriga verksamhetskostnader	-5,9	-4,4	-1,5
8. Finansiella intäkter/kostnader	0,0	0,0	0,0
9. Internredovisning	-18,3	-18,3	0,1
Totalt	-204,4	-214,3	9,9

Intäkter

Ett budgetöverskott på 11,4 mnkr som i huvudsak beror på ökade intäkter i form av taxor och avgifter och statsbidrag från Socialstyrelsen.

Entreprenad, konsulter och bidrag

Uppvisar en positiv budgetavvikelse på totalt 3,0 mnkr. Består i huvudsak av ett överskott som avser färre volymer än budgeterat för inom LSS, socialpsykiatrin (3,0) och särskilt boende (3,2). Den största enskilda posten är LSS som visar ett budgetöverskott på 5,9 mnkr i entreprenadkostnader.

Kostnader för arbetskraft

Utfallet för helåret 2024 uppvisar ett underskott på totalt -0,9 mnkr. Huvudorsaken är de höga personalkostnaderna inom äldreomsorgen som beror på att hemtjänstens egen regi visar en negativ avvikelse mot budget på -0,7 mnkr vad gäller personalkostnader.

Investeringar

Investeringar belopp i mnkr	Bokslut 2024	Budget 2024	Budget- avvikelse
Digital utveckling	0,0	-0,3	3,0
Inventarier	0,0	-0,2	2,0
Miljöbil	0,0	-0,4	4,0
Summa	0,0	0,8	8,0

Socialförvaltningen
Jan Sjöström
Verksamhetsutvecklare

Uppföljning av internkontrollplan 2024 och förslag till internkontrollplan 2025, socialnämnden

Förslag till beslut

1. Uppföljning av nämndens internkontrollplan 2024 godkänns och överlämnas till kommunstyrelsen för information.
2. Internkontrollplan 2025 antas och överlämnas till kommunstyrelsen för information.

Sammanfattning

Socialförvaltningen redovisar uppföljning av nämndens internkontrollplan 2024 och förslag till internkontrollplan 2025.

Syftet med internkontroll är att bidra till att verksamheten bedrivs effektivt och säkert samt att risker identifieras och hanteras för att undgå allvarliga fel. Ansvaret för internkontroll finns reglerat i 6 kap. 6 § Kommunallagen (SFS 2017:725):

”Nämnderna skall var och en inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt.”

Kommunstyrelsen har som de andra nämnderna ansvar att se till att den interna kontrollen är tillräcklig i den egna verksamheten. Enligt 6 kap. 1 § Kommunallagen (SFS 2017:725) ska styrelsen leda och samordna förvaltningen av kommunens eller regionens angelägenheter och ha uppsikt över övriga nämnders och eventuella gemensamma nämnders verksamhet.

Internkontrollplanen upprättas utifrån en riskanalys som baseras på de processer/rutiner som finns inom kommunens olika verksamhetsområden. Riskanalysen ska omprövas varje år och en internkontrollplan ska fastställas vid februarinämnden. Nämnderna ska även vid samma sammanträde rapportera resultatet av den interna kontrollen till kommunstyrelsen.



Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Handlingar i ärendet

Förteckna aktuella handlingar i ärendet efter principen: namn, version, datum för att det ska vara möjligt att identifiera handlingarna.

Kopia på beslutet till:

- Tjänsteutlåtande, Jan Sjöström, verksamhetsutvecklare, 2025-01-23
- Uppföljning av Internkontroll 2024
- Internkontrollplan 2025

För åtgärd:

- Kommunstyrelsen
- Anne-Lie Vernersson Timm, kvalitetskontroller, kommunledningskontoret



**VAXHOLMS
STAD**

Uppföljning internkontroll 2024

Socialnämnden

Innehållsförteckning

1	Inledning.....	3
2	Uppföljning av risker och åtgärder	4
2.1	Styra, leda och utveckla verksamheten	4
2.2	Ge stöd, vård och omsorg.....	4
2.3	Upphandla och köpa in	5
2.4	Säkerställa trygghet, säkerhet och beredskap	6

1 Inledning

Syftet med internkontroll är att bidra till att verksamheten bedrivs effektivt och säkert samt att risker identifieras och hanteras för att undgå allvarliga fel.

Kommunstyrelsen har det övergripande ansvaret för att det finns en god internkontroll. Nämnderna har ansvar att se till att den interna kontrollen är tillräcklig inom respektive verksamhetsområde.

Kommunstyrelsen och nämnderna upprättar internkontrollplaner utifrån riskanalyser inom befintliga processer. Förebyggande åtgärder och kontrollmoment ska följas upp och rapporteras i en uppföljningsrapport som delges respektive nämnd. Nämnderna ska rapportera resultatet av den interna kontrollen till kommunstyrelsen.

2 Uppföljning av risker och åtgärder


I avsnittet redovisas uppföljning av de risker som ingick i internkontrollplanen 2024 samt de eventuella åtgärder som har vidtagits under året för att minska eller eliminera risken.

2.1 Styra, leda och utveckla verksamheten


Revidera styrdokument


Risk: Att handläggning och beslut inte följer nationella mål, lagar och rättspraxis.

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Att samtliga områden för nämnden har aktuella styrdokument som revideras minst var tredje år eller vid betydande förändringar	 Mindre avvikelser	Flera riktlinjer behöver revideras under 2025. Riktlinjer för LSS, Missbruk, träningslägenheter och egenavgifter.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Revidering av riktlinjer	 Pågående	Flera riktlinjer behöver revideras under 2025. Riktlinjer för LSS, Missbruk, träningslägenheter och egenavgifter.

Risk: Att avväganden och inriktningsbeslut inte leder till förmån för verksamheten.


Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Uppföljning av lokalförsörjningsplanen, volymer samt budget.	 Mindre avvikelser	Behoven av dagverksamhet för äldre har öka mer än förväntat och icke verkställda beslut har rapporterats till IVO. Åtgärder för att hitta lokaler samt beräkna framtida behov har inletts.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Arbete med lokalförsörjningsplanen, planeringsdagar, omvärldsanalys	 Pågående	

2.2 Ge stöd, vård och omsorg

Utreda behov

Risk: Överbeviljande av insatser

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Uppföljning av verkställighet genom stickprov	 Mindre avvikelser	Under 2024 gjordes 11 avslag inom LSS och 6 avslag inom äldreomsorg. Ett beslut ledde till rättning (Särskilt boende). Inom verksamhetsområdet LSS har avslagen ökat under 2024 från mot bakgrund av en omvärldsanalys och uppdatering av rättsläget. Inget avslag inom LSS har lett till rättning. Inom ekonomiskt bistånd har ärendemängden i form av antal

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
		ansökningar minskat från 630 stycken under 2022 till 520 under 2024. Andelen avslag för 2024 uppgick till ca 9% (37 stycken). Vilket är en ökning från 2022 när andelen avslagsbeslutet var ca 5%, Inget beslut för 2024 har lett till rättning.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Årliga kontroller av verkställda beslut. Uppföljning av uppgifter årligen inom taxor/ avgifter.	✔ Avslutad	

Utföra beställning

Risk: Underutförande av insatser

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Granska utförda insatser	❌ Större avvikelser	Inom området dagverksamhet har tiden för verkställighet ökat från 27 för 2022 till 89 dagar för 2024. Risk för att beslut icke blir verkställda och behöver rapporteras till IVO bedöms öka under 2025. Socialnämnden har lämnat till förvaltningen att utreda behoven och förslag på åtgärder.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Uppföljning av synpunkter/ klagomål, samverkansmöten. Uppföljning av privata utförare. Bevakning av verkställighetstid.	✔ Avslutad	

2.3 Upphandla och köpa in

Risk: Otillåtna direktupphandlingar

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Otillåtna direktupphandlingar	⚠ Mindre avvikelser	Ej förlängt avtal inom familjerådgivning uppmärksammat och upphandlat.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Förbättrade rutiner vid uppföljning. Utbildning.	✔ Avslutad	

Risk: Bristande dokumentation vid direktupphandlingar


Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Stickprov av pågående nya verkställigheter	⚠ Mindre avvikelser	Fortlöpande utbildning med att förbättra dokumentationen avseende direktupphandlingar kommer att pågå under 2025.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Uppföljning av ekonomi samt processer.	✔ Avslutad	

2.4 Säkerställa trygghet, säkerhet och beredskap

Hantera kontinuitetsplanering inom samtliga verksamheter

Risk: Att avbrott i verksamheterna uppstår.

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Uppföljning av kontinuitetsplanering.	 Mindre avvikelser	Arbete med att analysera och revidera nuvarande kontinuitetsplan behöver göras för att säkerställa drift av verksamhetssystemen.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Revidering av kontinuitetsplanering	 Pågående	



**VAXHOLMS
STAD**

Internkontrollplan 2025

Socialnämnden

Innehållsförteckning

1	Inledning.....	3
2	Risikanalys	4
3	Planering av uppföljning och åtgärder	6
3.1	Process: Bygga samhälle	6
3.2	Process: Styra, leda och utveckla verksamheten	6
3.3	Process: Ge stöd, vård och omsorg	7
3.4	Process: Ge IT-stöd.....	8
3.5	Process: Säkerställa trygghet, säkerhet och beredskap	8

1 Inledning

Syfte

Syftet med intern kontroll är att säkra en effektiv förvaltning och att undgå allvarliga fel. En god intern kontroll ska bidra till att ändamålsenligheten stärks och att verksamheten med medborgarnas bästa för ögonen bedrivs effektivt och säkert. Den interna kontrollen innebär att på en rimlig nivå säkerställa att:

- *tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm följs.* Det innefattar lagstiftning, kommunens interna regelverk samt ingångna avtal med olika parter.
- *finansiell rapportering och information om verksamheten är tillförlitlig, tillräcklig och ändamålsenlig.* Det innebär att ha tillgång till rättvisande räkenskaper, ändamålsenlig redovisning av verksamhetens prestationer avseende kvantitet, kvalitet och resursanvändning samt övrig relevant information om verksamheten.
- *verksamheten är ändamålsenlig och kostnadseffektiv.* Det innebär att ha kontroll över insatta resurser i förhållande till prestationer och kvalitet samt att säkerställa att fattade beslut verkställs och följs upp.

Internkontroll är en integrerad del av kommunens samtliga rutiner, processer och system. Alla, såväl förtroendevalda som tjänstepersoner, är på olika sätt involverade i arbetet med intern kontroll och arbetet med att hantera risker som negativt kan påverka att framtida målsättningar uppnås.

Ansvar

Ansvar för internkontroll finns reglerat i 6 kap. 6 § Kommunallagen (SFS 2017:725):

”Nämnderna skall var och en inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt.”

Kommunstyrelsen har som de andra nämnderna ansvar att se till att den interna kontrollen är tillräcklig i den egna verksamheten. Enligt 6 kap. 1 § Kommunallagen (SFS 2017:725) ska styrelsen leda och samordna förvaltningen av kommunens eller regionens angelägenheter och ha uppsikt över övriga nämnders och eventuella gemensamma nämnders verksamhet.

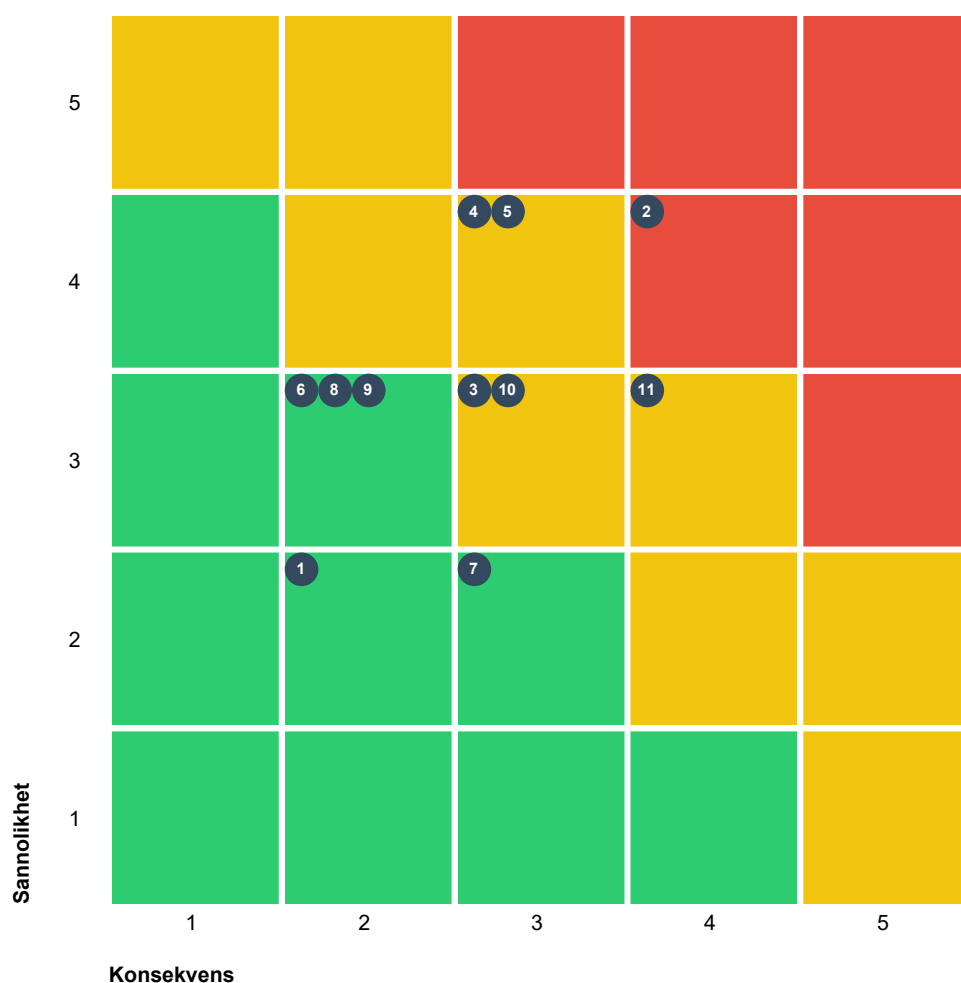
Risikanalys och internkontrollplan

Internkontrollplanen upprättas utifrån en riskanalys som baseras på de processer/rutiner som finns inom kommunens olika verksamhetsområden. Vid riskanalys gör man en bedömning av sannolikheten för att olika risker skulle kunna inträffa samt en bedömning av vilka konsekvenser det skulle få om det sker. Bedömning av konsekvenser utgår från skada för brukare, medarbetare eller tredje part, samt konsekvenser för kommunens ekonomi och/eller förtroende/varumärke.

Risikanalysen ska omprövas varje år och en internkontrollplan ska fastställas av respektive nämnd i samband med årsbokslut för kommande år. Risker med riskvärde 2-6 (grön) behöver ej behandlas i internkontrollplanen.

Nämnderna ska i samband med årsredovisningen rapportera resultatet av den interna kontrollen till kommunstyrelsen för innevarande år.

2 Riskanalys










1 Kritisk 5 Medium 5 Låg Totalt: 11

Kritisk
Medium
Låg

Sannolikhet		Konsekvens
5	Mycket sannolik	Mycket allvarig
4	Sannolik	Allvarig
3	Möjlig	Kännbar
2	Mindre sannolik	Lindrig
1	Osannolik	Försumbar

Process	Nr	Risk	Konsekvens
Administrera ekonomi	1	● Att egenavgifter inte debiteras rätt.	Att nämnden inte följer den av fullmäktige fastställda egenavgiften.
Bygga samhälle	2	■ Avsaknad av boendeplatser inom kommunen inom särskilt boende.	Placeringar utanför kommungränsen inom insatsen särskilt boende. Kan leda till ökad belastning på myndighet i samband med att leta platser samt minskad kvalitet i utförandet samt dyrare kostnad per dygn.
Styra, leda och utveckla verksamheten	3	◆ Att handläggning och beslut inte följer nationella mål, lagar och rättspraxis.	Att beslut fattas som inte följer nationella mål, lagar och rättspraxis.
	4	◆ Att avväganden och	Planering av verksamheten leder till kortsiktiga

Process	Nr	Risk	Konsekvens
		inriktningsbeslut inte leder till förmån för verksamheten.	inriktningsbeslut.
Ge stöd, vård och omsorg	5	 Underutförande av insatser	Risk för personskada och upplevelse av dålig kvalitet i utförande av insatser. Att nämnden betalar för insatser som inte utförs.
	6	 Överbeviljande av insatser	Risk att likabehandlingsprincipen inte efterlevs och att brukare upplever särbehandling.
Hantera allmänna handlingar och arkiv	7	 Att personuppgifter hanteras som inte är relevanta för ärendet.	Risk för överdokumentation och som ledet till brist i förtroende samt bryter mot gällande lagar.
Upphandla och köpa in	8	 Otillåtna direktupphandlingar	Otillåtna direktupphandlingar medför risk för böter och att staden tappar image och rykte.
	9	 Bristande dokumentation vid direktupphandlingar	En upphandlande organisation som inte fullföljer sin dokumentationsplikt kan komma att kritiseras av Konkurrensverket genom ett tillsynsbeslut.
Ge IT-stöd	10	 Verksamhetsutveckling sker utanför samverkansmodellens planering och organisation	Vissa digitala system upplevs inte som ett effektivt stöd för verksamheten och fel aktiviteter prioriteras för att utveckla de digitala objekten. Detta kan leda till ökade kostnader och ineffektivt arbetssätt.
Säkerställa trygghet, säkerhet och beredskap	11	 Att avbrott i verksamheterna uppstår.	Att insatser inte utförs i rimlig tid.

3 Planering av uppföljning och åtgärder

För risker med höga eller medelhöga riskvärden (gult eller rött) planeras förebyggande åtgärder samt kontrollmoment och uppföljning. För risker med låga riskvärden (grönt) görs en bedömning om risken ska ingå i internkontrollplanen.

3.1 Process: Bygga samhälle

Risk: Avsaknad av boendeplatser inom kommunen inom särskilt boende.

Riskvärde

 16

Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Uppföljning av volymer, demografisk utveckling och lokalförsörjningsplan.	Årligen

Förebyggande åtgärder

Bostandssamordning samt uppföljning av lokalförsörjningsplan.

3.2 Process: Styra, leda och utveckla verksamheten

Risk: Att handläggning och beslut inte följer nationella mål, lagar och rättspraxis.

Riskvärde

 9

Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Att samtliga områden för nämnden har aktuella styrdokument som revideras varje mandatperiod eller vid betydande förändringar.	Årligen, planeringsdag

Förebyggande åtgärder

Revidering av riktlinjer

Risk: Att avväganden och inriktningsbeslut inte leder till förmån för verksamheten.

Riskvärde

◆ 12

Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Uppföljning av lokalförsörjningsplanen, volymer samt budget. Ökat fokus på beskrivning av nyttoeffekter.	Juli

Förebyggande åtgärder

Arbete med lokalförsörjningsplanen, planeringsdagar, omvärldsanalys

3.3 Process: Ge stöd, vård och omsorg

Risk: Underutförande av insatser

Riskvärde

◆ 12

Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Granska utförda insatser.	

Förebyggande åtgärder

Uppföljning av synpunkter/ klagomål. Avvikelsehantering. Samverkansmöten. Uppföljning av privata utförare.

Risk: Överbeviljande av insatser

Riskvärde

● 6

Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Uppföljning av verkställighet genom stickprov	Tertialvis

3.4 Process: Ge IT-stöd

Risk: Verksamhetsutveckling sker utanför samverkansmodellens planering och organisation

Riskvärde

◆ 9

Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Regelbunden samverkan. Inhämta information från intressenter.	

Förebyggande åtgärder

Uppföljning av samverkansmodellen. Nyttanalyser.

3.5 Process: Säkerställa trygghet, säkerhet och beredskap

Risk: Att avbrott i verksamheterna uppstår.

Riskvärde

◆ 12

Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Uppföljning av kontinuitetsplanering.	

Förebyggande åtgärder

Revidering av kontinuitetsplanering

Socialförvaltningen
Camilla Lundholm
Avdelningschef

Reviderad handlingsplan för stärkt kvalitet på Vaxholms äldreboende (SÄBO)

Förslag till beslut

Rapport om reviderad handlingsplan för stärkt upplevd kvalitet på Vaxholms särskilda boende för äldre (SÄBO) antas.

Förvaltningens nästa rapport om reviderad handlingsplan till socialnämnden lämnas i maj.

Sammanfattning

Resultatet av Socialstyrelsens årliga brukarundersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen" 2023 visade en nedåtgående trend. Under våren 2024 vidtog Kommunstyrelsen och socialnämnden en rad åtgärder för att vända den nedåtgående trenden.

En handlingsplan fastställdes 2024-04-23 av Socialnämnden. Handlingsplanen har sedan regelbundet följts och reviderats av socialnämnden och kvalitetsgruppen under året. Handlingsplanen har även följts som informationsärende på kommunstyrelsen

Kommunstyrelsen beslutade 2024-05-02 §57 att tillsätta en kvalitetsgrupp bestående av tjänstepersoner från socialförvaltningen, kommunchef samt en politisk beredningsgrupp bestående av socialnämndens presidium samt kommunstyrelsens ordförande (KSO).

Kommunstyrelsen avvecklade kvalitetsgruppen den 21 november 2024 och överlät åt socialnämnden att fortsatt följa och kravställa både förvaltningens direkta uppdrag som indirekta uppdrag vilket sker genom avtalsuppföljning av Förenade Care.

Kommunstyrelsen beslutade 2024-11-21 § 172 att uppdra åt socialnämnden att kvartalsvis rapportera till styrelsen om kvalitetsarbetets fortskridande resultat.

Utbildning för Stjärnmärkning påbörjades i december 2024 och pågår under 2025.

Verksamheten har startat med att utbilda fem stjärninstruktörer och kommer utbilda tre till med start i slutet av januari. I takt med att stjärninstruktörerna blir klara med

sin utbildning så påbörjas utbildningen av alla medarbetare. Då stjärnmärkningsutbildningen är omfattande och alla medarbetare ska utbildas så kommer den att vara klar i slutet av året.

Den punkt som kvarstår i handlingsplanen är följande:

- Förbättring av utemiljöer som stimulerar till aktiviteter och gemenskap.

För att åtgärden förbättring av utemiljön som stimulerar till aktiviteter och gemenskap skall bli klar, så ska två parkbänkar monteras vid boulebanan. Åtgärden är beställd och planeras vara verkställd i maj 2025.

Förenade Cares regionchef besöker socialnämnden i april och informerar allmänt om verksamheten.

Ärendebeskrivning

Resultatet av Socialstyrelsens årliga brukarundersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen" 2023 visade en nedåtgående trend. Under våren 2024 vidtog Kommunstyrelsen och socialnämnden en rad åtgärder för att vända den nedåtgående trenden.

Resultatet av brukarundersökningen "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen" för 2024 som kom i mitten av oktober, visar en helhetssyn inom brukar bedömningen på 74% kund nöjdhet. En förbättring med 21 % jämfört med föregående år.

Kommunfullmäktiges målområde: God fysisk och psykisk hälsa främjas hos stadens invånare och deras närstående. Riktat till Socialnämndens särskilda boende (Mål och budget 2024), har ett målvärde för helhetssynen på 73%. Vilket innebär att socialnämnden har uppfyllt kommunfullmäktiges mål för 2024.

I december återstod två punkter i handlingsplanen. Den ena punkten rör två parkbänkar som ska monteras under våren 2025.

Den andra punkten är utbildning Stjärnmärkning. Verksamheten har startat med att utbilda fem stjärninstruktörer och kommer utbilda tre till instruktörer med start i slutet av januari. I takt med att stjärninstruktörerna blir klara med sin utbildning så påbörjas utbildningen av alla medarbetare. Då stjärnmärkningsutbildningen är omfattande och alla medarbetare ska utbildas så kommer den att vara klar i slutet av året. För att en verksamhet ska få bli Stjärnmärkt krävs att minst 80 % av medarbetarna är utbildade enligt kraven för stjärnmärkning.

I och med att en punkt återstår så föreslår förvaltningen att nästa rapportering av handlingsplanen görs i maj, då handlingsplanen bör vara klar på samtliga punkter.



Handlingsplan

I handlingsplanen återstår nu en punkt (gulmarkerad)

Åtgärd	Kortsiktig effekt	Långsiktig effekt	Status
Välmående och aktiviteter			
Solrum	Återhämtning, välmående och aktiviteter på boendet	Ökat antal aktiviteter på boendet, en plats för boende att nyttja tillsammans med personal eller anhöriga, ger ökad nöjdhet.	Klart, används och uppskattas
Renovering/målning av gemensamhetsytor, korridorer	Trivsamma miljöer	Lokalernas ytor förbättras vilket ger en trevligare och ljusare inomhusmiljö	Klart, målning gjordes hösten -23
Renovering av salongen, inkl nya möbler.	Ökade möjligheter till aktiviteter, trivsamma miljöer	Målgruppsanpassade möbler och en anpassad färgsättning ger förutsättningar till ökat deltagande på gemensamma aktiviteter	Klart, invigning dec - 23
Terapidjur	Välmående och livskvalitet	Välmående och livskvalitet, har positiv och lugnande effekt på personer med kognitiv svikt eller personer som upplever ensamhet/oro.	Finns för alla som vill
Aktivitetskalender, digital idébank	Ökat antal aktiviteter på boendet	Underlättar för personal att enklare kunna skapa fler och mer anpassade aktiviteter, ökar välbefinnande och livskvalitet.	Prenumeration fortlöper även 2024
Surfplattor för enkla videosamtal mellan den boende och dennes anhöriga	Minska ensamhet	Enkel kommunikation med anhöriga skapar glädje och trygghet samt minskar ofrivillig ensamhet och ökar livskvalitet och välmående.	10 enheter inköpta 2023, fler planeras köpas in 2024



Hållbar arbetsmiljö			
Strukturerad planering av arbetstid genom nytt arbetssätt	Struktur skapar tid för återhämtning under arbetsdagen.	Hållbar arbetsmiljö, minskad personalomsättning/sjukskrivningar. Minskad stress, mer tid för återhämtning och aktiviteter	Klar ligger på ett HME på 75,6%
Vilorum i ordningställda	Plats för återhämtning, minskad stress	Hållbar arbetsmiljö, minskad personalomsättning/sjukskrivningar.	Klart, används och uppskattas
Utbildning och kompetenshöjning			
Sårvårdsprogram, en utbildning och handledning i sårvård, all personal.	Ökad kompetens inom sårvård och nutrition	Minskat antal sår, snabbare sårsläkning ger ökad livskvalitet.	Påbörjats 2023, fortlöper 2025
Äldreomsorgslyftet, utbildning till undersköterska på betald arbetstid	Fler vill/har möjlighet att utbilda sig	Stärkt kompetens, förbättrad arbetssituation för den enskilde. Kompetenshöjning ger ökad kvalitet på omvårdnaden.	3 vårdbiträden utbildas till undersköterskor årligen, 88 % kundnöjdhet

Förslag på aktiviteter i syfte att stärka den upplevda kvaliteten och förbättra resultatet i den årliga brukarundersökningen

Förbättring av utemiljöer som stimulerar till aktiviteter och gemenskap	Handikappanpassade aktivitetsplaner utomhus som är anpassad till målgruppen där olika aktiviteter kan hållas utan risk för skador -Boulbana klar samt uteplatser på två enheter, väntar på två parkbänkar planeras att vara klart maj 2025
---	---



Utbildning och handledning i bemötande	Att bemöta boende och anhöriga utifrån den enskildes behov och förväntningar kräver kunskap inom ämnet. Finns behov att stärka kunskapsnivån generellt, både bland undersköterskor, legitimerad personal och ledning. Vi ser behov att både utbilda och ha kontinuerlig och frekvent handledning i området. Demenssamordnare håller kurser och reflektionsstunder Stjärnmärkning. Utbildning inleds av handledare i december -24 och fortsätter under 2025
Förbättra språkkunskaper	Finns behov av att förbättra språkkunskaper i stora delar av personalgruppen, avgörande för såväl upplevd som faktisk kvalitet Utbildning i yrkessvenska, kommunikation i nom äldreomsorg är genomförd under september

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande, 2025-01-20 Camilla Lundholm

Kopia på beslutet till:

För kännedom:

Mats Ståhl Elgström, socialförvaltningen

Camilla Lundholm, socialförvaltningen

Socialförvaltningen
Kristina Mårtensson
MAS/Kvalitetsstrateg

Sammanställning avvikelser, synpunkter och klagomål, årsrapport 2024

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet

Sammanfattning

I begreppet avvikelser innefattas fel, brister och risker som hade kunnat undvikas om adekvata åtgärder hade vidtagits.

Analyser av inrapporterade avvikelser etc. utgör en del av kvalitetsarbetet. En fungerande avvikelse-, synpunkts- och riskhantering ger information om hur verksamheten fungerar samt vilka eventuella risker som föreligger. Avvikelse, synpunkter och klagomål ska ses som en möjlighet till utveckling.

Avvikelse rapporteras från eller till verksamheter som drivs enligt Socialtjänstlagar som SoL och LSS, samt Hälso- och sjukvårdslagstiftningar som Hälso- och sjukvårdslagen, Patientsäkerhetslagen och Patientlagen.

Förvaltningen har utförare i privat regi där inhämtning och analys av avvikelser utgör en viktig del i kvalitetsuppföljning och utvecklingsarbetet.

En sammanställning av årets avvikelser redovisas i ärendet, redovisningen utgår från kommunen i helhet och inkluderar alla händelser som skickats in till IVO enl. Lex Sarah och Lex Maria, ärenden inkomna till patientnämnden samt inkomna synpunkter och klagomål.

Ärendebeskrivning

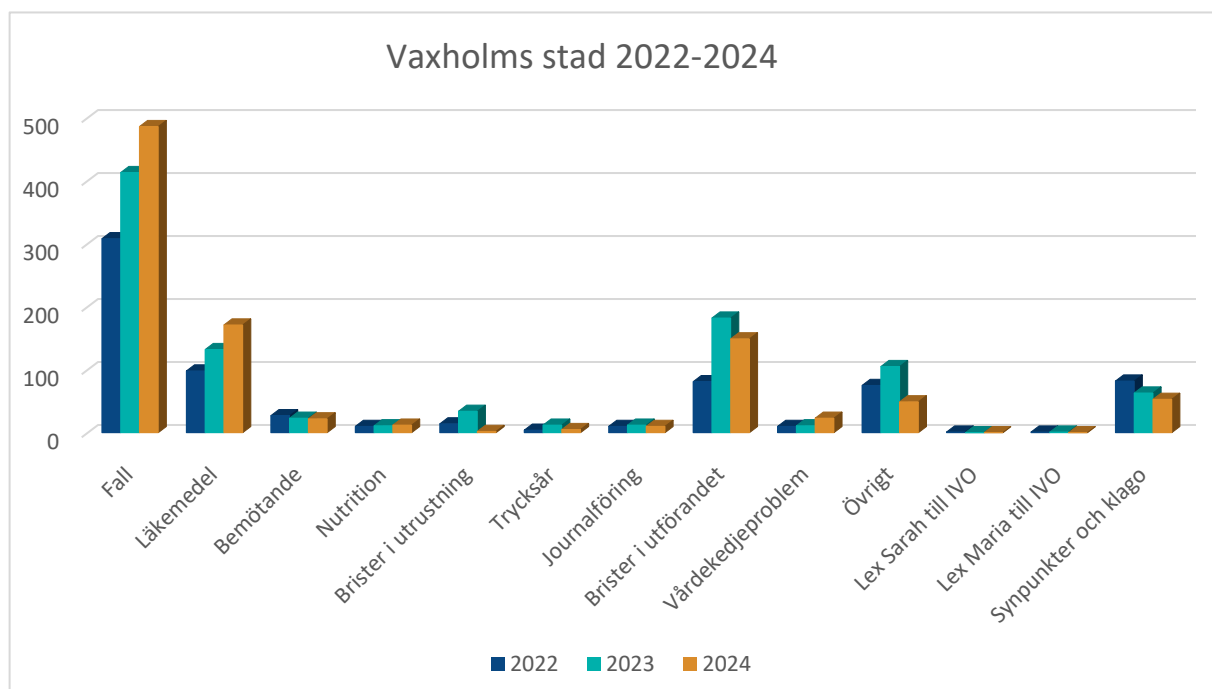
En fungerande avvikelse-, synpunkts- och riskhantering ger information om hur verksamheten fungerar samt vilka eventuella risker som föreligger och är en viktig del i kvalitetsarbetet och uppföljning.

Socialförvaltningen har tagit fram en rutin där utförare rapporterar och lämnar statistik direkt i kommunens kvalitetsledningssystem Stratsys. Systemet används idag

för bla uppföljning, riskhantering, och kvalitetsindikatorer. Rapporteringen förenklar arbetet och leder till en helhetsbild av patientsäkerhetsarbetet.

Vid utvärdering av organisationens kvalitetsarbete kan data och mätpunkter hämtas in från alla enheter.

Sammanställningen utgår från kommunen i helhet och visar en jämförelse med förgående år.



Totalt sett är det inga större skillnader i antalet avvikelser från förra året, den ökning som ses jämfört med 2022 beror till viss del på det arbete som gjorts med att strukturera upp och förtydliga rutiner och riktlinjer för avvikelserrapportering i kommunen och skall ej ses som försämringar av verksamheternas kvalitet.

De kategorier som är störst är fall, läkemedel samt brister i utförandet vilket följer förgående års rapportering. Analyser och genomlysningar av de kategorierna har gjorts löpande under året i alla berörda verksamheter.

De senaste två åren har ett ökat antal fallavvikelser rapporterats som bedöms ha koppling till alkohol och/eller tabletter. Alla berörda individer har erbjudits kontakt med vårdcentral och beroendemottagning. De allra flesta fall orsakas av individer med hög ålder samt kognitiv nedsättning som saknar sjukdomsinsikt och gör egna förflyttningar och faller frekvent i sina hem, andra orsaker är sjukdomstillstånd som Parkinson, epilepsi, demens och narkolepsi.

Antalet incidenter gällande läkemedelshantering i eget boende är fortsatt högt. Läkemedelshantering inom den kommunala hemsjukvården råder inte under Vaxholms stads ansvar, dialog och samverkan med regionen är avgörande för att kunna skapa förändring inom området.

Brister i utförande handlar till störst del om försenade eller felaktigt utförda insatser inom LSS och SÄBO.

Antalet inkomna synpunkter och klagomål har minskat de senaste åren vilket bedöms vara ett direkt resultat av verksamheternas olika förbättringsarbeten som genomförts.

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Bedömning

Alla inkomna kvartals- och årsrapporter bedöms vara av god kvalitet och påvisa ett strukturerat kvalitets- och utvecklingsarbete med koppling till inkomna och upprättade avvikelser samt synpunkter och klagomål.

De redovisade avvikelserna bedöms i helhet inte vara av allvarlig karaktär, eller ha en allvarlig omfattning.

Det finns inga händelser som efter utredning har lett till anmälan till IVO, inga ärenden finns heller noterade hos patientnämnden.

Samarbetet med utförare, både privat och i egen regi fungerar bra och det är ett gemensamt arbete att utveckla och förbättra våra verksamheter. Rapporteringen av avvikelser skall ses som en viktig del i kvalitetsutvecklingen.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande 2025-01-28

Kopia på beslutet till:

För kännedom:

Akten

Socialförvaltningen
Jan Sjöström
Verksamhetsutvecklare

Rapportering ej verkställda gynnande beslut 2024 kvartal 4

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen tillstyrka kommunfullmäktige besluta

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Enligt gällande rutiner rapporteras till socialnämnden, kommunfullmäktige och stadens revisorer vad förvaltningen har rapporterat till IVO (Inspektionen för vård och omsorg) i fråga om beslut om insatser enligt SoL (Socialtjänstlagen) och LSS (Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade), som ej har verkställts inom tre månader efter beslut.

Inom lagrummet för SoL finns 4(4) icke verkställda beslut:

- Tre beslut inom särskilt boendebeslut för äldre som beror på platsbrist. Erbjudande om att få plats utanför kommunen avböjdes
- Ett beslut inom trygghetslarm då den enskilde inte har lämnat extranyckel

Inom lagrummet för LSS saknas 2 icke verkställda beslut:

- Två beslut inom 9 § 3 LSS Ledsagarservice

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande, Jan Sjöström 2024-01-17

Kopia på beslutet till:

För kännedom:

- Mats Ståhl Elgström, förvaltningschef socialförvaltningen
- Kommunstyrelsen

Socialförvaltningen
Jan Sjöström
Verksamhetsutvecklare

Uppföljning privata utförare 2024 och uppföljningsplan 2025

Förslag till beslut

1. Uppföljning av privata utförare 2024 godkänns och överlämnas till kommunstyrelsen för information.
2. Uppföljningsplan för 2025 för privata utförare antas och överlämnas till kommunstyrelsen för information.

Sammanfattning

När en kommunal angelägenhet överlämnas till en privat utförare ska kommunen följa upp och kontrollera verksamheten.

Det är varje nämnds ansvar att säkerställa att:

- utförare följer de lagar, förordningar och föreskrifter som gäller för verksamheten
- verksamheten bedrivs i enlighet med angivna mål och riktlinjer.

Varje nämnd ska utifrån aktuellt program för mål och uppföljning av privata utförare utarbeta en plan för när och på vilket sätt avtal och verksamhet som utförs av privata utförare ska följas upp.

Nämndens uppföljning av privata utförare ska redovisas i samband med nämndens verksamhetsberättelse som ett eget ärende. Uppföljningsplanen och resultatet av uppföljningen ska årligen delges kommunstyrelsen. Kommunstyrelsen ska i kommunens årsredovisning redovisa för fullmäktige hur arbetet med uppföljning har bedrivits och resultatet av denna.

Utfallet av kontrollmomenten för 2024 redovisas i separat bilaga:

- *Uppföljningsrapport av privata utförare 2024*

Avtalsuppföljningen påvisar förbättrings- och utvecklingsområden för flera leverantörer.



Områden som påvisar allvarliga avtalsbrott, försummelse eller liknande som skulle ligga till grund för vite eller uppsägning av avtal saknas.

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Finansiering

Här beskrivs hur det föreslagna beslutet ska finansieras. Om finansieringen är inom ramen så räcker det med att skriva det.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande, Jan Sjöström, 2025-01-27
- Socialnämndens uppföljningsplan av privata utförare 2025
- Uppföljningsrapport privata utförare socialnämnd 2024

Kopia på beslutet till:

För åtgärd:

- Kommunstyrelsen
- Anne-Lie Vernersson Timm, kvalitetskontroller, kommunledningskontoret



Uppföljningsrapport privata utförare 2024



Innehåll

Egenkontroller (Olir Ab).....	3
Egenkontroller (Tisa AB)	4
Egenkontroller (Omsorgsproffsen).....	5
Egenkontroller (Unika tidigare Oliva omsorg)	5
Egenkontroller (Samhall)	7
Egenkontroller (Eatery)	7
Egenkontroller (Mathem)	8
Egenkontroller (Förenade Care).....	9
Egenkontroller (Förenade care Korttidsboende)	11
Egenkontroller (Nordström assistans).....	11



Egenkontroller (Olr Ab)

Processdel	Kontrollmoment	Analys Q3 2024	Bedömning 2024
Ta emot beställning	Följer leverantören kraven om att motta beställning inom avtalad tid.		Godkänd, ingen åtgärd
Utföra omvårdnad SoL	Har synpunkter och klagomål avseende insatser enligt SoL åtgärdats		Godkänt, efter åtgärd
Utföra omvårdnad SoL	Upprättas genomförandeplaner enligt avtal		Godkänt, efter åtgärd
Ta emot uppdrag inom avtalad tid	Har beställningarna verkställt inom avtalad tid.		Godkänd, ingen åtgärd
Upprätta genomförandeplan	Är genomförandeplanen upprättad inom avtalad tid.	Viss brist i att skicka in genomförandeplaner i tid	Godkänt, efter åtgärd
Planera och hantera kontinuitet	Bedöms leverantören har god kontinuitet		Godkänd, ingen åtgärd
Årsredovisning	Har årsredovisning lämnats enligt avtal		Godkänd, ingen åtgärd
Rapportera avvikelser SoL	Följer leverantören processen för synpunkter och klagomål		Godkänt, efter åtgärd
Rapportera avvikelser SoL	Brister bemötande		Godkänt, efter åtgärd
Lämna statistik	Har enheterna lämnat statistik enligt ställda krav		Godkänd, ingen åtgärd
Brukarundersökningar	Deltar enheten i erforderliga brukarundersökningar med rimlig svarsfrekvens.		Godkänd, ingen åtgärd
Utföra samverkansmöten	Följer leverantören sina åtagande avseende samverkan		Godkänd, ingen åtgärd
Utföra samverkansmöten	Samverkan angående larm- och nattinsatser	Extra samverkansmöten kring larmkunder har behövts	Godkänt, efter åtgärd
Skicka fakturor	Faktureras enligt gällande avtal		Godkänd, ingen åtgärd
Uppfylla kreditvärdighet	Granska bokslut		Godkänd, ingen åtgärd
Fakturera	Granska fakturor och tidrapporter		Godkänd, ingen åtgärd



Egenkontroller (Tisa AB)

Processdel	Kontrollmoment	Analys Q3 2024	Bedömning 2024
Ta emot beställning	Följer leverantören kraven om att motta beställning inom avtalad tid.		● Godkänd, ingen åtgärd
Utföra omvårdnad SoL	Har synpunkter och klagomål avseende insatser enligt SoL åtgärdats		● Godkänd, ingen åtgärd
Utföra omvårdnad SoL	Upprättas genomförandeplaner enligt avtal		● Godkänd, ingen åtgärd
Planera och hantera kontinuitet	Bedöms leverantören har god kontinuitet		● Godkänd, ingen åtgärd
Årsredovisning	Har årsredovisning lämnats enligt avtal		● Godkänd, ingen åtgärd
Rapportera avvikelser SoL	Följer leverantören processen för synpunkter och klagomål		● Godkänd, ingen åtgärd
Lämna statistik	Har enheterna lämnat statistik enligt ställda krav		● Godkänd, ingen åtgärd
Brukarundersökningar	Deltar enheten i erforderliga brukarundersökningar med rimlig svarsfrekvens.		● Godkänd, ingen åtgärd
Utföra samverkansmöten	Följer leverantören sina åtagande avseende samverkan		● Godkänd, ingen åtgärd
Utföra samverkansmöten	Samverkan angående larm- och nattinsatser	Extra samverkansmöten har behövts	■ Godkänt, efter åtgärd
Skicka fakturor	Faktureras enligt gällande avtal		● Godkänd, ingen åtgärd
Uppfylla kreditvärdighet	Granska bokslut		● Godkänd, ingen åtgärd



Egenkontroller (Omsorgsproffsen)

Processdel	Kontrollmoment	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
Ta emot beställning	Följer leverantören kraven om att motta beställning inom avtalad tid.		Godkänd, ingen åtgärd
Ta emot beställning	Finns synpunkter på avtalad kvalitet		
Utföra omvårdnad SoL	Har synpunkter och klagomål avseende insatser enligt SoL åtgärdats		Godkänd, ingen åtgärd
Utföra omvårdnad SoL	Upprättas genomförandeplaner enligt avtal		Godkänt, efter åtgärd
Utföra service enligt SoL	Har synpunkter och klagomål avseende insatser enligt SoL gällande serviceinsatser åtgärdats		Godkänd, ingen åtgärd
Planera och hantera kontinuitet	Bedöms leverantören har god kontinuitet		Godkänd, ingen åtgärd
Årsredovisning	Har årsredovisning lämnats enligt avtal		Godkänd, ingen åtgärd
Lämna statistik	Har enheterna lämnat statistik enligt ställda krav		Godkänd, ingen åtgärd
Brukarundersökningar	Deltar enheten i erforderliga brukarundersökningar med rimlig svarsfrekvens.		Godkänd, ingen åtgärd
Utföra samverkansmöten	Följer leverantören sina åtagande avseende samverkan		Godkänd, ingen åtgärd
Utföra samverkansmöten	Samverkan angående larm- och nattinsatser	Extra samverkansmöten har behövts	Godkänt, efter åtgärd
Skicka fakturor	Faktureras enligt gällande avtal		Godkänd, ingen åtgärd
Uppfylla kreditvärdighet	Granska bokslut		Godkänd, ingen åtgärd

Egenkontroller (Unika tidigare Oliva omsorg)

Processdel	Kontrollmoment	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
Utföra den hälso- och sjukvård som läkare förordnat	Har den hälso- och sjukvård som läkare förordnat utförts		Godkänd, ingen åtgärd



Processdel	Kontrollmoment	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
Journalföra i den omfattning som föreskrivs i patientdatalagen	Journalförs det i den omfattning som föreskrivs i patientdatalagen?		◆ Delvis godkänd, åtgärd krävs
Ta emot beställning	Följer leverantören kraven om att motta beställning inom avtalad tid.		● Godkänd, ingen åtgärd
Ta emot beställning	Finns synpunkter på avtalad kvalitet		● Godkänd, ingen åtgärd
Utföra omvårdnad SoL	Har synpunkter och klagomål avseende insatser enligt SoL åtgärdats	Lågt resultat på brukarundersökningen inom dagverksamhet. Åtgärdsplan behöver upprättats.	◆ Delvis godkänd, åtgärd krävs
Utföra omvårdnad SoL	Upprättas genomförandeplaner enligt avtal	Aktuella utbildningar för att utveckla verksamheten kan behövas samt att lära sig hur man skriver en genomförandeplan som motsvarar beställningen. Utvecklingsarbete kommer att pågå under 2025.	◆ Delvis godkänd, åtgärd krävs
Utbilda för uppdraget	Får personalen kontinuerlig fortbildning/utbildning		■ Godkänt, efter åtgärd
Utföra vårdgivarens organisatoriska hälso- och sjukvårdsansvar.	Utför vårdgivaren sitt organisatoriska hälso- och sjukvårdsansvar.		● Godkänd, ingen åtgärd
Årsredovisning	Har årsredovisning lämnats enligt avtal		● Godkänd, ingen åtgärd
Rapportera avvikelser SoL	Följer leverantören processen för synpunkter och klagomål		● Godkänd, ingen åtgärd
Rapportera avvikelser SoL	Brister bemötande		● Godkänd, ingen åtgärd
Lämna statistik	Har enheterna lämnat statistik enligt ställda krav		● Godkänd, ingen åtgärd
Brukarundersökningar	Deltar enheten i erforderliga brukarundersökningar med rimlig svarsfrekvens.	Svarsfrekvensen behöver öka för att kunna utnyttja brukarundersökningar som pålitliga underlag för kvalitetsutveckling.	◆ Delvis godkänd, åtgärd krävs
Utföra läkemedelshantering	Utförs läkemedelshantering säkert		● Godkänd, ingen åtgärd
Utföra patientsäker hantering av	Utförs patientsäker hantering av		● Godkänd, ingen åtgärd



Processdel	Kontrollmoment	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
medicintekniska produkter.	medicintekniska produkter.		
Utföra samverkansmöten	Följer leverantören sina åtagande avseende samverkan		● Godkänd, ingen åtgärd
Skicka fakturor	Faktureras enligt gällande avtal		● Godkänd, ingen åtgärd

Egenkontroller (Samhall)

Processdel	Kontrollmoment	Analys Q3 2024	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
Ta emot beställning	Följer leverantören kraven om att motta beställning inom avtalad tid.			● Godkänd, ingen åtgärd
Ta emot beställning	Finns synpunkter på avtalad kvalitet			● Godkänd, ingen åtgärd

Egenkontroller (Eatery)

Processdel	Kontrollmoment	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
Ta emot beställning	Följer leverantören kraven om att motta beställning inom avtalad tid.		■ Godkänt, efter åtgärd
Ta emot beställning	Finns synpunkter på avtalad kvalitet	Ja, både administrativt, mätmässigt (vikt och innehåll) och samarbetet	◆ Delvis godkänd, åtgärd krävs
Leverans inom fyra veckors framförhållning	Har beställning av matlådor uppfyllt leveranskraven	Vissa brister har uppmärksammats gällande vikt på matlådorna.	◆ Delvis godkänd, åtgärd krävs














Processdel	Kontrollmoment	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
Synpunkter och klagomål	Synpunkter och klagomål	Oftast bristfällig kontakt med ledningen, som bytts ut ett antal ggr under åren. Med köksmästaren på aktuellt tillagningskök fungerar det bättre.	♦ Delvis godkänd, åtgärd krävs
Skicka fakturor	Faktureras enligt gällande avtal	Vissa brister avseende faktureringsperioder och volymfel. Men det har rättats till efter påpekande och reklamationer.	♦ Delvis godkänd, åtgärd krävs

Egenkontroller (Mathem)

Processdel	Kontrollmoment	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
Ta emot beställning	Följer leverantören kraven om att motta beställning inom avtalad tid.		● Godkänd, ingen åtgärd
Ta emot beställning	Finns synpunkter på avtalad kvalitet	Chaufförer som har svårt att hitta. De ringer och behöver hjälp, vilket tar tid från inköpsansvarig. Det har blivit bättre efter bra kommunikation med arbetsledare på Mathem men kan bli ännu bättre. Ett par chaufförer har haft problem med bemötande och vilken uppgift de har, men det togs tag i direkt efter samtal till vår kontakt och de chaufförerna har inte återkommit.	■ Godkänt, efter åtgärd
Skicka fakturor	Faktureras enligt gällande avtal		● Godkänd, ingen åtgärd
Uppfylla kreditvärdighet	Granska bokslut	Mathem dras fortfarande med underskott.	■ Ej godkänd, åtgärd krävs



Egenkontroller (Förenade Care)

Processdel	Kontrollmoment	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
Utföra delegering	Är beslut om delegering förenliga med patientsäkerheten		 Godkänd, ingen åtgärd
Ta emot beställning	Följer leverantören kraven om att motta beställning inom avtalad tid.		 Godkänd, ingen åtgärd
Utföra omvårdnad SoL	Har synpunkter och klagomål avseende insatser enligt SoL åtgärdats		 Godkänt, efter åtgärd
Utföra omvårdnad SoL	Upprättas genomförandeplaner enligt avtal		 Godkänd, ingen åtgärd
Utföra service enligt SoL	Har synpunkter och klagomål avseende insatser enligt SoL gällande serviceinsatser åtgärdats		 Godkänt, efter åtgärd
Arkivera hälso och sjukvårdsjournaler	Efterlevs lagstiftning gällande arkivering av hälso- och sjukvårdsjournaler		 Godkänd, ingen åtgärd
Begränsa fall	Utförs adekvata åtgärder för att begränsa fall		 Godkänd, ingen åtgärd
Läkemedelshantering	Utförs säker läkemedelshantering		 Godkänt, efter åtgärd
Begränsa trycksår	Utförs riskbedömningar och adekvata åtgärder som förhindrar uppkomst av trycksår		 Godkänd, ingen åtgärd
Tillgodose nutrition	Utförs riskbedömningar och adekvata åtgärder för att förhindra malnutrition och undernäring.		 Godkänt, efter åtgärd
Utföra gott bemötande	Finns synpunkter från anhöriga eller brukare om brister i bemötande	Handlingsplan förbättrad upplevd kvalitet SÄBO inleddes under våren 2024. Syftet var att förbättra resultatet i den årliga brukarundersökningen inom SÄBO. Utfallet för 2024 var en betydlig förbättring och flertalet åtgärder bedöms har lett till resultat. Insatserna	 Godkänt, efter åtgärd



Processdel	Kontrollmoment	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
		behöver följas upp under 2025 för att bibehålla goda resultat.	
Bemanna enligt avtal	Följer leverantören utlovad bemanning	Bemanning är generellt svårt inom området.	Delvis godkänd, åtgärd krävs
Bemanna enligt avtal	Uppfyller bemanningen ställda utbildningskrav	Rekryteringsläget är svårt inom områden. Insatser för att öka utbildningsnivån pågår.	Delvis godkänd, åtgärd krävs
Utbilda inom vårdhygien	Säkerställer verksamheten att alla har fått kunskap om basala hygienrutiner och arbetar för att underlätta för följsamheten till rutinerna samt utför egenkontroller		Godkänd, ingen åtgärd
Rapportera avvikelser SoL	Följer leverantören processen för synpunkter och klagomål		Godkänd, ingen åtgärd
Rapportera avvikelser SoL	Hot och våld mot brukare/personal		Godkänd, ingen åtgärd
Rapportera avvikelser SoL	Brister bemötande	Det har förekommit kritik från brukar/anhöriga. Arbete med frågan pågår.	Delvis godkänd, åtgärd krävs
Lämna statistik	Har enheterna lämnat statistik enligt ställda krav		Godkänd, ingen åtgärd
Brukarundersökningar	Deltar enheten i erforderliga brukarundersökningar med rimlig svarsfrekvens.		Godkänd, ingen åtgärd
Utföra samverkansmöten	Följer leverantören sina åtagande avseende samverkan		Godkänd, ingen åtgärd
Skicka fakturor	Faktureras enligt gällande avtal	Ett fåtal felfaktureringar har uppmärksammats	Godkänt, efter åtgärd
Hantera ansvar för medicintekniska produkter och tekniska hjälpmedel	Fullgör utföraren sitt åtagande för medicinteknisk utrustning (förbrukningsprodukter), hjälpmedel och övriga utrustning		Godkänd, ingen åtgärd



Egenkontroller (Förenade care Korttidsboende)

Processdel	Kontrollmoment	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
Ta emot beställning	Följer leverantören kraven om att motta beställning inom avtalad tid.		● Godkänd, ingen åtgärd
Ta emot beställning	Finns synpunkter på avtalad kvalitet	Ibland lite omständlig när det gäller beställningar.	■ Godkänt, efter åtgärd
Skicka fakturor	Faktureras enligt gällande avtal		● Godkänd, ingen åtgärd

Egenkontroller (Nordström assistans)

Processdel	Kontrollmoment	Analys Q4 2024	Bedömning 2024
Ta emot beställning	Följer leverantören kraven om att motta beställning inom avtalad tid.	Vissa svårigheter att rekrytera.	■ Godkänt, efter åtgärd
Ta emot beställning	Finns synpunkter på avtalad kvalitet		● Godkänd, ingen åtgärd
Utföra omvårdnad LSS	Upprättas genomförandeplaner enligt avtal		■ Godkänt, efter åtgärd
Verkställa inom avtalad tid	Finns brister i verkställda inom avtalad tid	Ibland lång tid att hitta rätt person för uppdraget	■ Godkänt, efter åtgärd

Uppföljningsplan av privata utförare för Socialnämnden 2025 **xx**

Inledning

Kommunfullmäktige har beslutat om ett program för mål och uppföljning av verksamhet som utförs av privata utförare. Programmet omfattar mandatperioden 2023-2026. I kap. 10 kommunallagen (2017:725) regleras kommunens ansvar för kommunala angelägenheter som har lämnats över till privata utförare.

Uppföljning är en viktig del i kvalitetsarbetet och kommunen är ansvarig för att följa upp verksamhet oavsett utförare. Kopplat till programmet ska varje nämnd utarbeta en plan för när och på vilket sätt verksamhet som utförs av privata utförare ska följas upp. Verksamhet som utförs i både privat och egen regi ska följas upp likvärdigt sätt.

Syftet med att göra uppföljning är att:

- kontrollera att lagar, förordningar och föreskrifter följs,
- uppdragen utförs i enlighet med förfrågningsunderlag, anbud och avtal och att verksamheten utförs med god kvalitet,
- utgöra ett underlag i stadens förbättringsarbete för att utveckla och förbättra verksamhet och tjänster till medborgarna,
- analysera risker och bedöma privata utförares förmåga och beredskap att fullgöra sina avtal.

Uppföljningen rapporteras till ansvarig nämnd i samband med nämndens verksamhetsberättelse (men som ett eget ärende). Uppföljningsplanen och resultatet av uppföljningen ska årligen delges kommunstyrelsen.

Nivå av uppföljning

Regelbunden uppföljning

Den regelbundna uppföljningen av privata utförare sker årligen inom beslutade områden. Regelbunden uppföljning beskrivs i uppföljningsplanen.

Fördjupad uppföljning

Efter en riskbedömning fastställs eventuellt fokusområde för en fördjupad/riktad uppföljning. Fördjupad uppföljning görs på förekommen anledning utifrån behov av att granska ett specifikt område eller en specifik fråga. Fördjupad uppföljning beskrivs i uppföljningsplanen.



Händelsestyrd uppföljning

En händelsestyrd uppföljning orsakas av en särskild händelse. Det kan exempelvis vara:

- upprepade klagomål/avvikelser hos samma leverantör eller enstaka klagomål/avvikelser där det föreligger en uppenbar risk att den upprepas, särskilt allvarlig händelse, till exempel medvetna avsteg från avtal eller upprepade händelser i ett tydligt mönster,
- stora olikheter i debitering och/eller fakturering.

Händelsestyrd uppföljning kan inte planeras och beskrivs därför inte i uppföljningsplanen men det ska finnas kriterier om när det ska aktualiseras. Om det under året uppkommer den här typen av uppföljning kommer det att rapporteras till nämnden i samband med rapportering av övrig uppföljning. Socialnämnden har egna fördjupade rutiner och system för händelsestyrd uppföljning.

Individuppföljning (gäller socialnämnden)

Individuppföljning omfattas ej av programmet för uppföljning av privata utförare.

Typ av uppföljning

Ekonomisk status

Inför avtalstecknande kontrolleras ekonomisk status till exempel gällande kreditvärdighet, betalning av skatter och avgifter, moms mm. Inför betalning av fakturor görs kontroll av leverantör och transaktion via extern tjänst för säkra betalningar.

Avtalsuppföljning

Avtalsuppföljning styrs innehållsmässigt av det förfrågningsunderlag som legat till grund för avtalets tecknande. Kontroll sker att ska-krav på utföraren är uppfyllda och att beställda och fakturerade tjänster utförts.

Krav på ledningssystem

Alla utförare av socialtjänst är skyldiga att ha ett ledningssystem för kvalitet (SOSFS 2011:9).

Uppföljning av avvikelser

Uppföljning av avvikelser kan ske genom exempelvis kontroll hos Inspektionen för vård och omsorg, IVO. Det kan också ske genom en sammanställning av inkomna klagomål och synpunkter.

Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar

Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar enligt HSL omfattar de som bor i de särskilda boendeformer eller bostäder med särskild service och de som vistas i dagverksamheter och daglig verksamhet, Ansvaret omfattar insatser till och med sjuksköterskenivå, även arbetsterapeut och fysioterapeuter. Det omfattar också habilitering, rehabilitering och hjälpmedel. MAS (Medicinskt ansvarig sjuksköterska) ansvarar för uppföljning av hälso- och sjukvård, den planerade uppföljningen och utvecklingsområden beskrivs i en årlig patientsäkerhetsberättelse.

Brukarnas/invånarnas uppfattning om kvalitet

Brukarnas uppfattning kan inhämtas på olika sätt, till exempel via enkäter.



Arbetsformer och process för uppföljning

Beroende på verksamhetens omfattning och inriktning utförs följande kontrollpunkter:

- Kontroll av utförarens ekonomiska förutsättningar
- Kontroll av tillståndsbevis
- Dokumentgranskning
- Intervjuer med utförare
- Inspektioner av lokaler
- Uppföljning av årets inlämnade avvikelser samt synpunkter och klagomål

Uppföljningarna utförs som regel i slutet av året eller annan tidpunkt om inkommer uppgifter som styrker behov av en händelsestyrd uppföljning. Det kan exempelvis handla om misstanke av omfattande brister i utförd verksamhet eller ekonomiska oegentligheter. Den händelsestyrda uppföljningen syftar till att följa upp och kontrollera eventuella brister i verksamheten och sker utöver den planerade avtalsuppföljningen. Beskrivning av hur förvaltningen utför uppföljningen.

Utförare

Lista på utförare inom nämndens ansvarsområde som omfattas av uppföljningsplanen.

Verksamhetsområde	Utförare
Hemtjänst: LOV Omvårdnad/ service	Olir AB
Hemtjänst: LOV Omvårdnad/ service	Tisa AB
Hemtjänst: LOV Omvårdnad/ service	Omsorgsproffsen
Hemtjänst: Tvätteritjänster	Samhall
Hemtjänst: Matlådor	Eatery
Hemtjänst: Matinköp	Mathem
LSS: Entreprenad; Bostad med särskild service samt boende samt daglig verksamhet	Olivia omsorg
Särskilt boende: Entreprenad, boende, växelvård samt dagverksamhet	Forenade Care, entreprenad
Äldreomsorg: Växelvård/ korttidsvistelse	Forenade Care, Muskötvägen
LSS: Ledsagarservice/ avlösarservice samt kontaktperson	Nordström assistans
Hemtjänst	Hemtjänst, egen regi
Dagverksamhet	Dagverksamhet, egen regi



Regelbunden uppföljning

Den regelbundna uppföljningen av utförare sker årligen.

Avtalsansvarig är övergripande ansvarig för uppföljning. Hen kan dock ta hjälp av andra tjänstepersoner för att utföra uppföljningen. Vilken roll/funktion som ansvarar för respektive uppföljning framgår i tabellen nedan.

Utförare	Vad	Hur	Vem	När	Kommunikation och dokumentation
Äldreomsorg entreprenad	Särskilt boende, växelvård/korttidsboende, dagverksamhet	Årligen / höst	Avdelnings- chef	I samband med årsbokslut	Uppföljnings- rapport
Äldreomsorg	Växelvård/korttidsboende, dagverksamhet	Årligen / höst	Avdelnings- chef	I samband med årsbokslut	Uppföljnings- rapport
LSS	Boende enligt LSS samt daglig verksamhet, Kontaktperson, Ledsagarservice, Avlösarservice	Årligen / höst	Avdelnings- chef	I samband med årsbokslut	Uppföljnings- rapport
Hemtjänst:	Omvårdnad, Service, Matlådor, Tvätteritjänster, Matinköp	Årligen / höst	Avdelnings- chef	I samband med årsbokslut	Uppföljnings- rapport

Fördjupad uppföljning

Efter en riskbedömning fastställs eventuellt fokusområde för en fördjupad/riktad uppföljning. Fördjupad uppföljning görs på förekommen anledning utifrån behov av att granska ett specifikt område eller en specifik fråga.

Avtalsansvarig är övergripande ansvarig för uppföljning. Hen kan dock ta hjälp av andra tjänstepersoner för att utföra uppföljningen. Vilken roll/funktion som ansvarar för respektive uppföljning framgår i tabellen nedan.

Verksamhet	Vad	Hur	Vem	När	Kommunikation och dokumentation
Samtliga verksamheter	Inför förlängning av avtal	Genom samverkansmöten , journaler e.t.c	Avdelningsche f	Året innan förlängning av avtal	Vid behov



Samtliga verksamheter	Omfattande kvalitetsbrister	Genom samverkansmöten, journaler e.t.c	Avdelningschef	Vid uppmärksammade brister	Vid uppmärksammade brister
-----------------------	-----------------------------	--	----------------	----------------------------	----------------------------

Händelsestyrd uppföljning

Nedan beskrivs de kriterier som kan leda till en uppföljning som anpassas efter behovet.

Verksamhet	Kriterier för aktivering
Särskilt boende	Systematiska brister i omvårdnad eller upplevd kvalitet
Hemtjänst	Systematiska brister i omvårdnad eller upplevd kvalitet
Insatser enligt LSS	Systematiska brister i omvårdnad eller upplevd kvalitet

Socialförvaltningen
Johanna Frunck
Kommunsekreterare

Information från revisionens möte med socialnämndens presidium 2024-12-18

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Kommunens förtroendevalda revisorer har haft möte med socialnämndens presidium 2024-12-18. Inför mötet med socialnämndens presidium ställde revisorerna ett antal frågor som de önskade få svar på. Revisionens frågor och presidiets svar från mötet 2024-12-18 redovisas i medföljande bilaga

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande 2024-12-17

Revisionens frågor och presidiets svar från revisionens möte med socialnämndens presidium 2024-12-18

Kopia på beslutet till:

För kännedom:

Ordförande revisionen

*Socialnämndens presidium***Frågeställningar till möte med revisionen i Vaxholms stad, 18 december 2024**

Datum	Tid och lokal	Nämnd
18 december	Kl. 18.30-19.30, kommunhuset, Storskär	Presidiet, Socialnämnden

Vi förutsätter att samtliga i nämnden får ta del av revisionens frågeställningar och de skriftliga svar som presidiet lämnar till oss.

Som tidigare kommunicerats önskar revisionen korta skriftliga svar på frågorna innan mötet. Syftet med detta är att det då kan läggas mer tid på dialog och diskussion vid mötet. **Svar önskas senast den 17 december kl. 17.00** via e-mail till j.anders.haglund@telia.com.

Följande frågor önskar revisionen diskutera vid mötet den 18 december.

- 1. Utfallet i Socialstyrelsens årliga brukarenkät, avseende SÄBO har förbättrats mellan 2023 och 2024.**
 - a) Vilka slutsatser drar ni av utfallet 2024?**
 - a. Svar: Att åtgärder och handlingsplanen har gett effekt.
 - b) Hur bedömer ni enkätens tillförlitlighet, bland annat mot bakgrund av svarsfrekvensen?**
 - a. Svar: Svarsfrekvensen i riket varierar men är i snitt ca 40%. Och så fall är svarsfrekvensen högre för Vaxholms äldreboende, ca 52 %. Däremot är det få som svarar själva på enkäten. Under hälften har svarat själv på frågorna. Av dessa kan man rimligen anta att det är de som bor på Cyrillus (somatik) som i högre grad svarar själv på frågorna. Det märks skillnader vad gäller upplevd kvalitet mellan olika enheter vilka återkopplas till utföraren.
 - c) Bedöms/styrs kvaliteten utifrån någon ytterligare indikation/parameter och i så fall vilken/vilka?**
 - a. Svar: Samverkansmöten där vi följer upp avtalsdelar, avvikelser/klagomål, handlingsplaner och verksamhetsfrågor. Kvalitetsuppföljningar görs även inom KKIK (öppna jämförelser/Kolada) med syfte att hitta avvikelser. Fördelen är att det går att göra jämförelser med andra kommuner och verksamheter.
 - d) Hur avser Socialnämnden att fortsättningsvis organisera uppföljningen av kvaliteten på SÄBO:t sedan förvaltningens kvalitetsgrupp och den politiska styrgruppen avvecklats, enligt Kommunstyrelsens beslut § 172?**
 - a. Svar: Nämnden följer handlingsplanen som kvartalsvis och återrapporterar till KS. Se ovan/ samverkansmöte/ synpunkter och klagomål. Uppföljning privata utförare. Handläggare följer även på individnivå årligen.



2. Frågor rörande avtalsuppföljning, SÄBO

a) Vilka uppföljningsmetoder används för att följa upp avtalet med Förenade Care avseende SÄBO?

- a. Svar: Avtalet följs upp årligen enl rutin för uppföljning av privata utförare samt genom granskning av verksamheten enl HSL. Som rapporteras till nämnd. Granskning enligt HSL utförs med lagstiftning, riktlinjer och andra styrdokument som grund. I granskningen görs bedömningar baserat på journalgranskningar, genomgång av lokala och centrala rutiner, uppföljning av olika kvalitetsregister (senior alert, palliativa registret samt BPSD) läkemedelsgranskning av extern part samt verksamhetsbesök med intervjuer av personal från olika yrkeskategorier. Bedömningar görs även baserat på statistik över avvikelser samt klagomål/synpunkter, detta sker minst kvartalsvis men oftare vid behov. Kvalitetsuppföljningar görs även inom KKIK (öppna jämförelser) med syfte att hitta avvikelser. Fördelen är att det går att göra jämförelser med andra kommuner och verksamheter ner till enhetsnivå,

b) Har "insynsklausulen" i avtalet med Förenade Care används och i så fall för vilka typer av uppgifter?

- a. Svar: Insynsklausulen har inte behövt användas. Frågor till verksamheten som rymms inom nämndens ansvarsområde har alltid besvarats

3. Socialnämnden har i februari givit förvaltningen i uppdrag att ta fram en kommunövergripande strategi för ett hållbart åldrande i staden och en första projektplan beräknades, enligt information SN § 49 vara klar i december 2024. Hur ser tidplanen ut för framtagandet av strategin och hur har processen utformats?

1. Svar: Programförslag till strategin har presenterats för nämnd i december och för KPFR i november. Utkastet kommer att gå på remiss KPFR/för att beslutas i februari-nämnd.

4. Frågor rörande hemtjänsten

a) Vilka åtgärder vidtas i syfte att komma till rätta med underskottet inom hemtjänsten?

- a. Svar: Under året har volymerna(timmarna) ökat för att ha minskat mot slutet av året. Beviljade timmar har minskat något. Egen regi har inlett flera besparingsåtgärder. Nämnden har tillfört pengar för 2025. Beslut 2024-12-10. Syftet är att ta höjd för volymökningarna inom hemtjänsten som har uppstått under året och förväntas på grund av Vaxholms demografiska utveckling med fler personer över 65år.

5. Vad är skälet till att Vaxholm sjunkit från plats 30, 2023 till plats 72 i SPF-seniorernas ranking av hemtjänstens kvalitet och hur bedömer ni reliabiliteten i denna ranking?

1. SVAR: Rankingen bygger på 18st kvalitetsområden och 75st nyckeltal, där data/nyckeltal/indikatorer kommer från Socialstyrelsens Nationella brukarundersökning, Enhetsundersökningen, kommunenkät, äldreomsorg och kommunenkät e-hälsa, Kolada/KKIK, Senior Alert och Kommunernas webbplatser. De fyra områden är med utfall 2023 inom parentes: Information: 57 (22) Utförande: 17 (43) Biståndsbedömning: 188 (148), Stöd/utveckling: 138 (70). Försämring inom tre områden och förbättring inom ett. Inom delområde 4 sjönk t.ex indexet för länets kommuner från 79 till 122. Och för Vaxholm från 70 till 138. En förflyttning som inte går att förstå. I brukarundersökningen 2024 har hemtjänstens nöjdhet ökat från föregående år varav tre av fyra utförare tillhör de 25% bästa i landet. Indexet bygger på vägda indikatorer som inte behöver ingå i nämndmål. Bedömningen är att index är svårbegripligt och svårt att styra efter. Det finns även risker att index döljer brister på olika enheter. Flera "goda" resultat kan dölja en dålig utförarens prestation i ett index. Av det skälet gör

Förvaltningen årliga analyser av utfall på KKIK samt brukarundersökningen med fokus på betydande avvikelser, dvs när resultaten(utfallet) är betydligt sämre än jämförbara kommuner och påverkansbara och inom nämndens målområde. Analyser görs ner till enhetsnivå.

b) Vilka är andelarna för egen- respektive privat regi inom hemtjänsten?

- a. Svar: Egen regi har under nov 2024 50% av beviljade timmar dagtid, Tisa AB ca 30% och Omsorgsproffsen ca 10% och Olir ca 10% procent.

6. Hur många barn och ungdomar har staden nu placerade på HVB-hem och familjehem är när gjordes senast en uppföljning av dessa, nu aktuella boendena?

1. Svar: För närvarande har Vaxholms stad en ungdom placerad på HVB. Sex barn är familjehemsplacerade i sitt nätverk. Två barn är placerade konsulentstödda familjehem.
2. Svar: Ramavtal gällande konsulentstödda familjehem, HVB samt stödboende för barn och unga finns i [Placeringfo.se databas](#) och en stor del av informationen i Placeringsinfo.se databas är hämtad från Inspektionen för vård och omsorg ("IVO") registerplattform. Placeringsinfo.se arbetar aktivt för att informationen om boenden och vårdplatser är uppdaterad och är aktuell. Inför placering enligt ramavtal ovan hämtas alltid IVO-tillstånd in innan placering samt samtal med referenter. Gällande uppföljning av ramavtalen se Addas hemsida: <https://www.adda.se/upphandling-och-ram-avtal/ramavtal-och-kategorier/avtalsuppfoljning/> Om ett barn vårdas med stöd av socialtjänstlagen i ett annat hem än det egna, ska socialnämnden minst en gång var sjätte månad överväga om vården fortfarande behövs och hur vården ska bör inriktas och utformas. Detta sker skriftligt en rapport om det enskilda barnet och dess placering till sociala utskottet. Hembesök/ besök på HVB sker även oftare utifrån ärendets karaktär och utformning. Förvaltningen har löpande kontakt med de placerade barnen utifrån barnets behov.

7. Vad innebär begreppet avlösarservice?

1. Svar: Avlösning i hemmet (Socialtjänstlagen) innebär att en avlösare(hemtjänstpersonal) vistas hemma hos en person med funktionsnedsättning (som regel handlar det om demens) för att anhöriga ska få tid till egna aktiviteter. Avlösningen kan ske ett antal timmar per månad, regelbundet eller vid enstaka tillfällen.

För de förtroendevalda revisorerna i Vaxholm stad

Anders Haglund

ordförande kommunrevisionen

Tfn. 070-327 72 38

E-post. j.anders.haglund@telia.com

Socialförvaltningen
Johanna Frunck
Kommunsekreterare

Val till kommunala pensionärs- och funktionsnedsattas råd (KPFR) 2025

Förslag till beslut

1. Socialnämnden utser en representant från oppositionen till KPFR för perioden 2025-02-11 till 2025-12-31.
2. Socialnämnden utser även ordförandens samt oppositionens representants ersättare för samma period.

Sammanfattning

KPFR är ett rådgivande organ i beredningen av ärenden som rör seniorer och personer med funktionsnedsättning. Rådet lämnar förslag och deltar i beredningen av ärenden i syfte att ge en allsidig belysning av de frågor som remitteras till rådet. Ordförande för rådet är socialnämndens ordförande.

Stadens representanter ska utses enligt nedan:

- Socialnämnden, två representanter (ordföranden) samt en representant från oppositionen
- Nämnden för teknik, fritid och kultur, en representant

Varje ordinarie deltagare rekommenderas ha en (1) ersättare. Denne utses av respektive organisation/nämnd. Ersättare närvarar endast vid ordinarie representants frånvaro. Deltagarna företräder sina organisationer och dess medlemmar.

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.



Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande, 2024-12-18

Kopia på beslutet till:

För åtgärd:

Annika Kjellberg, socialförvaltningen

Kommunledningskontoret
Karolina Karlsson
Nämndsekreterare

Kontaktpolitiker 2025

Förslag till beslut

1. Kontaktpolitiker fastställs för respektive verksamhetsområde för 2025.
2. Återrapportering av verksamhetsbesök ska ske vid förutbestämda nämndsammanträden.
3. Personen som står först i respektive grupp ska vara sammankallande inför studiebesöken.
4. Vid fyllnadsval i kommunfullmäktige till socialnämnden tar den nya ersättaren/ledamoten tidigare ersättares/ledamots plats i kontaktpolitikergruppen.

Sammanfattning

Socialnämnden beslutade 2011-08-30 att införa kontaktpolitiker för socialförvaltningens verksamhetsområden. Socialnämnden utser årligen nya kontaktpolitiker.

En kontaktpolitikers uppgift är att:

- planera besök tillsammans, oavsett politisk färg,
- besöka verksamheterna en gång per år,
- informera sig om verksamheternas innehåll,
- återkoppla till nämnden.

För att samtliga ledamöter och ersättare ska ha möjlighet att besöka så många verksamheter som möjligt har uppdraget som kontaktpolitiker roterat i förbestämda grupper. Förvaltningen föreslår nämnden att besluta om nya grupper för respektive verksamhetsområde 2025 enligt följande:

- **Vuxenheten, försörjningsstöd** – återrapportering 22 april.
Susanne Klang (WP), Anna Hansson (M), Carina Östergren (C)



- **Vaxholms äldreboende** – återrapportering 20 maj.
Anna-Lena Nordén (WP), Margita Gustafsson (V), Leslie Öqvist (L), Klas Beskow (SD)
- **Privata utförare inom hemtjänsten** – återrapportering 16 september.
Maude Ekenberg (C), Madelaine Wallén (S), Diane Jacobi (LVD), Kjetil Rindal (KD)
- **Enheten för Barn- Unga och LSS** – återrapportering 14 oktober.
Marie-Louise Westerberg (S), Lars Petter Holm (V), Katarina Carlsson (WP), Gunnel Allard (M)
- **Serviceboendet på Fredriksstrandsvägen samt daglig verksamhet** – återrapportering 4 november.
Agneta Biärsjö Rindal (KD), China Stenholm (LVD), Michael Baumgarten (L)

Förvaltningen föreslår därtill att återrapporteringen av verksamhetsbesöken sker vid ovan nämnda förutbestämda tidpunkter.

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande, Karolina Karlsson 2025-01-17

Kopia på beslutet till:

För åtgärd:

Ledamöter och ersättare i socialnämnden

Kommunledningskontoret
Karolina Karlsson
Nämndsekreterare

Utestående uppdrag, redovisning till nämnd 2025-02-11

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Förvaltningen överlämnar redovisning i form av en lista över utestående uppdrag.

Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande, 2024-01-22

Utestående uppdrag 2025-02-11

Kopia på beslutet till:

För åtgärd:

Nämndsekreterare



Utestående uppdrag till förvaltningen

Uppgifter markerade med * är obligatoriska

Nr.*	Rubrik*	Beskrivning*	Beslutsdatum*	Status	Förvaltningens kommentar	Förvaltning	Uppskattad tidsåtgång (intern)	Uppskattade externa kostnader	Klart senast*
1.	Återrapportering av handlingsplan för stärkt upplevd kvalitet på SÄBO	Återrapporteringen omfattar uppdaterad handlingsplan, framtida projekt och tisdramar	2024-04-23/§ 34 2024-09-17/§ 63	Pågående		Socialförvaltningen			2025-05-20
2.	Nämndinitiativ (LVD) - Utreda hur Vaxholm kan rikta upphandlingar och valfrihetssystem inom äldreboenden till idéburna organisationer	Socialförvaltningen får i uppdrag att utreda risker och förutsättningar med att rikta upphandling av drift av äldreboenden till idéburna organisationer.	2024-09-17/§ 68 2024-10-15/§ 75	Pågående		Socialförvaltningen			
3.	Nämndinitiativ (WP) - Avtalsförklaringen med Mathem och hanteringen av Mathems rekonstruktion	Förvaltningen skall göra en analys som skall ligga till grund för nästa period för upphandling. I analys skall särskilt beaktas lokala företag samt kommunens miljömål.	2024-09-17/§ 69 2024-10-15/§ 74	Pågående		Socialförvaltningen			2025-04-22
4.	Revidera förfrågningsunderlaget som avser LOV (Lagen om valfrihet) inom hemtjänst.	Underlagen för LOV är i huvudsak från 2012. Utifrån underlagens ålder samt ökade krav på kontroll av välfärdstjänster bedömer socialförvaltningen att dokumenten behöver revideras i sin helhet.	2024-11-05/§ 82	Pågående		Socialförvaltningen			2025-05-20

Kommunledningskontoret
Karolina Karlsson
Nämndsekreterare

Redovisning av delegeringsbeslut till 2025-02-11

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Socialnämnden har överlåtit beslutanderätt till utskott, ordförande och tjänstepersoner i enlighet med socialnämndens delegeringsordning.

I kommunallagen (6 kap 40 § samt 7 kap. 8 §) framgår att nämnden ska besluta i vilken utsträckning beslut som har fattats på delegation ska anmälas till den. Beslut som inte anmäls ska protokollföras särskilt, om beslutet får överklagas enligt bestämmelserna i 13 kap.

Socialnämnden har beslutat att endast beslut som överklagas med laglighetsprövning ska redovisas till nämnden (SN 2020/§56).

Till socialnämndens sammanträde 2025-02-11 redovisas följande delegeringsbeslut:

Rapport delegeringsbeslut Evolution till 2025-02-11 §§ 23/2024

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Handlingar i ärendet

Rapport delegeringsbeslut Evolution till 2025-02-11

Delegeringsbeslut

Utskriftsdatum: 2025-01-29

Utskriven av: Karolina Karlsson

Diarienummer:	Socialnämnden
Beslutsfattare:	Alla
Kategori:	Alla
Beslutsinstans:	Socialnämnden
Sammanträdesdatum:	2025-02-11
Sekretess:	Visas ej

Id	Beskrivning	Paragraf
Datum	Avsändare/Mottagare	Beslutsfattare
Ärendenummer	Ärendemening	Kategori
		Ansvarig
190986	12.4 Delegeringsbeslut fax skickat till fel utförare	SN del. §23/2024
2024-12-19	Socialnämnden	Camilla Lundholm
SN 2024/2.730	Samlingsärende personuppgiftsincidenter 2024	SN del. Camilla Lundholm



Demokrati
rättvisa
medkänsla
kunskap &
kultur

NÄMNDINIATIV NYA SOCIALTJÄNSTLAGEN

- Hur påverkas vår kommun av den nya socialtjänstlagen som planeras träda i kraft under juli 2025.
- Hur hanterar vi den nya lagen och vilka åtgärder kommer att tas?

Yrkande: Livbojen Vaxholmsdemokraterna yrkar få en redovisning till nästkommande socialnämndsmöte den 2025-02.11 hur den nya socialtjänstlagen kommer att implementeras i Vaxholm samt eventuella budgetförändringar den för med sig.

Vaxholm 2025-01-25
China Stenholm
Livbojen Vaxholmsdemokraterna