

## Kallelse

### Vård- och omsorgsnämnden kallas till sammanträde

Tid: Tisdagen den 29 september 2015 kl. 18:00

Plats: Largen, plan I, Alceahuset, Hackstavägen 22

(Sammanträdesrum Largen är reserverat för Alliansen kl. 16:30-18:00.

Sammanträdesrum Losjön, plan I är reserverat för oppositionen kl. 17:00-18:00)

#### Övrig information:

Vänligen anmäl eventuellt förhinder till Anne Savolainen, [anne.savolainen@osteraker.se](mailto:anne.savolainen@osteraker.se)

På uppdrag av ordförande Mikael Ottosson (KD)

Anne Simmasgård  
Socialchef

## Dagordning

1. Upprop, fastställande av dagordning och övriga frågor
2. Val av justerare samt tid och plats för justering

### Informationsärenden

3. Information om Solskiftets särskilda boende – Helen Jaktlund, enhetschef
4. Information om lex Sarah och lex Maria-ärenden augusti-september 2015 (sekretess, finns bland individärenden)
  - 4.1 Lex Sarah-anmälan från extern utförare
  - 4.2 Beslut från IVO i lex Maria-ärende

### Beslutsärenden

5. Vård- och omsorgsnämndens delårsbokslut per 2015-08-31
6. Förlängning av avtal driftentreprenad Åkerspark bostad med stöd och service för vuxna
7. Fördelning av stimulansmedel från regeringen för ökad bemanning inom äldreomsorgen
8. Fördelning av arbetsmiljöuppgifter inom socialförvaltningen
9. Samverkansavtal mellan Österåkers kommun och Stockholms läns landsting, Sjukvårdsstyrelse Norr

## 10. Utnämning av personuppgiftsombud för Vård- och omsorgsnämnden

### 11. Individärenden

- 11.1 Ansökan om bostad med särskild service för barn och ungdomar
- 11.2 Ansökan om bostad med särskild service för vuxna
- 11.3 Ansökan om bostad med särskild service för vuxna
- 11.4 Ansökan om bostad med särskild service för vuxna samt daglig verksamhet
- 11.5 Ansökan om korttidsvistelse
- 11.6 Ansökan om korttidsvistelse samt korttidstillsyn
- 11.7 Ansökan om korttidstillsyn samt utökning av korttidsvistelse
- 11.8 Ansökan om elevhemsboende
- 11.9 Ansökan om byte av utförare gällande HVB-boende
- 11.10 Ansökan om HVB-boende
- 11.11 Ansökan om HVB-boende
- 11.12 Ansökan om HVB-boende
- 11.13 Ansökan om HVB-boende
- 11.14 Ansökan om dagverksamhet
- 11.15 Ansökan om särskilt boende

### 12. Anmälan delegationsbeslut

- 12.1 Ordförandebeslut 2015-08-18 - tillfällig utökning av personlig assistans (bifogas)
- 12.2 Ordförandebeslut 2015-08-28 – hemtjänst samt ledsagning (bifogas)
- 12.3 Ordförandebeslut 2015-08-31 - tillfällig utökning av personlig assistans (bifogas)
- 12.4 Ordförandebeslut 2015-09-08 - prövning vid överklagande (bifogas)
- 12.5 Ordförandebeslut 2015-09-16 – yttrande med anledning av överklagan (bifogas)
- 12.6 Delegationslistor Procapita augusti 2015 (finns i pärmen)

### 13. Delgivningar

- 13.1 Beslut från IVO avseende klagomål från enskild enligt patientsäkerhetslagen (bifogas)
- 13.2 Information från produktionsförvaltningen: Temporär avstängning växelvården Solskiftet v. 35-36 (bifogas)
- 13.3 Beslut PS § 6:6/2015 - Svar på beställningar av verksamheten ledsagarservice och avlösarservice LSS, samt insatsen personlig assistans (bifogas)
- 13.4 Beslut PS § 6:3/2015 - Ekonomisk uppföljning juni 2015 (finns i pärmen)
- 13.5 Beslut PS § 6:5/2015 - Målformuleringar och indikationer för verksamhetsplan 2015 (finns i pärmen)
- 13.6 Beslut PS § 6:8/2015 - Revidering av Produktionsstyrelsens delegationsordning (finns i pärmen)
- 13.7 Protokoll FÖRSAM 2015-09-21 (finns i pärmen)

5.

**Vård- och omsorgsnämndens delårsbokslut per  
2015-08-31**

## Tjänsteutlåtande

Socialförvaltningen

Till Vård- och omsorgsnämnden

Datum 2015-09-22

Dnr VON 2015/0049

### Vård- och omsorgsnämndens delårsbokslut per 2015-08-31

#### Beslutsförslag

##### Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Delårsbokslut per den 31 augusti 2015 och prognos per den 31 december 2015 godkänns.
2. Delårsbokslut och prognos överlämnas till Kommunstyrelsen.

#### Förvaltningens slutsatser

Nämndens utfall för perioden uppgår till -362 293 tkr vilket motsvarar 101 % av periodbudgeten. Intäkterna står för den största avvikelsen och uppgår till -2 mnkr medan kostnaderna överstiger budgeten med 0,6 mnkr. Bokslutsprognosen för helåret är -542 700 tkr vilket ger ett underskott uppgående till 3,1 mnkr och innebär en försämring med 1,75 mnkr.

Redovisning av utfall januari-augusti 2015 samt prognos för 2015 redovisas i sin helhet i bilaga 1.

#### Bilagor

1. "Verksamhetsberättelse och delårsbokslut augusti 2015, Vård- & omsorgsnämnden", 2015-09-22.



Anne Simmasgård  
Förvaltningschef

Frida Wennermark  
Controller

Expedieras

Kommunstyrelsen

# Verksamhetsberättelse delårsbokslut augusti 2015

## Vård- och omsorgsnämnden

Ordförande: Mikael Ottosson

Förvaltningschef: Anne Simmasgård

## Viktiga händelser

- Muskötvägen 25, ett särskilt boende för äldre öppnade i maj. Boendet drivs av Förenade Care AB och är det första boendet med avtal enligt LOV (lagen om valfrihetssystem).
- Kommunalt bostadstillägg har införts för målgruppen personer med insats enligt 9 § 9 LSS från 1 juli.
- En öppen verksamhet för ungdomar med funktionsnedsättning, Halo gården, öppnades i augusti i samband med skolstarten.
- Under hösten kommer en ny gruppboende på Hantverkarsvägen 87 att färdigställas. Byggnationen är cirka nio månader försenad på grund av brandtillbud som inträffade i början av året.
- Arbete pågår med att införa kommunalt hälso- och sjukvårdsansvar inom daglig verksamhet samt grupp- och servicebostäder enligt LSS, från oktober 2015.
- Arbetet med upphandling av Enebackens särskilda boende har startats.
- Digitala trygghetslarm är installerade.
- Arbete pågår med att ta fram en plan för införande av ”nyckelfria lås” inom hemtjänsten.
- En ny modell för beräkning av tid för beviljade hemtjänstinsatser, IBS, har införts för hemtjänsten från mars.
- Projekt Effektiv närvård (ENV) har pågått under våren 2015 tillsammans med en husläkarmottagning i Österåker och biståndsenheten. I projektet har prövats en modell för ett effektivare vårdflöde för de mest sjuka äldre i samband med hemgång från sjukhus.
- Stimulansmedel för ökad bemanning inom äldreomsorgen finns att rekquirera från Socialstyrelsen. Satsningen avser åren 2015 – 2018.
- Träffpunkten Fyren, en mötesplats för äldre och yngre pensionärer firar 10 år.
- 1 mkr har fördelats för aktiviteter och stimulans i vardagen för boende på de särskilda boendena Enebacken, Solskiftet, Vårdbo och Österåkers korttidsenhet.

- Vårdbo dagverksamhet, träffpunkterna och Fyren har fått särskilda medel för fysiska aktiviteter.

## Ekonomisk sammanfattning

Driftsredovisning per slag (belopp i tkr)	HELÅR				PERIOD: JAN -AUG			
	Budget 2015	Prognos 2015	Budget- avvikelse	Utfall 2014	Period- budget	Utfall perioden	Budget- avvikelse	%
<b>Verksamhetens intäkter</b>								
Avgifter	24 235	22 695	-1 540	23 533	16 157	14 547	-1 610	90%
Övriga intäkter	46 065	45 515	-550	47 553	30 709	30 352	-357	99%
<b>Summa intäkter</b>	<b>70 300</b>	<b>68 210</b>	<b>-2 090</b>	<b>71 085</b>	<b>46 866</b>	<b>44 899</b>	<b>-1 967</b>	<b>96%</b>
<b>Verksamhetens kostnader</b>								
Personalkostnader	-27 011	-27 111	-100	-23 626	-18 007	-17 891	116	99%
Lokalkostnader	-39 950	-39 480	470	-39 057	-26 633	-26 458	175	99%
Kapitalkostnader	-907	-907	0	-893	-605	-584	21	97%
Köp av verksamhet	-509 054	-511 534	-2 480	-491 651	-339 369	-340 669	-1 300	100%
Övriga kostnader	-32 978	-31 878	1 100	-35 225	-21 985	-21 590	395	98%
<b>Summa kostnader</b>	<b>-609 900</b>	<b>-610 910</b>	<b>-1 010</b>	<b>-590 454</b>	<b>-406 599</b>	<b>-407 192</b>	<b>-593</b>	<b>100%</b>
<b>Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>-539 600</b>	<b>-542 700</b>	<b>-3 100</b>	<b>-519 369</b>	<b>-359 733</b>	<b>-362 293</b>	<b>-2 560</b>	<b>101%</b>

Driftsredovisning per verksamhet (belopp i tkr)	HELÅR				PERIOD: JAN -AUG			
	Budget 2015	Prognos 2015	Budget- avvikelse	Utfall 2014	Period- budget	Utfall perioden	Budget- avvikelse	%
Nämnd och ledningsstab	-31 979	-32 129	-150	-29 220	-21 319	-21 379	-60	100%
Särskilt boende	-135 204	-129 604	5 600	-121 015	-90 136	-87 516	2 620	97%
Korttidsplatser äldreomsorg	-32 441	-36 891	-4 450	-38 648	-21 628	-26 070	-4 442	121%
Hemtjänst	-93 687	-96 287	-2 600	-90 984	-62 458	-64 558	-2 100	103%
Övrig äldreomsorg	-12 308	-11 708	600	-8 756	-8 204	-7 223	981	88%
Korttids LSS	-21 769	-20 769	1 000	-20 863	-14 512	-13 486	1 026	93%
LSS-boende	-100 522	-102 522	-2 000	-96 221	-67 015	-67 689	-674	101%
Daglig verksamhet LSS	-31 413	-29 513	1 900	-29 514	-20 942	-19 908	1 034	95%
Övrig LSS-verksamhet	-7 292	-6 842	450	-7 585	-4 862	-4 575	287	94%
Vård psyk funktionshindrade	-18 641	-19 541	-900	-19 945	-12 428	-12 362	66	99%
Övrig omsorg psyk funk hindr	-17 342	-20 992	-3 650	-19 835	-11 561	-13 591	-2 030	118%
Personlig assistans LSS	-12 339	-11 939	400	-12 047	-8 226	-7 960	266	97%
Personlig assistans SFB	-23 125	-22 425	700	-23 346	-15 417	-14 933	484	97%
Personligt Ombud	-1 538	-1 538	0	-1 390	-1 025	-1 043	-18	102%
<b>Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>-539 600</b>	<b>-542 700</b>	<b>-3 100</b>	<b>-519 369</b>	<b>-359 733</b>	<b>-362 293</b>	<b>-2 560</b>	<b>101%</b>

Nämndens utfall för perioden uppgår till -362 293 tkr vilket motsvarar 101 % av periodbudgeten. Intäkterna står för den största avvikelsen och uppgår till -2 mnkr medan kostnaderna överstiger budgeten med 0,6 mnkr. Bokslutsprognosen för helåret är -542 700 tkr vilket ger ett underskott uppgående till 3,1 mnkr och innebär en försämring med 1,75 mnkr.

## Kommentar till utfall

Nämndens resultat per den sista augusti innebär en negativ budgetavvikelse på 2,6 mnkr. För centrala poster finns ett underskott på 300 tkr varav 200 tkr förklaras av högre kostnader för arvoden och sammanträdesersättningar till nämndsledamöter.

Äldreomsorgens totala budgetavvikelse uppgår till -3 mnkr. Vid budgetarbetet var det fortfarande osäkert när det nya särskilda boendet i Margretelund skulle öppna.

Det var svårt att förutse hur kostnaderna skulle fördelas mellan de olika insatserna. Det visar också utfallet i augusti då verksamheterna särskilt boende, korttidsplatser och hemtjänst har avvikelser mot budget. Antalet externa korttidsplatser har hittills inte minskat i den omfattning som beräknats och antalet budgeterade dygn överskreds redan i juli. I budget 2015 gjordes ett antagande att boendet i Margretelund skulle ha 35 belagda platser from 1 juni men utfallet var omkring hälften av det vid den tidpunkten. I dagsläget har dock volymerna ökat och antal boende där är nu 30 personer. Inom hemtjänsten har volymerna varit högre än budgeterat vilket också är en följd av att volymerna i särskilt boende varit lägre.

Fortfarande finns ett överskott för trygghetslarm som uppgår till 750 tkr. Under hösten kommer detta dock reduceras eftersom det nya, dubbelt så höga, anslaget utbetalas till Produktionsstyrelsen avseende de nya digitala trygghetslarmen som nu är installerade.

För LSS-verksamheter finns vid delårsbokslutet ett sammanlagt överskott på 1,7 mnkr. Den främsta orsaken är lägre volymer inom daglig verksamhet och där bland annat flera personer över 67 år har avslutat insatsen. Överskottet för verksamheten uppgår till 1 mnkr. För LSS-boende finns en negativ budgetavvikelse på 0,7 mnkr. Antalet barn i LSS-bostad har varit samma som budgeterat medan antalet vuxna helårsplaceringar varit två fler i egen regi samt två fler i extern regi. Lägre volymer och lägre lokalkostnader för korttidsverksamhet till barn har bidragit till ett periodöverskott uppgående till 1 mnkr. Antalet kontaktpersoner enligt LSS har också blivit färre och där finns för närvarande ett överskott på 250 tkr.

Beträffande verksamheter för personer med psykisk funktionsnedsättning finns ett negativt utfall på knappt 2 mnkr för årets första åtta månader. I princip kan hela underskottet förklaras med för liten budget för dagverksamheten. Övriga insatser har för perioden små avvikelser gentemot budget.

Antalet personer med beslut om personlig assistans enligt SFB har minskat från 75 föregående år till omkring 70 för närvarande. Detta tillsammans med att utbetalningar av ersättning för vikariekostnader släpar efter gör att verksamhetsområdet personlig assistans visar ett positivt utfall på 750 tkr.



## Kommentarer till bokslutsprognos

Bokslutsprognosen för helåret har försämrats med 1,75 mnkr jämfört med juni uppföljning och nämndens resultat väntas nu ge en negativ budgetavvikelse med 3,1 mnkr.

Inom äldreomsorg har prognoserna behövt revideras ytterligare jämfört med juni månad då det finns mer information om hur volymerna fördelat sig mellan insatserna efter de tillkommande särskilda boendeplatserna. Prognosen för särskilt boende har förbättrats med 4 mnkr och väntas nu uppgå till 5,6 mnkr. Intäkterna förväntas bli 1,9 mnkr lägre än beräknat varav ungefär hälften beror på sociala avgifter och hyresintäkter och hälften beror på färre sålda platser till andra kommuner.

Kostnader för köp av verksamhet för externa platser väntas samtidigt ge ett överskott om 7,7 mnkr vilket motsvarar ungefär 10 helårsplaceringar. Flera av de personer som var folkbokförda i andra kommuner och stod i kö för en plats i Österåkers kommun tackade under början av sommaren nej när de fick ett erbjudande. Denna potentiella volymökning fanns med som en ekonomisk risk i nämndens budget 2015. Efter sommaren tog också Danderyds kommun över betalaningsvaret för två personer boende i kommunen eftersom dessa valt att folkbokföra sig i Danderyd, vilket ger nämnden en minskad kostnad om cirka 0,5 mnkr i år.

Helårsprognosen för korttidsplatser har samtidigt försämrats med 2,5 mnkr till -4,5 mnkr. På grund av att Solskiftets 10 korttids- och växelvårdsplatser planerar att hålla stängt under cirka 1,5 månad under hösten har dock de externa platserna ökat ytterligare. Detta ska dock inte innebära några merkostnader för Vård- och omsorgsnämnden utan intäkterna till Produktionsstyrelsen minskar. Bruttokostnaderna väntas totalt överstiga budget med drygt 5 mnkr och intäkterna för moms-kompensation bli 350 tkr mer.

Budgetavvikelsen för hemtjänst prognostiseras uppgå till -2,6 mnkr för helåret 2015. Den största förklaringen är som tidigare nämnts en effekt av att platserna i Margretelund fördröjdes något jämfört med budgeterat. En viss ökning sker också på grund av stängning av platser på Solskiftets äldreboende. Tidigare prognos från juni visade att verksamheten förväntades ha ett överskott vid årets slut och detta byggde till stor del (1,5 mnkr) på den åtgärd som presenterades i mars det vill säga att erbjuda minst tre kunder med mycket hemtjänst en plats i särskilt boende från sommaren. En person tackade ja före sommaren och ytterligare en flyttar i oktober. Detta gör att hälften av den uppskattade besparingen kommer att verkställas men prognosen har försämrats med den andra hälften (750 tkr).

Inom LSS-verksamheter har en förbättring av prognosen skett med totalt 2,2 mnkr. LSS-boende väntas fortfarande ha ett underskott men det väntas nu bli 0,5 mnkr lägre och sluta på -2 mnkr. En extern vuxenplacering avslutas på grund av flytt till Malvavägen och ytterligare en har avslutats på grund av flytt till annan kommun.

En dyr barnboendeplacering övergår till beslut om korttidsvistelse istället samtidigt som en ny barnboendeplacering genomförts sedan föregående uppföljning. Daglig verksamhet har per augusti ett överskott om drygt 1 mnkr och det är under andra halvåret som en volymminskning har skett och kommer att ske vilket gör att prognosen kunnat förbättras med ytterligare 0,6 mnkr till 1,9 mnkr. Avseende korttidsverksamhet för barn var det betydligt färre dygn under sommaren, främst i egen regi. Verksamheten väntas nu få en positiv avvikelse gentemot budget på 1 mnkr.

Några förändringar har skett ibland placeringar på HVB psykiatri och utfallet som per augusti var nära 0 väntas nu överstiga helårsbudgeten med 0,9 mnkr.

Även för dagverksamheten har en liten volymökning skett jämfört med juniprognosen vilket lett till en försämrad prognos på 300 tkr. På Malvavägen har det varit mellan en och två tomma platser i perioder i år vilket gör att kostnaderna är konstanta men hyresintäkterna kommer att vara 100 tkr lägre än budgeterat. Under övriga insatser enligt SoL har det tidigare varit små volymer och egentligen en enda placering som drivit kostnader. Nya behov hos en i princip ny målgrupp har identifierats och flera placeringar har tillkommit de senaste månaderna. Då det är relativt kort tid kvar på året får dessa placeringar en mindre effekt men prognosen har försämrats med motsvarande 150 tkr.

Personlig assistans enligt LSS förväntas ge ett överskott i år på 400 tkr men det har minskats med 700 tkr jämfört med föregående prognos. Orsaken är att tre personer tillkommit varav en har mycket omfattande behov. Prognosen för personlig assistans enligt SFB är nu 100 tkr sämre än den från juni till följd av en utökning med en person där nämnden betalade för personlig assistans enligt LSS tidigare.

## Åtgärder och besparingar

Inom äldreomsorgen är antalet köpta dygn i korttidsboende i stor utsträckning beroende av tillgången till platser i särskilt boende. Per den 31 augusti var elva personer under planering för inflyttning på särskilt boende. Dessa personer har under väntetiden omfattande hemtjänstinsatser alternativt plats i korttidsboende. Skillnaden i kostnad mellan en plats i särskilt boende och en plats i korttidsboende är idag 450 kr per dygn.

Antalet köpta dygn i korttidsboende minskade i samband med öppnandet av Muskötvägen 25 i maj, juni och juli för att sedan öka i augusti. Ökningen relateras till stängda sjukvårdsplatser inom landstingets verksamheter. En annan orsak bedöms vara lägre bemanning inom biståndsenheten under sommaren vilket påverkar utskrivningsplaneringen från korttidsboenden.

En förbättrad bevakning av avtal och beslut ska leda till en minskad kostnad i samband med uppsägningar av köpta platser inom LSS-verksamheter och verksamheter för personer med psykiska funktionsnedsättningar.

Rutiner finns för en effektiv förmedling av lediga lägenheter i särskilt boende. I samband med att Muskötvägen 25 öppnades i maj finns fler möjliga val inom kundvalet särskilt boende. Det finns nu tillgång till fler platser än personer med beslut. En viss fördröjning sker i de fall den enskilde inte får sitt förstahandsval och då måste ta ställning till det alternativa boende som erbjuds. Om man inte får sitt förstahandsval vid inflyttning kan man välja att fortsätta att köa till sitt förstahandsval. Den som bor på korttidsboende och väntar på särskilt boende hänvisas att ta det första alternativet som erbjuds.

Kostnaden för utskrivningsklar patient på sjukhus påverkas av sjukhusets belastning och tillgång på platser samt patientens hälsotillstånd. En snabb och effektiv planering för personer som är utskrivningsklara ska minska kostnaden för utskrivningsklar. Personens hemgång planeras med insatser från hemtjänst eller till korttidsboende. Kostnaderna för utskrivningsklara beräknas bli något lägre än budget.

Planering för att tillskapa korttidsplatser för personer med demenssjukdom skjuts fram till 2016 och samordnas med upphandlingen av driften på Enebackens särskilda boende. Därmed kan fler personer erbjudas korttidsboende och växelboende i kommunen, istället för köp av externa korttidsplatser. Det ökar möjligheten till kvarboende i ordinärt boende och stödet till anhörigvårdare kan utökas.

Förvaltningen ska arbeta med att ha en effektiv planering kring lediga lägenheter i LSS-boenden. Effekten blir en minskad kostnad för övriga insatser så som till exempel korttidsvistelse alternativt köp av externa platser. Dessutom får nämnden då ökade hyresintäkter. Flera lägenheter i gruppboendestäder för personer med omfattande omsorgsbehov har varit lediga under året. Yngre personer med beslut om bostad med särskild service enligt LSS passar inte in i flera av de befintliga gruppboendestäderna. Två platser har stängts permanent på Oppsätra genom omflyttning till ledig lägenhet, ekonomisk effekt blir först 2016.

Daglig verksamhet för personer över 67 år har avslutats från 1 juli 2015 i enlighet med gällande lagstiftning. Daglig verksamhet riktar sig till personer i yrkesverksam ålder. 13 personer har berörts av förändringen. De flesta bor i bostad med särskild service enligt LSS och ska därmed få sitt individuella behov av aktiviteter tillgodosett inom boendets verksamhet.

Biståndsenheten har infört en ny modell för beräkning av tid för beviljade insatser inom hemtjänst, Individuell Behovsbaserad Segmentering (IBS). Modellen utgår från att antalet insatser och antalet planerade besök påverkar tidsåtgången, infört från 1 mars.

Det är svårt att uppskatta den ekonomiska effekten fram till 31 augusti. Uppföljning planeras oktober/november 2015.

En utredning pågår om hur stödet till tillagning/leverans av mat kan utvecklas så det blir en mer effektiv hantering samtidigt som kvalitén ökar. Idag levereras varm mat till vissa kunder, andra får frysta matlådor som inte är kompletta måltider och till en del beviljas enklare matlagning i bostaden. Kunderna uttrycker att kvaliteten varierar. Utredningen ska utmytna i ett förslag till åtgärder som ger kunderna möjligheter att välja mellan bra och näringsrika alternativ samt en beräkning av den ekonomiska effekten av dessa.

Åtgärdsplan						
Biståndsenheten	2015			2016		
	Påverkan (tkr)			Påverkan (tkr)		
	Intäkt +	Kostnad -	Netto	Intäkt +	Kostnad -	Netto
Implementering vårdplaneringar via videolänk		-10	-10		-20	-20
Stänga två platser i Oppsätra GB		0	0	110	-1 590	-1 480
Daglig verksamhet - avsluta insatsen för personer över 65 år		-1 000	-1 000		-1 300	-1 300
Ta bort ersättningen för hälsningstid hemtjänst (idag 3 minuter)		0	0		-1 400	-1 400
Erbjuda särskilt boende för personer med mer än 135 tim htj/månad	20	-220	-200	80	-880	-800
Förkorta vårdtiden på korttidsboende		x	x		x	x
Ny rutin uppföljning av biståndsbeslut efter hemgång sjukhus		x	x		x	x
<b>Summa</b>	<b>20</b>	<b>-1 230</b>	<b>-1 210</b>	<b>190</b>	<b>-5 190</b>	<b>-5 000</b>

Tabellen ovan är en uppdaterad version av den åtgärdsplan som presenterades i mars. För 2015 är alla nämnda besparingar inkluderade i den bokslutsprognos som lämnas vid delårsbokslutet. De två sista förslagen har ännu inte analyserats vilken eventuell effekt de haft eller kommer att ha för det ekonomiska utfallet.

## Verksamhetsuppföljning

Vård- och omsorgsnämnden fullgör kommunens ansvar när det gäller att tillgodose behoven av vård och omsorg för äldre och personer med funktionsnedsättning enligt socialtjänstlagen (SoL), hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), med undantag för själva driften av de kommunala resultatenheterna.

Vård- och omsorgsnämnden är så kallad kundvals nämnd med ansvar för myndighetsutövning, beställning och finansiering av verksamheten, uppföljning av kvaliteten i verksamheten och av de utförda insatserna. Verksamheten är uppdelad i tre huvudområden: ledning och myndighetsutövning, äldreomsorg samt omsorgen om personer med funktionsnedsättning.

## Måluppfyllelse

Kommunens vision pekar på att Österåker 2020 ska vara länets mest attraktiva skärgårdskommun, den skärgårdskommun som flest väljer att flytta till, bo och verka i, starta företag i samt besöka; en skärgårdskommun i världsklass. Österåker ska präglas av framtidstro, mångfald och öppenhet.

Kommunfullmäktige har fastställt fem inriktningsmål och uppdragit åt nämnderna att ta fram resultatmål tillsammans med nyckeltal och mätmetod utifrån inriktningsmålen.

Måluppfyllelsen utifrån förvaltningens åtaganden redovisas i bilaga 1 och visar att flera av målen är antingen uppfyllda eller redovisas i årsbokslutet.

## Ledning och myndighetsutövning

Ledningsfunktionen omfattar förvaltningsledning och administration. Myndighetsutövningen handläggs av biståndsenheten.

Tillsammans med en husläkarmottagning i Österåker har biståndsenheten, med finansiering av stimulansmedel, prövat en modell för ett effektivare vårdflöde för de mest sjuka äldre i samband med hemgång från sjukhus. Projektet har letts av Nordic Healthcare Group, NHG.

Övergång har skett från analoga till digitala trygghetslarm juni 2015. Ett omfattande arbete har pågått i projektform under våren i samarbete med produktionsförvaltningen.

Implementering pågår av ny metod för handläggning och dokumentation av ansökningar enligt socialtjänstlagen. En modell som tagits fram av Socialstyrelsen, ÄBIC, Äldres Behov I Centrum. Implementeringen pågår i flera steg under 2015/2016.

En ny modell för beräkning av tid för beviljade hemtjänstinsatser IBS, Individuell Behovsanpassad Segmentering, har införts för hemtjänsten. Planering pågår för implementering av ny metod för handläggning av ansökningar enligt socialtjänstlagen. En modell som tagits fram av socialstyrelsen är ÄBIC, Äldres Behov I Centrum.

Personalomsättningen har varit fortsatt hög under året. En särskild lönesatsning har införts för socionomer, biståndshandläggare, LSS-handläggare som arbetar med myndighetsutövning. Erfarna handläggare har kunnat rekryteras.

## Anmälan, klagomål och synpunkter

Under perioden 1 januari – 31 augusti 2015 har det inkommit information om en lex Sarah anmälan.

Den utredning som gjordes av utföraren av hemtjänst resulterade i en anmälan om lex Sarah till Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Anmälan avsåg brister i rutiner då brukare inte öppnar vid planerat besök. Tre rapporter enligt lex Sarah har inkommit. Rapporterna återfinns inom Produktionsstyrelsens ansvarsområde.

En av rapporterna avsåg att kund inte öppnar vid planerat besök, det saknades kontaktuppgifter till närstående. Den andra rapporten avsåg brister i planering av insatser. Den tredje rapporten avsåg kund som fallit i bostaden och larmat via sitt trygghetslarm. Larmuppkoppling uteblev trots upprepade försök att nå larmcentralen.

71 klagomål/synpunkter har inkommit inom äldreomsorgen under samma period. De områden som dessa klagomål/synpunkter avser är följanden: tillgänglighet, information, bemötande, enhetens arbetssätt, lokalen och annat. Området ”annat” innehåller t ex: personal som kör för fort, förslag på aktiviteter, försvunna tillhörigheter, brister i rutin av brukarens privata medel samt beröm från anhöriga på mat och aktiviteter.

9 st klagomål/synpunkter avsåg handläggning av ärenden inom biståndsenheten, 24 st klagomål/synpunkter avsåg utförare av särskilt boende varav tre stycken avsåg externa korttidsplatser. 38 st klagomål/synpunkter kommer från samtliga hemtjänstutförare i kommunen.

Klagomålen/synpunkterna inom biståndsenheten avsåg information, bemötande och arbetssätt. De klagomål/synpunkter som avsåg externa korttidsplatser handlade om arbetssätt och bemötande. Inom särskilt boende avsåg klagomål/synpunkter i huvudsak arbetssätt och området annat. Från utförarna av hemtjänst var följande områden av klagomål/synpunkter representerade: arbetssätt och bemötande. Inom arbetssätt handlade det bl a om brister i kontinuitet hos brukare, ej utförda insatser, beviljad insats till brukare ges vid fel tillfälle och brister i rutiner. Inom bemötande handlade det bl a om brister hos personal i att kunna uttrycka sig i det svenska språket, önskemål om endast kvinnlig personal, personkemin stämmer inte överens mellan personal och brukare.

I samtliga klagomål/synpunkter har utredning gjorts av det inträffade, de är dokumenterade samt att resultatet av klagomålet/synpunkten är återkopplat till anmälaren.

Inom äldreomsorgen har det under första halvåret rapporterats 67 risker eller händelser enligt Lex Maria. 39 avvikelser avsåg medicinhantering, ingen avvikelse har anmälts till Inspektionen för vård och omsorg, IVO. 22 fallskador var så allvarliga att dessa personer behövde sjukhusvård.

Under perioden 1 januari – 31 augusti 2015 har det inkommit tre lex Sarah rapporter från verksamheterna inom funktionshinder. En av de tre lex Sarah rapporterna avsåg brister i rutinen för medicinhantering vid en korttidsvistelse och gäller för ungdomar som har fyllt 18 år och är myndiga.

De åtgärder som verksamheten har vidtagit är att se över sin medicinhantering för ungdomar över 18 år, samt att upprätta en rutin för medicinhantering gällande myndiga brukare. Den andra lex Sarah rapporten avser en brukare som bor i ett stöd och serviceboende. Brukaren har haft behov av hjälp från distriktsköterska.

Kommunikationen mellan personal i boendet och distriktsköterskan har brustit. De åtgärder som verksamheten har vidtagit är att se över sina rutiner för uppföljning samt återkoppling mellan sig och vårdcentralen. Den tredje lex Sarah rapporten handlar om bemötande mellan brukare och personal. Den utredning som gjordes resulterade i en anmälan om lex Sarah från utföraren till Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

19 klagomål/synpunkter har inkommit inom området funktionshinder. De områden som dessa klagomål/synpunkter avser är följanden: tillgänglighet, information, bemötande, enhetens arbetssätt, lokalen och annat. En av de klagomål/synpunkter som har inkommit avsåg tillgängligheten med att få kontakt med biståndsenheten. Tre av dem avsåg brister på information mellan LSS handläggare och brukare. Fem avsåg brister i bemötande mellan personal och brukare/anhöriga. Tre av dem avsåg arbetssättet, som t ex att personal ej har följt med på ett läkarbesök. Åtta klagomål/synpunkter berörde området annat, som t ex missnöjd med beslut som fattats av biståndsenheten, brukare som inte är nöjd med sin godman och har fått hjälp från personalen på boendet att ta kontakt med överförmyndarenheten.

I samtliga klagomål/synpunkter har utredning gjorts av det inträffade, de är dokumenterade samt att resultatet av klagomålet/synpunkten är återkopplat till anmälaren.

Inom verksamhetsområdet funktionshinder har 49 avvikelser enligt Lex Maria rapporterats. Samtliga rörde sig om läkemedelshantering. Dessa avvikelserapporter hanteras av primärvården och skickas till kommunen för kännedom.

### **Kvalitetsregister**

Vård- och omsorgsnämnden har fattat beslut om att alla särskilda boenden ska arbeta med kvalitetsregister för att förbättra vården. De register som används är Svenska Palliativregistret och Senior alert.

Till Svenska Palliativregistret rapporteras alla dödsfall samt de förhållanden som rådde under vården vid livets slut avseende t.ex. symtomlindring, munhälsa, information, närståendestöd etc.

Senior alert är ett nationellt kvalitetsregister för vård och omsorg med syfte att förbättra det förebyggande arbetet, registrera riskbedömningar och åtgärder som vidtas för att därmed förbättra vård och omhändertagandet och öka säkerheten för patienter och personer i landstingens/regionernas hälso- och sjukvård samt kommunernas sociala omsorger. Det som registreras är risk för fall, trycksår, onormal nedgång i vikt, munhälsa och blåsdysfunktion/inkontinens.

### Ej verkställda beslut

När det gäller beslut som inte verkställts inom tre månader har 72 beslut enligt socialtjänstlagen rapporterats till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) under första halvåret 2015. 62 beslut gällde särskilt boende, de övriga gällde växelvård, trygghetslarm, kontaktperson, HVB-boende och dagverksamhet. Beträffande beslut enligt LSS har 43 beslut rapporterats som icke verkställda, de gällde ledsagarservice, kontaktperson, korttidsvistelse, avlösarservice och i 31 fall bostad med särskild service för vuxna. Flera beslut som rapporterats där har personen fått erbjudande om verkställighet men tackat nej och valt att vänta på t.ex ett annat boende.

### Äldreomsorg

Verksamheten omfattar service, stöd och omvårdnad i det egna hemmet för personer oavsett ålder (hemtjänst) samt särskilt boende, korttidsboende och dagverksamhet där även hälso- och sjukvårdsinsatser ingår.

<b>Nyckeltal äldreomsorg</b>	<b>Budget 2015</b>	<b>Prognos 2015</b>	<b>Utfall 2014</b>
Särskilt boende, årsplatser	227	220	206
Särskilt boende, snittkostnad/dygn	1 806	1 752	1 766
Korttidsplatser, antal dygn	14 931	17 197	19 117
Korttidsplatser, snittkostnad/dygn	2 164	2 168	2 083
Utskrivningsklara, antal dygn	114	111	114
Utskrivningsklara, snittkostnad/dygn	2 904	3 955	2 842
Hemtjänst, utförda timmar dag och kväll	244 217	249 409	241 806
- varav extern regi	49%	56%	49%
Hemtjänst, antal kunder	522	545	518
Hemtjänst, pris/utförd timme	384	387	376

### Särskilt boende, permanenta platser

Den sista augusti väntade elva personer på särskilt boende, samtliga var under inflyttningsplanering till tillgängliga lägenheter i särskilt boende. Det kan jämföras med augusti 2014 då det var trettiosex personer som väntade på lägenhet i särskilt boende. Köp av platser i särskilda boenden utanför kommunen har minskat i och med att alla kan erbjudas ett särskilt boende i Österåkers kommun. I och med att det särskilda boendet enligt LOV öppnade på Muskötvägen 25 i maj, kan nu alla som fått beslut om särskilt boende erbjudas plats omgående. Överskottet på platser har under augusti lett till ett par tomma lägenheter i verksamhet som drivs på entreprenad, dessa ersätts med tomgångsersättning.

Efter ansökan har Vård- och omsorgsnämnden beviljat medel för att erbjuda ytterligare aktiviteter och stimulans i vardagen för boende på Enebacken, Solskiftet, Vårdbo och Österåkers korttidsenhet. Det har bl.a. handlat om utflykter, inköp av utrustning för aktivitet, massage, individuella aktiviteter samt utveckling av utemiljön i form av iordningsställande av trädgård. Särskild fokus har varit på fysisk aktivitet och utevistelse.



### **Särskilt boende, korttidsplatser**

Behovet av korttidsplatser är stort när läkare bedömer att en patient är utskrivningsklar från sjukhus. Detta relateras till att vårdtiderna inom landstingets verksamheter är korta samt att få patienter tas över från akutklinik till geriatrisk klinik för rehabilitering.

Ansvar för omsorgen överförs då till kommunen. Sommaren 2015 har fler vårdplatser varit stängda inom landstingets verksamheter än tidigare år. Här har flertalet upphandlade verksamheter inom Stockholms län utnyttjas, vilket har lett till negativa synpunkter från både den enskilde och dennes närstående, då längre resväg ofta försvårar den sociala kontakten.

Väntetiden till särskilt boende har orsakat många dygns vistelse i korttidsboende, vilket är till nackdel både för den enskilde och för dennes närstående men även ur ett ekonomiskt perspektiv för nämnden. Från maj har tillgången på särskilt boende i Österåkers kommun utökats då Muskötvägen 25 öppnades. Därmed minskade behovet av köp av korttidsplatser i avvaktan på att plats i särskilt boende kunnat erbjudas. Antalet dygn i korttidsboende prognostiseras till 2 000 färre dygn än 2014. I budget beräknades 4 100 färre dygn än 2014.

### **Hemtjänst**

Enskilda utförare och kommunens egen regi utför hemtjänst enligt valfrihetssystem. Sex enskilda utförare finns för närvarande. De enskilda utförarna hade 49 % av kunderna i juni, en ökning med 7 procentenheter jämfört med juni 2013, medan egenregin hade 51 % av kunderna. Av det totala antalet utförda hemtjänststimmar i juni utfördes 56 % av de enskilda utförarna och 44 % av egenregin.

Totalt fanns 549 kunder med beslut om hemtjänst i augusti månad, en ökning med i genomsnitt 11 personer under 2015 jämfört med 2014. Totalt utfördes 675 timmar hemtjänst i genomsnitt per dag och kväll inom hemtjänsten under januari – juni, en ökning med 28 timmar per dag/kväll jämfört med 2014.

I augusti 2014 hade 708 personer trygghetslarm. Augusti 2015 hade 764 personer trygghetslarm, en ökning med 56 personer under ett år vilket motsvarar 8 %. I juni 2015 hade samtliga analoga trygghetslarm ersatts med digitala trygghetslarm.

### **Omsorgen om personer med funktionsnedsättning**

Omsorgen enligt lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS) omfattar bostad med särskild service för barn och ungdomar samt bostad med särskild service och daglig verksamhet för vuxna. Övriga insatser som finns i LSS är personlig assistans, ledsagarservice, kontaktperson, avlösarservice, korttidsvistelse och korttidstillsyn. Verksamheten omfattar dessutom omsorgen om personer med psykiskt funktionshinder enligt socialtjänstlagen och personligt ombudsverksamhet (PO).

<b>Nyckeltal funktionshinder</b>	<b>Budget 2015</b>	<b>Prognos 2015</b>	<b>Utfall 2014</b>
Boende, antal vuxna egen regi	103	105	102
Boende, antal vuxna extern regi	27	29	24
Boende, antal barn	11	11	13
Daglig verksamhet enl. LSS, antal personer	191	170	187
Korttidsvistelse, antal dygn	5 189	4 826	5 405
Korttidstillsyn, antal barn	31	33	31
Hem för vård och boende (HVB), antal dygn	9 580	10 134	10 293
Hem för vård och boende (HVB), snittkostnad/dygn	2 151	2 127	2 135
Boendestöd, antal personer	128	133	124
Boendestöd, antal timmar	14 761	15 542	14 331
Sysselsättning enl. SoL, antal pass Kanalhuset	6 468	5 988	6 468
Personlig assistans LSS, antal personer	20	20	21
Personlig assistans SFB, antal personer	73	70	75

### Ansvar för hälso- och sjukvård i LSS-verksamheter

Från och med 2015-10-01 övergår ansvaret för hälso- och sjukvårdsinsatser upp till och med nivå för legitimerad sjuksköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast/fysioterapeut i daglig verksamhet och bostad med särskild service enligt LSS att övergå från landstinget till kommunen. Förändringen innebär att kommunen har skapat ett nytt system för att kunna tillhandahålla den delen av hälso- och sjukvården. Samtliga utförare har fått uppdrag att tillhandahålla hälso- och sjukvårdsinsatser enligt HSL § 18. Med hälso- och sjukvård avses åtgärder för att medicinskt förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador. Till hälso- och sjukvården hör även sjuktransporter samt att ta hand om avlidna.

### Boende enligt LSS

Beslut om boende för barn och unga har ofta sin orsak i att skolgången planerats på annan ort för att tillgodose barnets behov. Om barnet har en funktionsnedsättning och tillhör personkretsen inom LSS följer ett beslut om boende enligt LSS. Situationen i familjer med ungdomar med funktionsnedsättning och som närmar sig vuxen ålder kan i vissa fall vara sådan att ett barn- och ungdomsboende enligt LSS blir en nödvändig lösning för familjen och för den unges utveckling. Antalet barn i barn- och ungdomsboende har minskat under året med två personer, främst pga flytt till LSS-boende för vuxna.

Utflyttning från lägenheter i stöd- och serviceboende har varit låg under 2015. Det har lett till att flera unga personer med beslut enligt LSS fått vänta på boende. Köp av externa platser har varit nödvändigt. Enstaka lediga lägenheter har funnits i en gruppboende LSS där målgruppen har varit äldre personer.

Behov av lägenheter har funnits men yngre personer har inte velat flytta in. Att använda enstaka platser i en gruppboestad till de unga som idag väntar på gruppboende är svårt då boendemiljön inte stämmer överens med de ungas behov. En ung person vill oftast bo tillsammans med andra unga personer. Förvaltningen försöker matcha önskemålen med tillgången på lägenheter.

Två platser har stängts permanent på Oppsättra gruppboestad. Inflyttning till olika externa LSS-boende för vuxna har ökat med fem personer under 2015.

Antalet tomdygn i LSS-bostäder under perioden januari-augusti 2015 uppgick till 1 192 dygn vilket motsvarar 4,9 platser. Den kostnad som dessa motsvarar uppgår till 2,2 mnkr. Av detta avser 430 dygn (0,9 mnkr) de två platserna som stängts på Oppsättra och som nämnden ej kommer att betala för från årsskiftet. Även på Malvavägens stöd- och serviceboende har det funnits en stor andel av tomdygnen (309 stycken) men där kommer en person att flytta in i en av de nuvarande två tomma lägenheterna.

Upprustning av lägenheter har gjorts i anslutning till att lägenheter har varit lediga för att förbättra boendemiljön

#### **Daglig verksamhet**

Antalet personer med beslut om daglig verksamhet har minskat med 17 personer under 2015. Minskningen beror på att daglig verksamhet inte längre beviljas för personer som fyllt 67 år. Utbudet inom daglig verksamhet behöver fortsätta att utvecklas för att bättre kunna tillgodose behoven hos personer med olika funktionsnedsättningar och olika intresseområden. En arbetsmarknad där tillgången på arbeten är begränsad gör att behovet av daglig verksamhet ökar bland unga med funktionsnedsättning.

#### **Personlig assistans enligt LSS och SFB**

Försäkringskassan beslutar om personlig assistans enligt socialförsäkringsbalken (SFB) och kommunen får då en kostnad för de första tjugo timmarna per vecka, en årskostnad på 295 000 kr per beslut. Det är en kostnad som kommunen inte kan påverka. Personer med beslut om personlig assistans enligt SFB har minskat med fem personer under året.

Antalet personer med beslut om personlig assistans enligt LSS har minskat med en person under året.

#### **Omsorg för psykiskt funktionshindrade**

Verksamheten omfattar boende, boendestöd, sysselsättning, kontaktperson och träfflokal.

Behovet av boendestöd för personer med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning ökar, antalet kunder har under ett år ökat med fyra personer och är i augusti 29 personer.

Stödet är i vissa fall ett alternativ till särskild bostad för vuxna enligt LSS i de fall behoven bedöms kunna tillgodoses i en egen lägenhet. Verksamheten drivs i egenregi av en personalgrupp med särskild kompetens kring målgruppen.

Antalet personer med beslut om HVB-hem har minskat med två personer under 2015.

Under 2013 startade ett nytt boende för personer med psykisk funktionsnedsättning, Skogstappan. Vård- och omsorgsnämnden köper samtliga platser och betalar fullt pris för alla dygn. Under perioden januari-augusti 2015 var det fem dygn som inte var belagda vilket motsvarar 0,2 % av alla dygn i verksamheten.

Antalet personer med beslut om sysselsättning har ökat kraftigt jämfört med 2014. Det är framför allt verksamheten Ilsa som har ökat, med 20 personer motsvarande 50 %.

### **Personligt ombud**

Verksamhetens målgrupp är vuxna personer i Österåkers kommun som på grund av psykisk ohälsa har eller riskerar att få långvariga och allvarliga psykiska funktionsnedsättningar.

Under våren har 110 personer fått stöd av Personligt ombud. 55 nya personer sökte hjälp varav 37 blev nya klienter. Resterande blev hänvisade till rätt instans. 35 klienter avslutades under våren.

Längden på stödet varierar mycket beroende på hur uppdraget ser ut, dock handlar det oftast om långvariga kontakter. Tidigare klienter som behöver tillfälligt stöd kan få det via telefon eller besök. Om behovet är omfattande kan klienten få ett personligt ombud igen.

Verksamheten flyttade till Alceahuset 2013. Detta har varit mycket lyckat: tillfälligt stöd har utökats samt klientantal. Närheten till annat kommunalt stöd och vårdgivare har effektiviserat och underlättat stödet. Även rådgivning till andra intressenter har ökat.

## **Framåtblick**

### **Teknikutveckling**

Ny teknik som kan användas som stöd till äldre personer och personer med funktionsnedsättning utvecklas ständigt, liksom teknik som kan underlätta arbetet med att ge stöd. Det är viktigt att såväl beställare som utförare deltar i utvecklingen och nyttjar de möjligheter som finns. Det finns exempel på teknikutveckling som kan effektivisera och öka service, såsom e-tjänster och nationell patientöversikt (NPÖ). Detta kommer initialt att kräva investeringar och ändrat arbetssätt.

### **Bostadssituationen**

Bristerna på tillgång till lägenheter i bostäder med särskild service för personer med funktionshinder gör att personer får bifallsbeslut som ej kan verkställas. Denna utveckling riskerar att hålla i sig framförallt inom området funktionshinder då antalet bostäder kraftigt understiger det prognostiserade behovet.

### **Kostnadsökningar inom funktionshinderområdet**

Fler personer än tidigare får diagnoser som kan ge dem rätt till stöd enligt LSS eller socialtjänstlagen på grund av en funktionsnedsättning. Detta får som konsekvens att Vård- och omsorgsnämndens kostnader ökar. För att bibehålla kvaliteten på dagens insatser, behöver erforderlig volymkompensation tillföras nämndens budget årligen.

### **Hemsjukvård**

Det finns ingen tidplan för huvudmannaskapsförändringen för hemsjukvården. Troligen kommer Kommunförbundet (KSL) och landstinget att utreda frågan vidare under kommande året.

## BILAGA 1

### 1. Ekonomi i balans

Resultatmål	Nyckeltal	Förvaltningens åtaganden	Måluppfyllelse
1.1. Genomlysna ersättningsmodeller	Antal genomlysningar	Genomlysning av ersättningen för personlig assistans, ledsagning och avlösning LSS, mat och nattpatrull.	Ersättningen för personlig assistans genomfört.
1.2 Uppnå nollresultat	Utfall	Följa upp konsekvensen av LOV i särskilt boende. Professionell hantering av lägenheter och lokaler. Förbättra möjligheter till rekrytering av bistånds- och LSS handläggare. Användning av ändamålsenliga verktyg. Följa upp effekterna av nya riktlinjer från Socialstyrelsen. Förbereda övertagandet av HSL-ansvaret inom LSS.	Arbetet pågår.
1.3 Genomlysna kostnader med obalans eller stora förändringar	Antal genomlysningar	Analysera kostnadsökningar inom områden med underskott, t ex socialpsykiatri. Strategiskt arbete kring unga vuxna som söker daglig verksamhet, sysselsättning.	Arbetet pågår.

### 2. Invånarna ska uppleva en professionell service av hög kvalitet och ett gott bemötande i all kommunal service

Resultatmål	Nyckeltal	Förvaltningens åtaganden	Måluppfyllelse
2.1 Öka antalet e-tjänster.	Antal e-tjänster	I samarbete med IT-enheten införa e-tjänster.	Arbetet pågår
2.2 Strategi för e-hälsa	Ja/nej	Ta fram en strategi för e-hälsa.	Arbetet pågår
2.3 Digitala trygghetslarm.	Ja/nej	Implementera plan för införande av digitala trygghetslarm.	Ja

### 3. Österåker ska vara bästa skolkommunen i länet

Resultatmål	Nyckeltal	Förvaltningens åtaganden	Måluppfyllelse
3.1 Bidra till en fungerande skolgång även för elever med funktionsnedsättning.	Antal samordnade individuella planer där skolan deltar.	Upprätta samordnade individuella planer (SIP) och kalla skolan där behov finns.	Redovisas i bokslutet

#### 4. Österåker ska erbjuda högsta kvalitet på omsorg för äldre och funktionshindrade

Resultatmål	Nyckeltal	Förvaltningens åtaganden	Måluppfyllelse
4.1 Säkerställa kvaliteten i verksamheten genom kvalitetsledningssystemet.	Antal kartläggningar och riskanalyser.	Genomföra processkartläggningar och riskanalyser.	Arbete pågår
4.2 Förbättra informationen om verksamheten med valmöjligheter.	Ja/nej	Utarbeta informationsmaterial om valbara verksamheter, inklusive möjligheter till jämförelser.	Ja
4.3 Öka den enskildes inflytande över sitt stöd.	Index för inflytande och delaktighet enligt SCB. Antal genomförandeplaner.	Följa upp att genomförandeplaner görs. Implementera ÄBIC.	Redovisas i bokslutet
4.4 Fokusera på ett kvalitetsområde per år.	Redovisning av arbetet.	Under 2015 är fokus utevistelse och utemiljö med inriktning på fysisk aktivitet.	Redovisas i bokslutet
4.5 Utveckla det förebyggande arbetet.	Redovisning av arbetet.	Särskilda förebyggande satsningar. Säkerställa en ändamålsenlig läkemedelsanvändning inom särskilt boende för äldre. Utarbeta regelverk som stimulerar enskilda aktörer att starta trygghetsboenden.	Redovisas i bokslutet

#### 5. Trygg miljö

Kommunfullmäktige fastställde ett femte mål för den nya mandatperioden som handlar om trygg miljö. Nämnden har inte i verksamhetsplanen fastställt verken resultatmål, nyckeltal eller åtagande för hur målet ska uppnås. Detta arbete har gjorts inför 2016 års budget.

#### Miljömål

Resultatmål	Nyckeltal	Förvaltningens åtaganden	Måluppfyllelse
5.1 Verksamheten bidrar till hållbar utveckling	Ja/nej	Undersöka möjligheter att ställa hållbarhetskrav i upphandlingar.	Ja
5.2 Minska antalet arbetsresor	Ja/nej	Skapa möjligheter till resfria möten, ex videokonferens. Delta i konferenser och utbildningar via video.	Ja

**6.**

**Förlängning av avtal driftentreprenad Åkerspark  
bostad med stöd och service för vuxna**



## Tjänsteutlåtande

### Socialförvaltningen

Datum 2015-09-15

Dnr VON 2015/0053-741

Till Vård- och omsorgsnämnden

## Förlängning av avtal driftentreprenad Åkerspark bostad med stöd och service för vuxna

### Beslutsförslag

#### Vård- och omsorgsnämndens beslut

Förlänga avtalet mellan Olivia Vård & Omsorg AB och Österåkers kommun för Åkerspark bostad med stöd och service för vuxna, med två år till och med 2018-08-31.

### Bakgrund

Avtalstiden för Åkerspark bostad med stöd och service för vuxna är 2010-09-01 – 2016-08-31. Upphandlingen är genomförd enligt lag om offentlig upphandling som en så kallad driftentreprenad. Enligt avtalet mellan Olivia Vård & Omsorg AB och Österåkers kommun kan avtalet ytterligare förlängas vid ett tillfälle med två år. Förlängningen ska ske skriftligt, ingen särskilt tidsperiod för när detta ska ske är angiven i avtalet.

### Förvaltningens slutsatser

Mot bakgrund av att Olivia Vård & Omsorg AB under avtalstiden har skött sina åtaganden på ett tillfredsställande sätt föreslår förvaltningen att Vård- och omsorgsnämnden beslutar att förlänga avtalet med Olivia Vård & Omsorg AB med de två år som avtalet medger. Avtalslut blir då 2018-08-31.



Anne Simmasgård  
Socialchef



Eva Höxter  
Sakkunnig funktionshinder

7.

**Fördelning av stimulansmedel från regeringen  
för ökad bemanning inom äldreomsorgen**

## Tjänsteutlåtande

Socialförvaltningen

Till Vård- och omsorgsnämnden

Datum 2015-09-15

Dnr VON 2015/0052

## Fördelning av stimulansmedel från regeringen för ökad bemanning inom äldreomsorgen

### Sammanfattning

Regeringen har givit Socialstyrelsen i uppdrag att administrera, fördela medel och löpande följa upp satsningen på en ökad bemanning inom äldreomsorgen under åren 2015-2018. Den totala satsningen är 995 mnkr för 1 juli-31 december 2015, för Österåkers kommun avser det 3,1 mnkr som ska fördelas under perioden.

### Beslutsförslag

#### Vård- och omsorgsnämndens beslut

Efter ansökan kan följande belopp rekvireras till särskilt boende:

1. 1 473 000 kronor till Enebacken
2. 627 000 kronor till Solskiftet
3. 409 000 kronor till Muskötvägen
4. 327 000 kronor till Vårdbo
5. 273 000 kronor till korttidsenheten i Alceahuset

### Förvaltningens slutsatser


Samtliga utförare inom hemtjänst och särskilt boende är informerade om möjligheten att ta del av stimulansmedlen. Det är svårt att följa upp personaltäteten inom hemtjänsten då brukarens behov är tillgodosett utifrån biståndsbeslutet. Mot bakgrund av detta föreslår socialförvaltningen att stimulansmedlen fördelas inom de särskilda boenden som finns i Österåkers kommun. Fördelning av stimulansmedlen sker förslagsvis utifrån antal boenden den 1 september 2015.

Socialförvaltningen föreslår att fördelningen sker enligt följande: Enebacken 1 473 000 kronor, Solskiftet 627 000 kronor, Muskötvägen 409 000 kronor, Vårdbo 327 000 kronor, korttidsenheten i Alceahuset 273 000 kronor.

De särskilda boende ska rekvirera medlen från socialförvaltningen genom en enklare ansökan. Där ska det framgå vad medlen kommer att användas till. De särskilda boende ansvarar var och en för redovisning av de rekvirerade medlen enligt Socialstyrelsens anvisningar. Skulle Socialstyrelsen inte godkänna redovisningen, är respektive särskilt boende, återbetalningsskyldig till socialförvaltningen.

### Bilaga

1. Socialstyrelsens anvisningar för rekvisition av stimulansmedel för ökad bemanning inom äldreomsorgen 2015, 2015-07-01.

  
Anne Simmasgård  
Socialchef

  
Kerstin Odenfelt  
Sakkunnig äldre

## Anvisningar för rekvisition av stimulansmedel för ökad bemanning inom äldreomsorgen 2015

### Bidragets storlek

Statsbidraget omfattar 995 miljoner kronor för år 2015. Fördelningen baseras på standardkostnaden för äldreomsorg i det kommunala utjämningsystemet. I bilaga 1 till regeringens beslut den 25 juni 2015 (S2015/4099/FST S2015/04636/FST) framgår hur mycket pengar som varje kommun kan rekvirera för 2015.

### Vilka kan ta del av medlen?

Varje kommun får i egenskap av huvudman för sin och enskilda utförare verksamhet rekvirera medel enligt fördelningsnyckeln i regeringsbeslutet. Både hemtjänst och särskilt boende kan omfattas. Kommunerna har ett ansvar att se till att alla äldre som behöver hjälp får sina behov tillgodosedda, oavsett vem som utför vården och omsorgen. Det är därför viktigt att kommunerna informerar enskilda utförare om möjligheten att ta del av stimulansmedlen. Kommunen avgör hur medlen ska disponeras mellan verksamheterna.

### Vad kan ni använda medlen till?

Stimulansmedlen är avsedda för att öka bemanningen inom den av kommunen finansierade vården och omsorgen om äldre. Syftet är att skapa ökad trygghet och kvalitet för den enskilde. I linje med de utmaningar som Socialstyrelsen tidigare har påtalat<sup>1</sup> är det önskvärt med en stabil personalförsörjning, som i sin tur bidrar till en ökad kontinuitet i vården och omsorgen om de äldre. Det kan t.ex. ske genom att nyanställa på heltid eller möjliggöra en ökad sysselsättningsgrad i deltidstjänster. Socialstyrelsens villkor för att använda statsbidraget är indelade i ska-krav och bör-krav. Ska-kraven är obligatoriska medan bör-kraven är rekommendationer. Eventuella avvikelser från bör-kraven ska förklaras vid redovisningen av medelsanvändningen.

### Ska-krav

- Stimulansmedlen får endast rekvireras av kommunen som huvudman för sin egen och enskilda utförare verksamhet.
- Stimulansmedlen ska rekvireras senast den 31 oktober 2015.
- Stimulansmedlen får endast användas till personalkostnader som genererats under perioden 1 juli–31 december 2015. Med personalkostnader avses här löner, lagstadgade arbetsgivaravgifter, avtalsförsäkringar och avtalspensioner.

<sup>1</sup> Socialstyrelsen (2015) Redovisning av uppdraget att utforma en satsning på ökad bemanning inom äldreomsorgen (dnr 5.4-11376/2015)

- Stimulansmedlen får endast användas till personalkostnader för personal som utför stöd och omvårdnad i den av kommunen finansierade vården och omsorgen om äldre.
- Personalkostnaderna får endast avse de personalkategorier som arbetar nära de äldre.
- Kommunerna ska informera enskilda utförare om möjligheten att ta del av stimulansmedlen.
- Varje kommun ska senast den 8 februari 2016 återrapportera till Socialstyrelsen hur 2015 års medel har använts enligt ett frågeformulär som Socialstyrelsen tillhandahåller.
- Kommunerna ska återbetala stimulansmedel som inte förbrukats inom given tid, eller som inte använts enligt villkoren.

### **Bör-krav**

- Stimulansmedlen bör användas för vårdbiträden, undersköterskor, sjuksköterskor, fysioterapeuter, arbetsterapeuter, dietister samt arbetsledare på verksamhetsnivå.
- Stimulansmedlen bör användas för anställning av personal som har adekvat utbildning<sup>2</sup> och erfarenhet.
- Vid brist på utbildad eller erfaren personal bör arbetsgivaren erbjuda introduktion, handledning och en planering för utbildning av nyanställda för att säkerställa att personalrekryteringen står i relation till kvalitets- och kompetenskravet i socialtjänstlagen (2001:453).

### **När kan ni använda medlen?**

Socialstyrelsen betalar ut medlen under år 2015 och de kan användas till personalkostnader som genererats under perioden 1 juli–31 december 2015.

### **Socialstyrelsens villkor**

Socialstyrelsens villkor för att använda statsbidraget är indelade i ovan nämnda ska-krav och bör-krav. Ska-kraven är obligatoriska medan bör-kraven är rekommendationer. Eventuella avvikelser från bör-kraven ska förklaras vid

---

<sup>2</sup> Med hänvisning till Socialstyrelsens ovan nämnda bör-krav om utbildning görs här ett utdrag från Socialstyrelsens redovisning av uppdraget att utforma en satsning på ökad bemanning inom äldreomsorgen (2015-06-01) om vad som här avses med adekvat utbildning för vårdbiträden och undersköterskor:

- Utbildning enligt den äldre studieordningen:
  - den äldre undersköterskeutbildningen om 32 eller 40 veckor, 31 veckors specialkurs,
  - utbildning till skötare i psykiatrisk vård, vårdinriktad kompletteringskurs,
  - tvåårig vårdlinje,
  - mentalskötartutbildning, två eller tre terminer.
- Den äldre gymnasieutbildningen, dvs. treårig omvårdnadslinje eller omvårdnadsprogrammet (kurser om minst 1 350 gymnasiepoäng i karaktärsämnen).
- Den nya studieordningen enligt Vård- och omsorgsprogrammet GY 2011 (kurser om minst 1 400 gymnasiepoäng i programgemensamma karaktärsämnen samt programfördjupning inom geriatrik/gerontologi).
- Vissa specialistkompetenser t.ex. äldrepedagog, Silviasystrar eller personal med högskoleutbildning inom vård- eller omsorgsområdet, som tjänstgör som omsorgspersonal.

Se även Socialstyrelsens allmänna råd (SOSFS 2011:12) om grundläggande kunskaper hos personal som arbetar i socialtjänstens omsorg om äldre och *Omvårdnadslyftet – Stutredovisning av regeringens kompetenssatsning 2011–2014* på Socialstyrelsens webbplats.

redovisningen av medelsanvändningen.

### **Hur får ni del av medlen?**

Varje kommun får i egenskap av huvudman för sin och enskilda utförare verksamhet rekvidrera medel genom den blankett som Socialstyrelsen tillhandahåller i ett utskick till registrator i varje kommun. I bilaga 1 till regeringsbeslutet den 25 juni 2015 står det hur mycket pengar som varje kommun maximalt kan rekvidrera. Socialstyrelsen kommer vid utbetalningen att avrunda beloppen till hela kronor. Endast **en rekvisition per kommun** ska lämnas till Socialstyrelsen. Rekvisitionen ska ha kommit in till myndigheten senast den **31 oktober 2015** och medlen utbetalas vanligtvis inom 30 dagar. Rekvisitionen ska vara undertecknad av behörig företrädare för respektive kommun.

Vi rekommenderar att varje kommun skapar ett separat konto för stimulansmedlen för att enkelt kunna spåra alla transaktioner och underlätta redovisningen.

Kommunerna föreslås vid behov träffa överenskommelser med enskilda utförare om hanteringen och redovisningen av stimulansmedlen.

### **Vad gäller för återbetalning av medel?**

Om ni inte har använt hela stimulansbidraget under perioden 1 juli–31 december 2015 ska ni återbetala återstoden till Socialstyrelsen. Ni kan också bli återbetalningsskyldiga om medlen inte används i enlighet med ska-kraven. Återbetalningen ska ske senast den 31 maj 2016.

### **Hur åiterrapporterar ni hur ni har använt medlen?**

Varje kommun ska senast den 8 februari 2016 redovisa till Socialstyrelsen hur 2015 års stimulansmedel har använts. Myndigheten kommer bl.a. att följa upp hur ska- och börkraven har följts. Av redovisningen ska exempelvis framgå vilka personalkategorier som kommunen i egenskap av huvudman för sin och enskilda utförare verksamhet har anställt och hur många årsarbetare inom respektive personalkategori som stimulansmedlen har finansierat inom särskilt boende och hemtjänst. Redovisningen ska vara uppdelad på kön.

Socialstyrelsen kommer att utforma uppföljningen av regeringens satsning under hösten 2015 och därefter skicka ett frågeformulär till kontaktpersonen i varje kommun. Varje kommun behöver utse och meddela en kontaktperson för statsbidraget samt underrätta Socialstyrelsen om kontaktoppgifterna ändras under satsningens gång.

### **Bakgrund**

Regeringen har den 25 juni 2015 gett Socialstyrelsen i uppdrag att under år 2015 fördela 995 miljoner kronor i stimulansmedel för ökad bemanning inom den av kommunen finansierade vården och omsorgen om äldre (S2015/4099/FST S2015/04636/FST). Uppdraget bygger på ett tidigare regeringsbeslut den 23 april 2015 om att ge Socialstyrelsen i uppdrag att utforma en sådan satsning för 2015–2018 (S2015/3132/FST).

**Mer information**

Bevaka uppdateringar om statsbidraget på  
<http://www.socialstyrelsen.se/statsbidrag>.

**Kontaktpersoner**

Åsa Pettersson	<a href="mailto:asa.pettersson@socialstyrelsen.se">asa.pettersson@socialstyrelsen.se</a>	075-247 33 64
Ylva Gårdhagen	<a href="mailto:ylva.gardhagen@socialstyrelsen.se">ylva.gardhagen@socialstyrelsen.se</a>	075-247 39 11
Anna Ahlm (uppföljning)	<a href="mailto:anna.ahlm@socialstyrelsen.se">anna.ahlm@socialstyrelsen.se</a>	075-247 34 15

8.

**Fördelning av arbetsmiljöuppgifter inom  
socialförvaltningen**



## Tjänsteutlåtande

### Socialförvaltningen

Datum 2015-08-24

Dnr VON 2015/0050-026

Till Vård- och omsorgsnämnden

## Fördelning av arbetsmiljöuppgifter inom socialförvaltningen

### Sammanfattning

Österåkers Kommunfullmäktige har 2015-03-16 § 2:33 beslutat om att inom ramen för kommunens systematiska arbetsmiljöarbete (SAM) avseende fördelning och returnering av arbetsmiljöansvaret dels att ersätta SAM 1:2 Delegeringsbrev med Fördelning av arbetsmiljöuppgifter, ersätta SAM 1:3 Returneringsbrev med Returnering av fördelad arbetsmiljöuppgift samt ersätta SAM 1:4 Arbetstagarens arbetsmiljöansvar med Fördelning av arbetsmiljöuppgifter, (KF § 2:33).

I föreliggande ärende föreslås att Vård- och omsorgsnämnden, mot bakgrund av ovan nämnda beslut av Kommunfullmäktige, fattar beslut enligt nedan.

### Beslutsförslag

#### Vård- och omsorgsnämndens beslut

Fördela arbetsmiljöuppgifter till socialchefen som får ansvar att vidarefördela arbetsmiljöuppgifter inom socialförvaltningen avseende fördelning, returnering av arbetsmiljöansvaret samt arbetstagares ansvar att medverka i arbetsmiljöarbetet.

### Bakgrund

Österåkers Kommunfullmäktige har 2015-03-16 § 2:33 beslutat om att inom ramen för kommunens systematiska arbetsmiljöarbete avseende fördelning och returnering av arbetsmiljöansvaret dels att ersätta SAM 1:2 Delegeringsbrev med Fördelning av arbetsmiljöuppgifter, ersätta SAM 1:3 Returneringsbrev med Returnering av fördelad arbetsmiljöuppgift samt ersätta SAM 1:4 Arbetstagarens arbetsmiljöansvar med Fördelning av arbetsmiljöuppgifter, (KF § 2:33).

Respektive nämnd har, med hänvisning till Kommunfullmäktiges beslut, ansvaret för att fördela arbetsmiljöuppgifter till kommundirektör och förvaltningschefer i Österåkers kommun.

### Förvaltningens slutsatser

Enligt de grundläggande bestämmelserna i arbetsmiljölagen (AML) ska arbetsgivaren vidta alla de åtgärder som behövs för att förebygga att arbetstagaren utsätts för ohälsa eller olycksfall. Därvid ska arbetsgivaren systematiskt planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att arbetsmiljön i verksamheten uppfyller arbetsmiljölagstiftningens krav.

## Tjänsteutlåtande

Mot bakgrund av arbetsmiljölagstiftningens krav samt med hänvisning till Österåkers Kommunfullmäktiges beslut 2015-03-16 § 2.33 tillstyrker förvaltningen förslaget.

### Tidigare beredning och beslutsunderlag

2015-03-16 § 2:33 KF

### Bilagor

Bilaga 1: Fördelning av arbetsmiljöuppgifter

Bilaga 2: Returnering av fördelad arbetsmiljöuppgift



Anne Simmasgård  
Socialchef

Framtagen av  
Personalenheten

## **Fördelning av arbetsmiljöuppgifter**

Arbetsgivaransvaret för arbetsmiljön vilar på kommunfullmäktige i Österåkers kommun. Arbetsgivaransvaret för arbetsmiljön kan inte delegeras men däremot kan arbetsmiljöuppgifter fördelas till underställd chef eller medarbetare.

### **Kommunfullmäktige, nämnd**

Ansvarsreglerna gäller ledamöter i kommunfullmäktige/nämnd mot bakgrund av att de ansvarar för:

- fördelning av arbetsmiljöuppgifter
- den övergripande organisationen
- att arbetsgivarens arbetsmiljöpolicy följs
- att stimulera till en tolerant arbetsmiljö där medarbetares olikheter och förutsättningar tas tillvara
- att det finns ansvariga befattningshavare med tillräckliga befogenheter, resurser och kunskaper för utförandet av arbetsmiljöuppgifterna.

Varje arbetsmiljöuppgift, för vilken nämnden saknar befogenheter, resurser och/eller kunskap, ska skriftligt returneras till kommunfullmäktige. Överordnad ansvarar för att ge de befogenheter, resurser och/eller kunskap till den som returnerat arbetsmiljöuppgiften så att denne åter kan ta det ansvar som krävs.

### **Kommundirektör, förvaltningschef, verksamhetschef samt enhetschef**

Du ska ansvara för att organisera arbetsmiljö- och samverkansarbetet vad avser planering, ledning och kontroll inom verksamhetsområdet/enheten. Du ska övervaka och vidta de åtgärder som behövs inom verksamhetsområdet/- enheten så de uppfyller aktuella bestämmelser för arbetsmiljöarbetet (lagar, förordningar, författningar, Arbetsmiljöverkets föreskrifter och Österåker kommuns arbetsmiljöpolicy, andra styrdokument inom arbetsmiljöområdet samt riktlinjer och rutiner). Du ska även ansvara för att dessa följs. Du ska ansvara för att det systematiska arbetsmiljöarbetet genomförs inom din verksamhet.

### **Medarbetare**

Som medarbetare har du skyldighet att medverka till god arbetsmiljö och förebygga ohälsa genom att delta i det systematiska arbetsmiljöarbetet (AML kap 3 § 4)

Arbetsuppgifter inom det systematiska arbetsmiljöarbetet kan fördelas från överordnad.

Framtagen av  
Personalenheten

## Fördelning av arbetsmiljöuppgifter

De främst förekommande arbetsmiljöuppgifterna (markera aktuella arbetsmiljöuppgifter med kryss):

Markera här	Nr	Uppgift
	1.	den arbetsmiljölagstiftningen som verksamheten omfattas av är tillgänglig, känd och efterföljs av medarbetaren
	2.	arbetsmiljöverkets författningar samt normer och standard för utrustning och arbetsmetoder är tillgängliga, kända och efterföljs av medarbetaren
	3.	arbetsgivarens arbetsmiljöpolicy samt andra styrdokument inom arbetsmiljöområdet är tillgängliga, kända och efterföljs av medarbetaren
	4.	dödsfall, allvarlig olycka eller allvarligt tillbud gällande medarbetaren omedelbart rapporteras till Arbetsmiljöverket
	5.	gällande fördelning av arbetsmiljöuppgifter är känd av medarbetaren
	6.	arbetsmiljöfrågor hanteras i CESAM (central samverkansgrupp)
	7.	arbetsmiljöfrågor hanteras i FÖRSAM (förvaltningens samverkansgrupp)
	8.	arbetsmiljöfrågor hanteras i ENSAM (enhetens samverkansgrupp på Produktionsförvaltningen)
	9.	en årsplan upprättas för planering av det kommande årets arbetsmiljöaktiviteter
	10.	i följande års budget ta hänsyn till kostnaden för arbetsmiljöaktiviteter
	11.	introducera nya medarbetare
	12.	det på var arbetsplats finns en lokal krisplan
	13.	det på var arbetsplats finns en brandskyddsorganisation
	14.	utreda anmäلت tillbud till arbetsskada
	15.	utreda anmäld arbetsskada
	16.	löpande genomföra undersökningar av den organisatoriska, fysiska, sociala och psykiska arbetsmiljön

Framtagen av  
Personalenheten

17.	löpande genomföra riskbedömningar, vidta åtgärder och ta fram handlingsplaner
18.	inför planerad verksamhetsförändring genomföra undersökningar av den organisatoriska, fysiska, sociala och psykiska arbetsmiljön
19.	inför planerad verksamhetsförändring genomföra riskbedömningar (arbetsmiljökonsekvensbeskrivning), vidta åtgärder och ta fram handlingsplaner
20.	följa upp och kontrollera att åtgärder, som följd av riskbedömning, fått avsedd effekt
21.	behövliga hjälpmedel, skyddsutrustning och personlig skyddsutrustning finns att tillgå för medarbetaren och att dessa används enligt instruktioner
22.	genomföra arbetsplatsträffar i enlighet med samverkansavtalet (FAS05)
23.	löpande följa upp sjukfrånvaro hos medarbetaren
24.	genomföra arbetsanpassning och rehabilitering samt rehabiliteringsutredningar
25.	samordningsansvar klargörs när medarbetaren rör sig inom andra förvaltningar, verksamhetsområden, enheter eller arbetsgivare än den egna
26.	samordningsansvar klargörs mellan arbetsgivarna när extern arbetar på kommunens arbetsplatser
27.	det obligatoriska samordningsansvaret uppfylls på fast driftställe som ingår i verksamheten
28.	medarbetare som utför arbetsmiljöuppgifter i verksamheten skriftligt tagit emot delegation på vilka uppgifter denne ansvarar för att utföra
29.	på arbetsplatser där det finns kemikalier och/eller gasol samt i övrigt hälso-och brandfarliga ämnen, utser namngiven medarbetare att ansvarar för arbetsmiljöuppgifter i arbetet med dessa
30.	på arbetsplatser där maskiner och andra tekniska anordningar används finns särskilda skriftliga instruktioner och att dessa är tillgängliga, kända och efterföljs av medarbetaren
31.	årligen genomföra utvecklingssamtal genom arbetsgivarens anvisningar
32.	eventuella krav och meddelanden från Arbetsmiljöverket respekteras och efterföljs
33.	inspektionsmeddelande samt åtföljande kontakter med Arbetsmiljöverket diarieförs

Framtagen av  
Personalenheten

	34.	löpande och vid årets slut följa upp årets arbetsmiljöaktiviteter
	35.	årligen följa upp det systematiska arbetsmiljöarbetet
	36.	årligen följa upp statistik för sjukfrånvaro
	37.	årligen följa upp statistik för tillbud och arbetsskador
		För rektorer gäller även:
	38.	dödsfall, allvarlig olycka eller allvarligt tillbud gällande elev omedelbart rapporteras till Arbetsmiljöverket
	39.	ämneslärare inom trä-och metallslöjd samt inom NO-ämnen skriftligt tagit emot delegation på de arbetsmiljöuppgifter de ansvarar för att utföra.
	40.	i grundskola, skapa förutsättningar för att eleverna i årskurs 7, 8 och 9 kan välja två elevskyddsombud per årskurs
	41.	i gymnasieskolan, skapa förutsättning för att eleverna kan välja två elevskyddsombud för varje linje och två för varje specialkurs om minst ett år
	42.	gällande fördelning av arbetsmiljöuppgifter är känd för elevskyddsombud samt övriga elever
	43.	utreda anmäld incident, tillbud samt olycksfall avseende elev och barn
	44.	årligen följa upp statistik för incidenter, tillbud och olycksfall, avseende elev och barn
	45.	det för elever och barn upprättas en lokal krisplan

#### Övriga arbetsmiljöuppgifter

Markera här	Nr	Uppgift
	46.	
	47.	
	48.	OSV.

Framtagen av  
Personalenheten

## **Fördelning av arbetsmiljöuppgifter**

(Vid fördelning från nämnd krävs beslut av hela nämnden.)

I min egenskap av chef, fördelar jag till dig följande arbetsmiljöuppgifter i enlighet med Österåkers kommuns gällande arbetsmiljöpolicy inom ditt verksamhetsområde/enhet och där du erhåller uppgiften som arbetsgivarens ställföreträdare i arbetsmiljöfrågor vid arbetsstället.

Denna arbetsuppgift utgör ett komplement till anställningsunderlaget som du undertecknade vid din anställning i Österåkers kommun.

Arbetsgivaransvaret för arbetsmiljön vilar på fullmäktige i Österåkers kommun. Arbetsgivaransvaret för arbetsmiljön kan inte delegeras, endast arbetsuppgifter.

---

Tid:	Arbetet grundas på Österåkers kommuns arbetsmiljöpolicy och du ska inordna arbetsmiljö- och samverkansfrågorna i den dagliga verksamheten.
Kompetens:	Dokumenterad grundläggande arbetsmiljöutbildning och god kännedom om kommunens formalia samt kommunens arbetsmiljöorganisation. Du ska även veta var du kan tillförskaffa dig mer information och var du hittar gällande lagar, förordningar, föreskrifter och kommunens styrdokument som berör detta område. Se även AFS2001:1, § 6.
Befogenhet:	De befogenheter som behövs för att fullgöra uppgiften. Du medges rätt att vidarefördela arbetsuppgifter till underställd chef eller medarbetare. Se även AFS2001:1, § 6.
Instruktion:	I den bifogade instruktionen finns arbetsmiljöuppgifterna preciserade.
Resurser:	Budgeterade medel i enlighet med fastställd verksamhetsplan.
Returnering:	Kan ej arbetsmiljöuppgifterna fullföljas och du som chef/medarbetare uttömt dina möjligheter och befogenheter så ska du returnera uppgiften/uppgifterna till mig som då åtar mig ansvaret.

Framtagen av  
Personalenheten

Arbetsmiljöuppgift/nr som delegeras (se bilaga: Fördelning av arbetsmiljöuppgifter/SAM, som bifogas denna fördelning, och ange arbetsmiljöuppgift/-er nedan.):

.....

.....

.....  
Förvaltning/Enhet

.....  
Ort och datum

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift  
Avlämnande chef /befattning

.....  
Underskrift  
Mottagare/befattning

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnförtydligande

Utvecklingssamtal med närmsta chef ska genomföras minst en gång per år. Vid detta tillfälle ska Instruktionen, Arbetsmiljöuppgifterna samt detta dokument och innebörden av denna repeteras.



Dokumentnamn  
**Fördelning av  
arbetsmiljöuppgifter**

Dokumentdatum  
2014-12-15

Diarie nr  
KS 2015/0024  
010



Bilaga 2

Framtagen av  
Personalenheten

Godkänd av (sign)

Version

## Returnering av fördelad arbetsmiljöuppgift (en returnering per blankett)

I min egenskap av chef/medarbetare returnerar jag härmed nedanstående arbetsmiljöuppgift enligt Österåkers kommuns arbetsmiljöpolicy.

### Returnerad arbetsmiljöuppgift på grund av brist på (markera):

- kunskap
- befogenhet
- resurser

som jag behöver för att kunna utföra delegerad arbetsmiljöuppgift (se bilaga: Fördelning av arbetsmiljöuppgifter, som bifogas denna returnering):

Nr:..... Beskrivning:.....

.....

Därför returnerar jag uppgiften till dig till dess att bristen har åtgärdats.

.....  
Förvaltning/Enhet

.....  
Förvaltning/Enhet

.....  
Ort och datum

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift  
Returnerare

.....  
Underskrift  
Mottagande chef

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnförtydligande

9.

**Samverkansavtal mellan Österåkers kommun och  
Stockholms läns landsting,  
Sjukvårdsstyrelse Norr**

## Tjänsteutlåtande

Socialförvaltningen

Till Vård- och omsorgsnämnden

Datum 2015-09-16

Dnr VON 2015/0054

### Samverkansavtal mellan Österåkers kommun och Stockholms läns landsting, Sjukvårdsstyrelse Norr

#### Beslutsförslag

##### Vård- och omsorgsnämnden föreslår Kommunstyrelsen besluta

Teckna samverkansavtal mellan Österåkers kommun och Stockholms läns landsting, Sjukvårdsstyrelse Norr för perioden 2015-10-01 - 2019-09-30.

#### Bakgrund

Österåkers kommun har haft ett samverkansavtal med landstinget under flera år. Avtalet har nu reviderats i och med ny mandatperiod. Den politiska samverkan föreslås ske mellan representanter från Sjukvårdsutskott Norr och Vård- och omsorgsnämndens och Socialnämndens presidier.

#### Bilagor

1. Samverkansavtal



Anne Simmasgård  
Socialchef

---

Mellan Stockholms läns landsting (SLL), genom Sjukvårdsstyrelse Norr,  
och Österåkers kommun har slutits följande

## **SAMVERKANSAVTAL**

### **§ 1 Avtalsförutsättningar**

Österåkers kommun och SLL styrs av olika lagstiftningar, men har i vissa frågor näraliggande ansvar för att tillgodose invånarnas behov av samordnade insatser från de båda huvudmännen. Detta avtal är ett uttryck för parternas ambition att samverka för invånarnas bästa.

### **§ 2 Avtalsperiod med mera**

Avtalet gäller för tiden 2015-10-01-2019-09-30 med en ömsesidig uppsägningstid om tre (3) månader.

Omförhandling av avtalet ska ske om part så begär.

### **§ 3 Avtalets syfte**

Avtalet syftar till att

- parterna ska ha kännedom om varandras verksamhet inom de samverkansområden som avtalet reglerar
- insatser från parterna ska ges med insikt om insatsernas del i helheten och med den enskildes särskilda behov i centrum
- tydliggöra ansvarsgränser mellan parterna
- parterna, i de fall man sluter avtal med externa producenter rörande verksamheter inom samverkansområdena, formulerar krav på samverkan inom dessa områden.

### **§ 4 Samverkansområden**

De samverkansområden som omfattas av avtalet är äldre, personer med psykiskt funktionshinder, LSS, beroendefrågor, barn- och ungdomar med behov av särskilt stöd, hälsofrämjande och förebyggande insatser samt personer med behov av rehabilitering och habilitering.

---

## § 5 Samverkansorganisation

Österåkers kommun representeras av presidierna från Socialnämnden och Vård- och omsorgsnämnden. SLL representeras av Sjukvårdsutskottet Norr och för uppgiften utsedda ledamöter av Sjukvårdsstyrelsen Norr. Dessutom ingår tjänstemän från båda parter. Vid behov kan andra politiker och tjänstemän adjungeras.

## § 6 Samverkansformer

Sammanträden hålls normalt två gånger per år och förbereds av tjänstemän. Ansvar för sammanträdenas genomförande (ordförandeskap, inbjudan och minnesanteckningar) alternerar mellan parterna.

Samverkansforumet kan föreslå behov av resurser, men beslut i dessa frågor fattas i respektive berörd nämnd eller styrelse.

Avtalet och samverkansformerna ska värderas av parterna i det gemensamma samverkansforumet senast vid utgången av avtalsperioden.

## § 7 Kontaktpersoner

För SLL, Sjukvårdsstyrelse Norr:

För Österåkers kommun: Anne Simmasgård socialchef

Avtalet har upprättats i två (2) likalydande exemplar av vilka parterna tagit var sitt.

Stockholm 2015-  
Stockholms läns landsting  
Sjukvårdsstyrelse Norr

Åkersberga 2015-  
Österåkers kommun  
Kommunstyrelsen

---

Hans Andersson

Ordförande

---

Michaela Fletcher

Ordförande

**10.**

**Utnämning av personuppgiftsombud för Vård- och omsorgsnämnden**

# Tjänsteutlåtande

Socialförvaltningen

Till Vård- och omsorgsnämnden

Datum 2015-09-08

Dnr VON 2015/0051-700

## Utnämning av personuppgiftsombud för Vård- och omsorgsnämnden

### Beslutsförslag

#### Vård- och omsorgsnämndens beslut

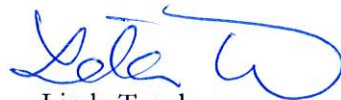
1. Utse Anne Savolainen, administrativ samordnare, till Vård- och omsorgsnämndens personuppgiftsombud.
2. Entlediga Linda Turula, f.d. administrativ samordnare, som Vård- och omsorgsnämndens personuppgiftsombud.
3. Beslutet delges Datainspektionen.

### Förvaltningens slutsatser

Personuppgiftslagen (PuL) har till syfte att skydda människor mot att deras personliga integritet kränks genom behandling av personuppgifter. Personuppgiftsansvarig är myndigheten, i det här fallet Vård- och omsorgsnämnden. En personuppgiftsansvarig som utser ett personuppgiftsombud slipper anmäla vissa behandlingar av personuppgifter till Datainspektionen. Personuppgiftsombudet ska hjälpa till med att uppfylla lagens krav och säkerställa att personuppgifter behandlas på ett korrekt sätt och i enlighet med god sed. Personuppgiftsombudet kan få information och råd från Datainspektionen.



Anne Simmasgård  
Förvaltningschef



Linda Turula  
Administrativ samordnare

Expedieras  
Datainspektionen