Styrelse: Omsorgsstyrelsen
Plats: Omsorgsförvaltningen, smtr rum 1, Markusgatan 25
Tid: Tisdagen den 17 november 2026 kl.14:00

Val av justerare samt plats och tid för justering

Margareta Rickmo Lindfors (PO), med Sven-Erik Lönnberg som ersättare

Digital justering, datum och tid ej fastställt

Ärende

1. **Rapport från verksamheten 2026**

   - Enhetsbesök – SÄBO Baldershage
   - HR angående pilotprojekt riskorienterat arbetssätt sjukfrånvaro
   - Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?

2. **Omställning nya socialtjänstlagen**

3. **Rapport från kontaktperson 2026**

   - Rapport från verksamhetsbesök (SÄBO Tallbacken).

4. **Patientsäkerhetsberättelse - Kvalitetssäkring kvartal 3 2026 (Bil)**

   Förslag till beslut
   - Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att redovisningen läggs till handlingarna.

5. **Serveringstillstånd**

6. **Ekonomisk rapport 2026 (Bill)**

Ärende

7. **Extra kostnader SSK Skogsgläntan - tillfälligt beslut (Bil)**

Förslag till beslut

- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att bevilja budgettillskott på 110 000 kr, enligt tidigare upprättad handlingsplan för Skogsgläntan, gällande en tillfällig utökning till och med 31 december 2026 av sjuksköterskebemanningen för att komma i gång med förändrat arbetssätt.

8. **Omsorgsstyrelsens verksamhetsbesök och Mål och budgetdagar 2027 (Bil)**

Förslag till beslut

- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att utbildningsdag, verksamhetsbesök och Mål och budgetdagar 2027 fastställs.

9. **Mål och budget 2027-2029 (Bil)**

Förslag till beslut
Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att

- Taxor för 2027 fastställs enligt förslag.
- Investeringar 2027 fastställs enligt förslag.

10. **Internkontroll 2026 och internkontrollplan 2027 (Bil)**

11. **Partiövergripande diskussion i omsorgsstyrelsen (Bil)**

12. **Anmälan om delegationsbeslut omsorgsstyrelsen 2026 (Bil)**

13. **Delgivningar omsorgsstyrelsen 2026 (Bil)**

Gunilla Berglund
ordförande

Anton Wiman
nämndsekreterare

AVESTA KOMMUN

OMSORG/VÅRD & OMSORG

2026-10-21 Handläggare: Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Redovisning av inkomna avvikelser och klagomål för perioden 1 juli – 30 september 2026 (föregående kvartal)

Inkomna avvikelser i DF Respons

Sammanlagt inkom 693 avvikelserapporter under perioden 1 juli till 30 september 2026 (757). Av dessa bedömdes 14 rapporter inte utgöra avvikelser och avslutades därför utan vidare utredning av ansvarig enhetschef. Ytterligare 21 rapporterade händelser avsåg aktörer utanför förvaltningen och vidarebefordrades därför till berörd aktör.

Område där avvikelsen inträffade

Område	Antal	Fördelning
Socialtjänsten	**39**	**5,6%**
LSS och socialpsykiatri	**39**	**5,6%**
Vård och omsorg	**654**	**94,4%**
Biståndsenheten	7	1,0%
Hemtjänst	163	23,5%
Hälso- och sjukvård	57	8,2%
Korttids	28	4,0%
Särskilt boende	399	57,6%
Totalt	**693**	**100,0%**

Några av de registrerade avvikelserna avsåg brister inom flera områden, vilket medförde att det totala antalet registrerade avvikelsetyper uppgick till 737.

Typ av avvikelse

Typ	Antal	Fördelning
Fall	279	37,9%
Läkemedelshändelse	174	23,6%
Utförande av insats/åtgärd	148	20,1%
Fastighet/bostad/fysisk miljö	26	3,5%
Samverkan	25	3,4%
Händelser med medicinteknisk produkt/hjälpmedel	22	3,0%
Dokumentation	20	2,7%
Hot och våld	15	2,0%
Bemötande	14	1,9%
Handläggning (myndighet)	8	1,1%
Kost	5	0,7%
Stöld	1	0,1%
Totalt	**737**	**100,0%**

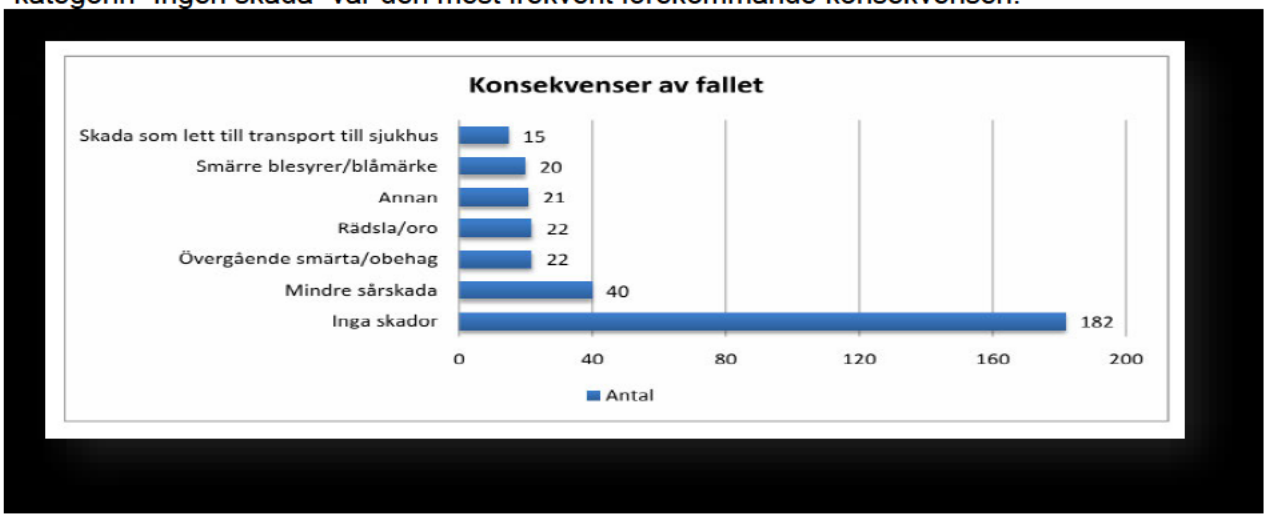
Fall

Under tredje kvartalet 2026 rapporterades 279 fallavvikelser (365).

Område där avvikelsen inträffade

Område	Antal	Fördelning
Socialtjänsten	**4**	**1,4%**
LSS och socialpsykiatri	**4**	**1,4%**
Vård och omsorg	**275**	**98,6%**
Hemtjänst	87	31,2%
Hälso- och sjukvård	1	0,4%
Korttids	21	7,5%
Särskilt boende	166	59,5%
Totalt	**279**	**100,0%**

Cirka 67 procent av alla rapporterade fall inträffade inom särskilt boende för äldre och korttidsverksamhet. Fallen ledde till konsekvenser av varierande allvarlighetsgrad, där kategorin ”Ingen skada” var den mest frekvent förekommande konsekvensen.



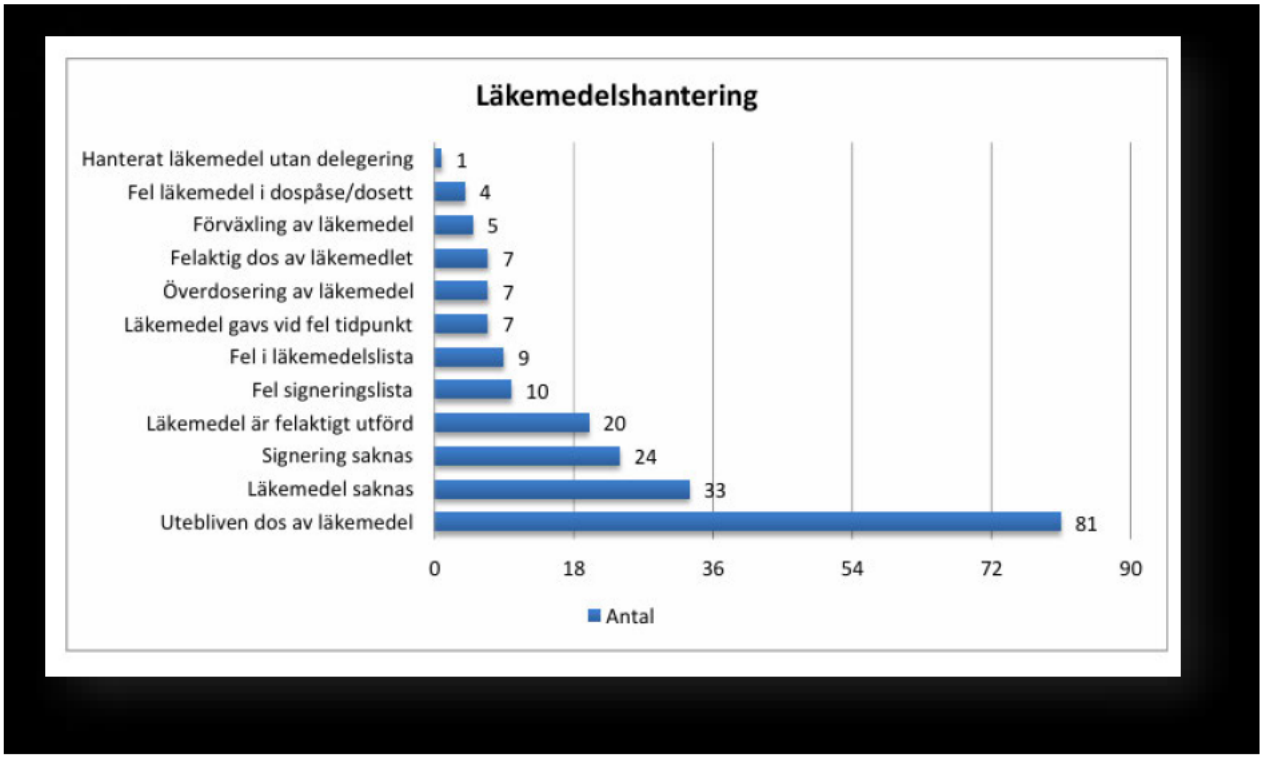
Läkemedelshantering

Under tredje kvartalet 2026 inkom 174 rapporter om avvikelser inom läkemedelshantering (155). Tio av dessa avvikelser avsåg en annan vårdgivare och rapporterades vidare till Region Dalarna i Synergiportalen.

Område där avvikelsen inträffade

Område	Antal	Fördelning
Socialtjänsten	**5**	**2,9%**
LSS och socialpsykiatri	**5**	**2,9%**
Vård och omsorg	**169**	**97,1%**
Hemtjänst	36	20,7%
Hälso- och sjukvård	32	18,4%
Korttids	3	1,7%
Särskilt boende	98	56,3%
Totalt	**174**	**100,0%**

De vanligaste underkategorierna inom området läkemedelshantering är utebliven läkemedelsdos och läkemedel som saknas.



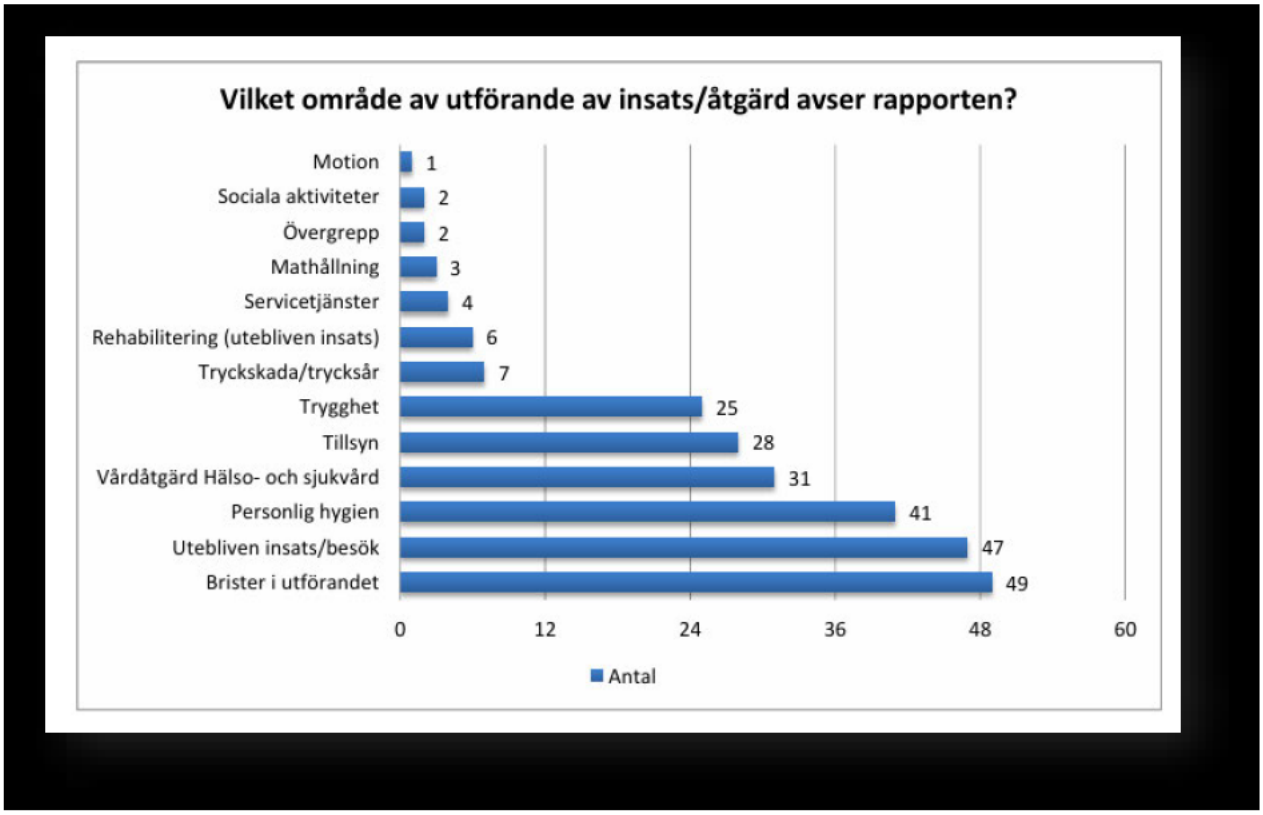
Utförande av insats/åtgärd

Under tredje kvartalet 2026 rapporterades sammanlagt 148 avvikelser avseende utförande av insats eller åtgärd (136).

Område där avvikelsen inträffade

Område	Antal	Fördelning
Socialtjänsten	**13**	**8,8%**
LSS och socialpsykiatri	**13**	**8,8%**
Vård och omsorg	**135**	**91,2%**
Hemtjänst	31	20,9%
Hälso- och sjukvård	12	8,1%
Korttids	2	1,4%
Särskilt boende	90	60,8%
Totalt	**148**	**100,0%**

Brister i utförandet, utebliven insats/besök och personlig hygien är de vanligaste typer av avvikelser inom detta område.



Medicintekniska produkter (MTP)/hjälpmedel

Under tredje kvartalet 2026 rapporterades totalt 22 avvikelser inom kategorin MTP/hjälpmedel (35).

Område	Antal	Fördelning
Socialtjänsten	**1**	**4,5%**
LSS och socialpsykiatri	**1**	**4,5%**
Vård och omsorg	**21**	**95,5%**
Hemtjänst	2	9,1%
Korttids	2	9,1%
Särskilt boende	17	77,3%
Totalt	**22**	**100,0%**

Flertalet av de rapporterade avvikelserna inom denna kategori avser brister i personalens handhavande av medicintekniska produkter och hjälpmedel.

Övrigt

Under tredje kvartalet 2026 rapporterades totalt 113 avvikelser inom kategorin Övrigt (98).

Område	Antal	Fördelning
Socialtjänsten	**24**	**21,2%**
AME	**1**	**0,9%**
IFO	**3**	**2,7%**
LSS och socialpsykiatri	**20**	**17,7%**
Vård och omsorg	**89**	**78,8%**
Biståndsenheten	7	6,2%
Hemtjänst	10	8,8%
Hälso- och sjukvård	23	20,4%
Korttids	1	0,9%
Särskilt boende	48	42,5%
Totalt	**113**	**100,0%**

Vissa avvikelser berörde flera områden, vilket resulterade i att det totala antalet registrerade områden uppgick till 148. Underkategorierna *Samverkan*, *Fastighet/bostad/fysisk miljö* samt *Dokumentation* svarade tillsammans för drygt hälften av de inkomna avvikelserna inom kategorin Övrigt.

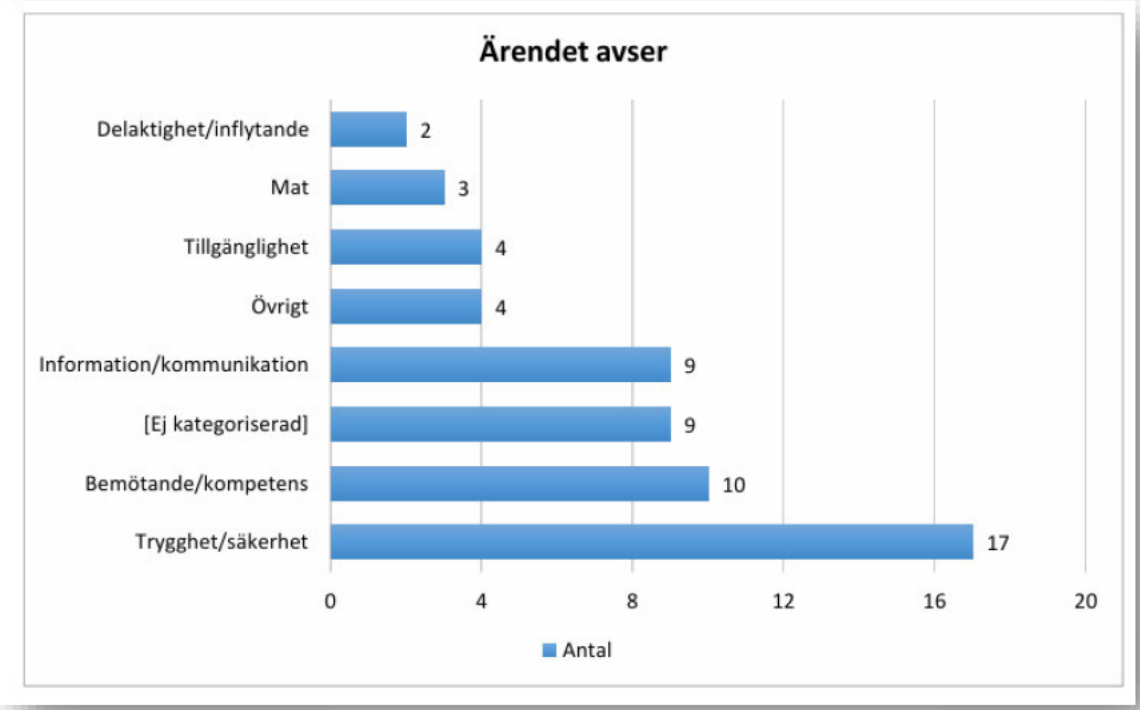
Typ	Antal	Fördelning
Samverkan	26	17,6%
Fastighet/bostad/fysisk miljö	26	17,6%
Dokumentation	22	14,9%
Utförande av insats/åtgärd	18	12,2%
Bemötande	15	10,1%
Hot och våld	15	10,1%
Handläggning (myndighet)	10	6,8%
Läkemedelshändelse	8	5,4%
Kost	5	3,4%
Händelser med medicinteknisk produkt/hjälpmedel	1	0,7%
Fall	1	0,7%
Stöld	1	0,7%
Totalt	**148**	**100,0%**

Inkomna synpunkter och klagomål

Totalt registrerades 36 synpunkter och klagomål i DF Respons under tredje kvartalet 2026 (13).

Fördelning per enhet

Verksamhet/enhet	Underenhet	Antal	Fördelning
Socialtjänsten		**3**	**8,3%**
LSS och socialpsykiatri	**Daglig verksamhet**	**1**	**2,8%**
	Malmgården	**1**	**2,8%**
	(Enhet ej angiven)	**1**	**2,8%**
Vård och omsorg		**33**	**91,7%**
Biståndsenheten	**(Enhet ej angiven)**	**3**	**8,3%**
Hemtjänst	**Krylbo**	**5**	**13,9%**
	Rågen	**1**	**2,8%**
Hälso- och sjukvård	**Sjuksköterskeenheten, särskilt boend**	**1**	**2,8%**
Särskilt boende	**Baldersgården**	**4**	**11,1%**
	Björkhagen	**9**	**25,0%**
	Skogsgläntan	**6**	**16,7%**
	Tallbacken	**1**	**2,8%**
(Enhet ej angiven)	**(Enhet ej angiven)**	**3**	**8,3%**
Totalt		**36**	**100,0%**



Sammanfattande kommentarer

Under tredje kvartalet 2026 registrerades totalt 693 avvikelser, vilket innebär en minskning jämfört med motsvarande period föregående kvartal då 757 avvikelser rapporterades. Merparten av avvikelserna (94,4 procent) inträffade inom verksamhetsområdet vård och omsorg, där särskilt boende och hemtjänst fortsatt står för den största andelen rapporterade händelser.

Fallavvikelser utgjorde den vanligaste avvikelsetypen men har minskat tydligt jämfört med föregående kvartal, från 365 till 279 rapporterade händelser. De flesta fallen inträffade inom särskilt boende och korttidsverksamhet, och majoriteten medförde inga eller endast mindre konsekvenser för den enskilde.

Antalet rapporterade avvikelser inom läkemedelshantering ökade från 155 till 174. De vanligaste orsakerna var uteblivna läkemedelsdoser och läkemedel som saknades, vilket indikerar behov av fortsatt arbete med att stärka följsamheten till gällande rutiner genom regelbundna utbildningsinsatser, egenkontroller samt systematisk återkoppling av inträffade händelser till berörd personal

Även avvikelser rörande utförande av insats eller åtgärd ökade något under perioden. De vanligaste händelserna avsåg brister i utförandet, uteblivna insatser eller besök samt brister kopplade till personlig hygien. Resultatet visar på vikten av fortsatt arbete med planering, uppföljning och kvalitetssäkring av genomförandet av beviljade insatser.

Antalet rapporterade avvikelser gällande medicintekniska produkter och hjälpmedel minskade jämfört med föregående kvartal. De flesta av dessa avvikelser relaterade till handhavandefel, vilket fortsatt motiverar utbildnings- och kompetenshöjande insatser för berörd personal.

Inom kategorin övriga avvikelser var samverkan, fastighet/bostad/fysisk miljö samt dokumentation de mest förekommande områdena. Dessa områden bör fortsatt följas upp eftersom de påverkar både kvalitet och patientsäkerhet.

Antalet registrerade synpunkter och klagomål ökade markant under kvartalet, från 13 till 36 ärenden. De vanligaste frågeställningarna rörde trygghet och säkerhet, bemötande och kompetens samt information och kommunikation. Ökningen kan ses som ett uttryck för en förbättrad benägenhet att rapportera synpunkter och ger samtidigt verksamheten viktiga underlag för fortsatt kvalitetsutveckling.

Sammantaget visar kvartalets resultat en positiv utveckling genom minskat antal avvikelser totalt och en tydlig minskning av fallhändelser. Samtidigt kvarstår utmaningar inom läkemedelshantering, utförande av insatser samt informationsöverföring och samverkan. Ett fortsatt systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete är därför nödvändigt för att ytterligare minska riskerna och stärka kvaliteten i verksamheten.

Övergripande trendbild

🟢 **Positiv utveckling**
- Totalt antal avvikelser minskar med 8%.
- Fallavvikelser minskar med 24%.
- MTP/hjälpmedelsavvikelser minskar med 37%.

🟡 **Områden att följa**
- Ökning av avvikelser inom utförande av insatser (+9%).
- Ökning av övriga avvikelser (+15%), särskilt samverkan och dokumentation.

🔴 **Prioriterat förbättringsområde**
- Läkemedelshantering ökar med 12%.

- Synpunkter och klagomål ökar kraftigt (+177 %), vilket bör analyseras närmare för att identifiera bakomliggande orsaker.

Samlad bedömning: Verksamheten uppvisar en positiv trend avseende de största patientsäkerhetsriskerna genom färre fall och färre avvikelser kopplade till medicintekniska produkter. Samtidigt ses en förskjutning mot fler processrelaterade avvikelser inom läkemedelshantering, dokumentation, samverkan och utförande av insatser, vilket bör vara fokus för det fortsatta kvalitetsarbetet.

§ 51 Patientsäkerhetsberättelse - Kvalitetssäkring kvartal 3 2026

Dnr 2026-000054739

Sammanfattning

Förvaltningen redovisar inkomna avvikelser och klagomål för perioden 1 juli till och med 30 september 2026.

Beredning/ behandling

- Patientsäkerhetsberättelse – kvalitetssäkring kvartal 3 2026.

Omsorgsstyrelsens arbetsutskotts beslut

- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att redovisningen läggs till handlingarna.

Utdrag skickas till: Omsorgsstyrelsen

DEN 5 NOVEMBER 2026

MÅNADSRAPPORT (OKTOBER 2026)

OMSORGSFÖRVALTNINGEN

Innehåll

Sammanfattning 2
Verksamhetsredovisning ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
Verksamhetsstatistik ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
Ekonomiredovisning ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
Aktuellt ekonomiskt läge ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
Årsprognos ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
Investeringar (belopp i tkr), budget minst 1 mkr ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
Åtgärdsprogram, pågående och planerade ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
Personalredovisning ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
Sjukfrånvaro ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
Antal anställda ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
Övertid ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
Mål och indikatorer ..... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**

Sammanfattning

Ackumulerad budgetavvikelse - 10 972 tkr
Prognos för helår - 10 000 tkr

De 3 största ekonomiska utmaningarna för styrelsen just nu är:

- Ökad andel äldre och volymökning inom äldreomsorgen
- Placeringskostnader med oförutsedda kostnader
- Kommunala aktivitetsansvaret som träder i kraft hösten 2026

De 3 största åtgärderna för styrelsen just nu är:

- Följa upp beslut om att införa och implementera lokalt kollektivavtal för ständig helgtjänstgöring
- Arbeta med åtgärder för budget i balans
- Följa upp budget samt eventuella avvikelser per verksamhet

De 3 största utvecklingsarbeten som pågår för styrelsen just nu är:

- Utbildning av specialistundersköterskor samt kompetensutvecklingsplaner inom hälso- och sjukvården.
- Ställa om till ny socialtjänstlagen
- Utveckla insatser inom arbetsmarknadsenheten för att möta det krav som finns i och med det kommunala aktivitetskravet

Verksamhetsredovisning

Utvecklingsarbete inom Omsorgsförvaltningen
Omsorgsförvaltningen bedriver ett flertal strategiska utvecklingsinsatser med syfte att stärka kvaliteten och effektiviteten inom verksamheten.

Minskning av hushåll med försörjningsstöd
Förvaltningen har ett tydligt fokus på att minska antalet hushåll som är beroende av försörjningsstöd. Genom riktade arbetsmarknadsinsatser och ett intensivt arbete inom enheten för försörjningsstöd ligger antalet hushåll som uppbär försörjningsstöd fortfarande på en lägre nivå än jämförbar period förra året.

Barn och unga – samverkan för tidiga insatser
Omsorgsförvaltningen prioriterar utvecklingsarbete för barn och unga i nära samverkan med Bildningsförvaltningen och andra relevanta aktörer. Kommunens *Skolsociala team*, som startade hösten 2024 med statlig finansiering, pågår fortsatt under 2026. Teamet utökas med två till skolsocionomer under hösten som bildar tre skolsociala team. Arbetet syftar till att stödja barn med hög skolfrånvaro genom tidiga och samordnade insatser mellan socialtjänst och skola. Arbetet med att utveckla förebyggande insatser pågår för att motverka att barn och unga växer upp i destruktiva miljöer.

Äldreomsorg – ökad brukarnöjdhet och kvalitet
Inom äldreomsorgen är målet att höja brukarnöjdheten och öka aktivitetsutbudet på särskilda

boenden. Arbetet med boråd och aktivitetsplaner har förstärkts, och kompetenshöjande insatser genomförs, bland annat genom utbildning till specialistundersköterska. Under april 2026 påbörjas även en språkutbildning till medarbetare inom äldreomsorgen i yrkessvenska som kommer pågå under 16 veckor. Planeringen av yrkesresan äldre kommer påbörjas våren 2027. Dessa insatser syftar till att höja kvaliteten i omsorgen.

Kompetensförsörjning – långsiktiga satsningar
Förvaltningen arbetar aktivt med kompetensförsörjning. Regeringens beslut att förlänga satsningen *Äldreomsorgslyftet* även efter 2026 vilket möjliggör fortsatt utbildning för sjukvårdsbiträden till undersköterskor samt vidareutbildning till specialistundersköterskor. Detta är en viktig del i att säkra framtidens kompetens inom omsorgen.

Ekonomiredovisning

Aktuellt ekonomiskt läge

Förvaltningen inledde året med en budgetplanering som utgick från beslutade effektiviseringsåtgärder gällande personalkostnader. Åtgärderna omfattade:

- Delade turer vid behov under helg, samt
- Lokalt kollektivavtal om ständig helgtjänstgöring.

Dessa åtgärder beräknades initialt ge en årlig besparing om cirka 10,7 miljoner kronor i minskade personalkostnader.

I februari beslutade kommunfullmäktige att upphäva tidigare beslut om att vid behov införa delade turer under helger inom vård- och omsorgsverksamheten. Beslutet innebar väsentligt förändrade planeringsförutsättningar för förvaltningen och medförde behov av en reviderad budget.
Konsekvensen är att den tidigare beräknade personalbesparingen minskar. Av den ursprungligen planerade helårseffekten uteblir cirka 7,7 mnkr, vilket påverkar förvaltningens ekonomiska förutsättningar för året.
Efter genomförd budgetomställning bedömer förvaltningen att den kvarvarande åtgärden, ständig helgtjänstgöring, kan ge en årlig kostnadsreduktion om cirka 5,7 mnkr. Lokalt kollektivavtal (LOK) för ständig helgtjänstgöring kommer att utvärderas under hösten 2026. Utvärderingen ska utgöra underlag för ställningstagande till fortsatt implementering eller ett eventuellt avbrytande av satsningen. Förvaltningen kommer bland annat att följa upp antalet medarbetare som omfattas av avtalet samt beräknad besparing per verksamhet.
Den prognostiserade besparingen för helåret uppgår därmed till 5,7 mnkr. Även om den reviderade besparingsnivån är lägre än tidigare beräknat bedöms den fortfarande ha stor betydelse för verksamhetens ekonomi. Förvaltningen kommer därför fortsatt att arbeta med att:

- följa personalkostnaderna mer detaljerat,
- säkerställa att kvarvarande åtgärder implementeras fullt ut,

Under 2025 har förvaltningen mottagit statliga bidrag om cirka 28 miljoner kronor, vilka har kommit verksamheterna till del på olika sätt. Inom äldreomsorgen finansierar stimulansmedlen idag motsvarande över 20 årsarbetare, och även inom socialtjänsten används delar av bidragen för att finansiera både ordinarie och utökade tjänster.

Merparten av dessa medel är dock svåra att planera för, eftersom förvaltningen måste ansöka om bidragen och får besked om tilldelning löpande under året. Detta innebär en osäker finansiering

inom flera verksamhetsdelar, särskilt då medlen i huvudsak beviljas för ett år i taget. Den kortsiktiga karaktären medför att långsiktig bemanningsplanering och budgetstyrning försvåras.

Inför 2026 har förvaltningen därför arbetat med att planera ut bidragen i ett så tidigt skede som möjligt, trots viss osäkerhet kring slutlig tilldelning. Syftet är att undvika att binda upp kommunala medel i onödan för satsningar som rimligen kan finansieras via bidrag, samt att stärka helhetsstyrningen av resursanvändningen redan från årets början.

Förvaltningens totala avvikelse – 10 972 tkr

Socialtjänstens totala avvikelse 5 170 tkr

Socialtjänsten uppvisar för närvarande ett samlat ekonomiskt överskott.

Flera enheter inom resultatenheten visar på överskott med anledning av ett medvetet arbetssätt att följa verksamhetens schemaplanering och vakanshålla de pass det är möjligt utan att påverka verksamheten negativt. I övrigt fortsätter resultatenheten med restriktivitet kopplat till utgifter i form av inköp.

IFO-enheterna visar negativt resultat och då framförallt barn- och familjeenheten. Resultatet kommer förbättras till nästa månad med anledning av att statliga bidrag för kostnader kopplat till barnavården kommer bokföras. Osäkerhetsfaktor är dock enhetens arbetsmiljö vilket resulterat i behov av fortsatt behov av socionomkonsult för att klara av myndighetsutövning.

Framgent finns även fortsatt osäkerhet kopplat till budgetprognosen med anledning av placeringar inom barnavården och vuxenvården. Två LVM-placeringar kommer belasta vuxenenhetens budget negativt. Samt att inkommande ärenden till barn- och familjeenheten är hög där flertal är placeringsnära.

Åtgärder behöver även vidtas för att möta det krav som nytt aktivitetskrav ställer på kommunen. En inventering av antalet försörjningsstödsmottagare som behöver insatser via Arbetsmarknadsenheten har gjorts och totalt kommer 82 deltagare behöva aktiviteter. Detta innebär en ökning med 100 % av deltagare som har insatser via AME och kommer kräva resurser i någon omfattning för att kommunen inte ska riskera vitesförläggande från IVO.

Tabellen nedan visar avvikelse från budget och antal vårddygn under januari-oktober för placeringar barn och familj.

Avvikelse från budget och antal vårddygn	Avvikelse från budget jan-oktober 2025 tkr	Avvikelse från budget jan-oktober 2026 tkr	Vårddygn jan-oktober 2025	Vårddygn jan-oktober 2026
HVB	573	318	1 571	1 415
Konsulentsstödda familjehem	-7 915	218	6 979	6 074
Egna familjehem	854	-471	7 656	8 569
Totalt	-6 488	65	16 206	16 058

Avvikelse 65 tkr

Tabellen nedan visar avvikelse från budget och antal hushåll försörjningsstöd januari-oktober.

Avvikelse	Antal hushåll/snitt 2025	Antal hushåll okt 2026	Antal hushåll jan-okt (snitt) 2026	Avvikelse budget okt 2025 tkr	Avvikelse budget okt 2026 tkr
Ekonomiskt bistånd	268	260	258	- 2 082	158

Avvikelse 158 tkr

Vård och omsorgs totala avvikelse – 16 142 tkr

Exklusive semesterlöneskulden uppgår det faktiska utfallet till – 17 832 tkr per september.

De största avvikelserna återfinns inom kostnader för övertid (–3 813 tkr) samt sjukfrånvaro (–3 644 tkr), vilka har varit höga under årets inledande månader. Nivåerna bedöms inte bestå under resten av året, men fortsatt påverkan inom dessa områden förväntas. Den totala budgetavvikelsen dämpas delvis av positiva avvikelser inom andra kostnadsposter.
I prognosen beaktas även tillkommande kostnader om 300 tkr för ett pilotprojekt avseende schemaläggning samt 400 tkr för hyra av kylbilar inför sommaren 2026, i syfte att säkerställa kylkedjan vid matdistribution. Vidare prognostiseras kostnader för inhyrd personal överstiga budgeterad nivå. Dessa senare kostnader saknar täckning i nuvarande budget.

Under våren har fler ärenden tillkommit för hemtjänsten med omfattande omvårdnadsbehov.

Årsprognos förvaltningen

Årsprognosen indikerar i nuläget ett underskott om cirka –10 mnkr. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av ett fortsatt högt kostnadsläge inom personalkostnader samt ökade placeringskostnader i förhållande till budget.

Personalkostnaderna har under årets inledande månader påverkats av hög sjukfrånvaro, övertid samt behov av inhyrd personal. Därtill bidrar förändrad lagstiftning, där fyllnadstid i större utsträckning omklassificeras till övertid, till ett ökat kostnadstryck. Verksamheten är beroende av flexibel bemanning för att hantera variationer i behov och krav på tillgänglighet dygnet runt. Tidigare har fyllnadstid varit ett mer kostnadseffektivt sätt att täcka tillfälliga bemanningsbehov, men när dessa timmar i stället ersätts som övertid tillkommer övertidstillägg, vilket höjer kostnaderna även vid oförändrad bemanningsnivå.

Effekten är särskilt påtaglig i verksamheter med hög andel deltidsanställda, där behovet av att täcka upp pass genom merarbete är återkommande. Sammantaget innebär detta en strukturell kostnadsökning som är svår att fullt ut hantera inom befintlig budgetram.

Utöver personalkostnaderna har även placeringskostnaderna utvecklats i en högre takt än budgeterat, vilket ytterligare bidrar till prognostiserad avvikelse.

Trots att förvaltningen tillförts en utökad budgetram har kostnadsutvecklingen inom dessa områden sammantaget överstigit kompensationen. Bedömningen är därför att verksamheten i nuläget inte kan bedrivas inom tilldelad budget vid årets slut utan ytterligare åtgärder.

Fler delar som påverkar omsorgen och bidrar till ekonomiska utmaningar för förvaltningen:

- **Utebliven besparing från avskaffade delade turer på helg**, vilket innebär att tidigare planerad kostnadsreduktion inte kan realiseras.
- **Ökad inflation**, som påverkar kostnadsbilden genom högre priser på varor, tjänster, hyror och avtal, dom ökade priserna kvarstår trots dämpad inflation.
- **Volymökningar inom äldreomsorgen**, där ett ökande vårdbehov riskerar att driva upp kostnaderna utöver budget.
- **Omställningen till den nya socialtjänstlagen**, som kan innebära ökade kostnader kopplat till nya arbetssätt, förstärkt förebyggande arbete, krav på utökad dokumentation och eventuella behov av kompetensutveckling.
- **Aktivitetskravet från juli 2026**, som förväntas påverka handläggning, samordning och uppföljning inom försörjningsstöd. Detta kan innebära både ökad administration och ett större resursbehov under omställningsperioden.
- **Avskaffandet av fyllnadstid** har ökat behovet av övertid, vilket driver upp personalkostnaderna och minskar budgetutrymmet. Förvaltningen arbetar därför aktivt med bemanningsplaneringen för att begränsa kostnadsökningen.

Det ekonomiska läget är förenat med betydande risker. Kombinationen av ett redan högt kostnadsläge, begränsade möjligheter att hämta hem tidigare underskott samt fortsatt osäker kostnadsutveckling innebär att prognosen är känslig för ytterligare avvikelser. Till detta kommer kommande strukturella förändringar, såsom den nya socialtjänstlagen och införandet av aktivitetskrav, vilka förväntas påverka både verksamhetens omfattning och resursbehov. Sammantaget förstärker detta bilden av en ekonomi i obalans och ett fortsatt behov av aktiva åtgärder, prioriteringar och anpassningar för att begränsa underskottet.

Prognosutveckling per månad med beräknad Årsbudgetavvikelse tkr													
	Feb	Mar	April	Maj	Jun	Jul	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec	Årsbudget	Prognos
Avvikelse Socialtjänst	516	-615	556	1 573	1 200	2 095	3 027	3 774	5 170			302 555	+6 000
Avvikelse Vård och omsorg	-4 392	-6 656	-8 756	-3 780	-9 297	-8707	-10 633	-15 357	-16 142			428 937	-16 000
Avvikelse Förvaltningen	-2 961	-7 271	-8 200	-2 207	-8 097	-6 612	-7 606	-11 583	-10 972			731 492	-10 000
Prognos Förvaltningen	0	0	-10 000		-10 000	-10 000	-10 000	-10 000	-10 000				

Åtgärdsprogram, pågående och planerade

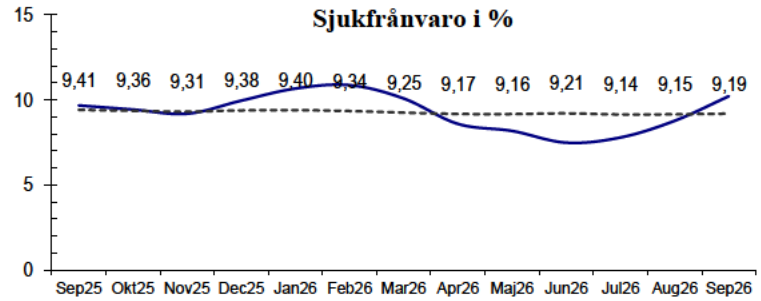
Åtgärder med ekonomiska- och verksamhetseffekter tkr

Åtgärd	Syfte	Startar, när?	Nuläge, belopp	Klar, ange år & kvarta 1	Belopp, effekt 2026	Belopp, full effekt
Utveckla arbetsmarknadsinsatser ”nya AME” i Arbete och sysselsättningsenheten och med VISAN samt i projekt Framtidsmottagning och Avesta lyftet	Minska försörjningsstöd	2025			-	3000
Införa helgavtal	Minska personalkostnaden	2025	5700	2026-4	0	5700
Arbetssätt nattpatrullen	Öka effektivitet och minska personalkostnad	2027			0	3000
Vakanshålla tjänster för demens SSK, äldrekonsulent, 2 avlösare	Minska personalkostnader	2026		2026-4		2700
Ej genomföra planerade insatser, utbildningsmedel Vård- och omsorg	Minska kostnader	2026		2026-4		1000
Vakanshålla tjänster 2 coacher AME, 1 familjehemssekreterare ej förlänga FUT	Minska kostnader	2026		2026-4		2200
Pilotprojekt riskorienterat arbetssätt – minska sjukfrånvaro	Minska kostnader	2026		2026-4	-	-

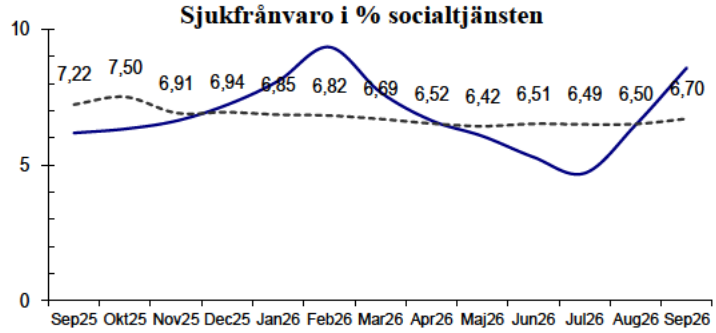
Personalredovisning

Sjukfrånvaro

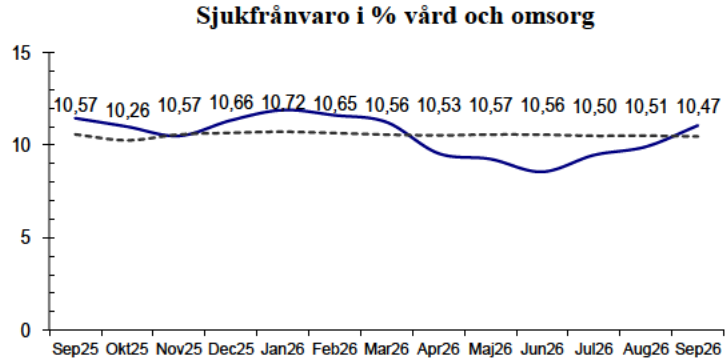
Omsorgsförvaltningen totalt – sjukfrånvaron ligger på 9,19% 2026 mot 9,41% 2025, en minskning med 0,22%.



Socialtjänsten – sjukfrånvaron ligger på 6,70% 2026 mot 7,22% 2025, en minskning med 0,52%.

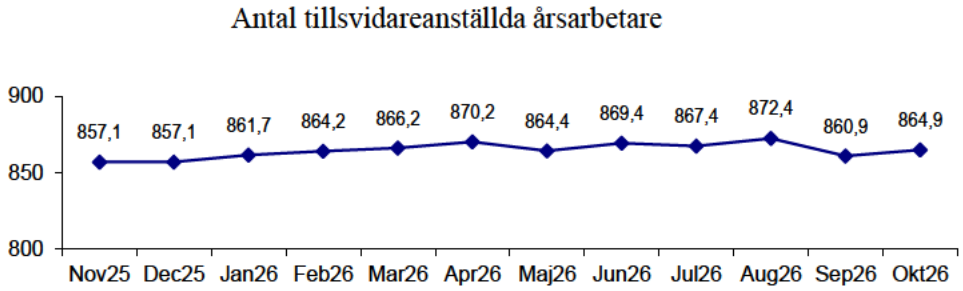


Vård och omsorg – sjukfrånvaron ligger på 10,47% 2026 mot 10,57% 2025, en minskning med 0,10%.

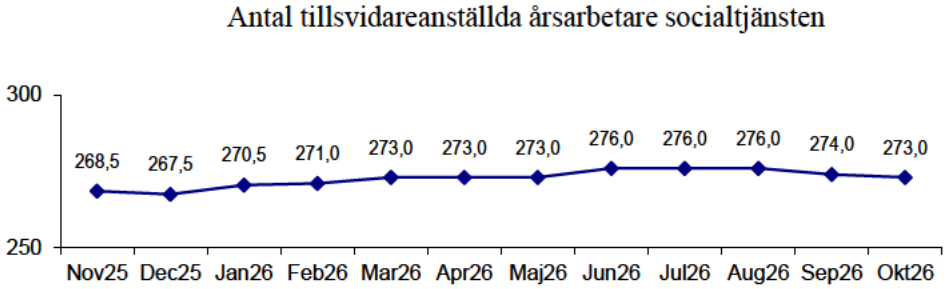


Antal anställda

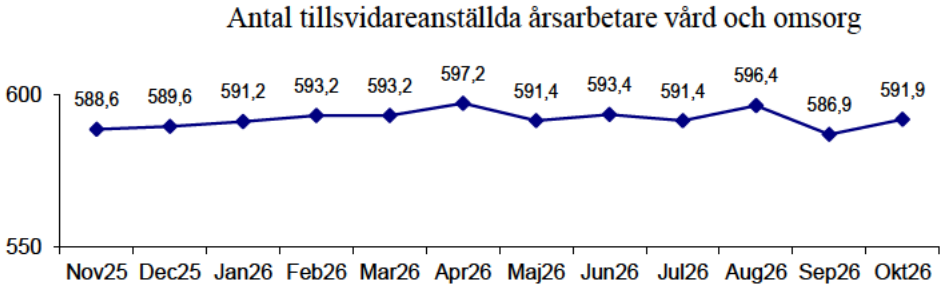
Totalt antal tillsvidareanställda årsarbetare inom Omsorgsförvaltningen är 864,9 i oktober 2026, 7,8 fler mot samma period föregående år.



Antal tillsvidareanställda årsarbetare inom Socialtjänsten är 273,0, 4,5 fler mot samma period föregående år.



Antal tillsvidareanställda årsarbetare inom Vård och omsorg är 591,9, vilket är 3,3 fler mot samma period föregående år.



Övertidstimmarna har på totalen för Omsorgsförvaltningen ökat mot föregående 12 månaders period.

Övertidstimmar per 12 månaders period	Timmar dec 24 – nov 25	Timmar nov 25 – okt 26	Minskning/ökning	Kostnad jan – okt 2026 exkl. PO
Socialtjänsten	3 890	3 482	-408	1 205 tkr
Vård och omsorg	8 648	12 401	+ 3 753	3 813 tkr

Handläggare: Carina Stavåsen, t.f enhetschef HS-enheten

Tjänsteskrivelse till omsorgsnämnden

Budgettillskott för utökad sjuksköterskebemanning vid Skogsgläntan

Bakgrund

Under 2026 har antalet avvikelser och klagomål relaterade till bristande omvårdnad och omsorg vid Skogsgläntan ökat. Detta har medfört att sjuksköterskorna i högre grad än tidigare behövt prioritera uppföljning och kontroll av delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser för att säkerställa att dessa utförs korrekt och patientsäkert.
I samband med detta har ett omfattande behov identifierats av att stärka omvårdnadspersonalens kompetens inom basal omvårdnad genom praktisk handledning och kontinuerligt stöd i det dagliga arbetet. Nuvarande sjuksköterskebemanning medger dock inte tillräckligt utrymme för sådana insatser.

Bedömning

Skogsgläntan består av två avdelningar med 30 boende vardera samt en avdelning med 18 boende. Nuvarande organisation innebär att fyra sjuksköterskor ansvarar för 78 patienter men på grund av avdelningarnas storlek har patientansvaret inte kunnat fördelas jämnt mellan sjuksköterskorna. De två större avdelningarna har haft en patientansvarig sjuksköterska vardera, medan den mindre avdelningen haft en ansvarig sjuksköterska. Den fjärde sjuksköterskan har fungerat som stödresurs för samtliga avdelningar. Att fördela patientansvaret lika mellan fyra sjuksköterskor är inte möjligt p.g.a avdelningarnas lokaler och uppbyggnad. Hänsyn behöver också tas till hur boendets personal är organiserade. Flera organisatoriska lösningar har prövats för att fördela patientansvaret och minska antalet personalgrupper som respektive sjuksköterska behöver samarbeta med och handleda. Inget försök har fallit väl ut.

Erfarenheter visar att en avdelning med 30 boende är för stor för att en ensam sjuksköterska ska kunna bedriva ett långsiktigt och patientsäkert arbete med erforderlig kvalitet. För att säkerställa kontinuitet, god samverkan med omvårdnadspersonalen och hög patientsäkerhet bedöms de större avdelningarna behöva två patientansvariga sjuksköterskor som arbetar i team. Detta skapar bättre förutsättningar för att sjuksköterskorna ska ha god kännedom om de boendes behov och ger personalen tydliga kontaktvägar. En förstärkning med ytterligare en sjuksköterska året ut skulle möjliggöra:

- Ett mer jämlikt patientansvar mellan sjuksköterskorna.
- Patientansvar motsvarande cirka 15-18 patienter per sjuksköterska vilket är i nivå med kommunens övriga äldreboenden.
- Ökad närvaro av sjuksköterskor i verksamheten.
- Ökad kontinuitet för de boende
- Förbättrade möjligheter till handledning och kompetensutveckling för omvårdnadspersonalen.

- Stärkt patientsäkerhet och kvalitet i vård och omsorg.
- Minskad sårbarhet vid sjuksköterskas frånvaro.

Om sjuksköterskebemanningen inte förstärks finns risk för fortsatt hög belastning på befintliga sjuksköterskor, begränsade möjligheter till handledning och kompetensutveckling av omvårdnadspersonalen samt fortsatt risk för avvikelser och kvalitetsbrister i vård- och omsorgsarbetet. Detta kan på sikt fortsatt påverka både patientsäkerhet och arbetsmiljö negativt.

Förslag till beslut
Att nämnden beviljar budgettillskott på 110 000 kr, enligt tidigare upprättad handlingsplan för Skogsgläntan, gällande en tillfällig utökning till och med 31 december 2026 av sjuksköterskebemanningen för att komma igång med förändrat arbetssätt.

……..
Carina Stavåsen

§ 52 Extra kostnader SSK Skogsgläntan - tillfälligt beslut

Dnr 2026-000093739

Budgetunderskott för utökad sjuksköterskebemanning vid Skogsgläntan

Bakgrund

Under 2026 har antalet avvikelser och klagomål relaterade till bristande omvårdnad och omsorg vid Skogsgläntan ökat. Detta har medfört att sjuksköterskorna i högre grad än tidigare behövt prioritera uppföljning och kontroll av delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser för att säkerställa att dessa utförs korrekt och patientsäkert.

I samband med detta har ett omfattande behov identifierats av att stärka omvårdnadspersonalens kompetens inom basal omvårdnad genom praktisk handledning och kontinuerligt stöd i det dagliga arbetet. Nuvarande sjuksköterskebemanning medger dock inte tillräckligt utrymme för sådana insatser.

Bedömning

Skogsgläntan består av två avdelningar med 30 boende vardera samt en avdelning med 18 boende. Nuvarande organisation innebär att fyra sjuksköterskor ansvarar för 78 patienter men på grund av avdelningarnas storlek har patientansvaret inte kunnat fördelas jämnt mellan sjuksköterskorna. De två större avdelningarna har haft en patientansvarig sjuksköterska vardera, medan den mindre avdelningen haft en ansvarig sjuksköterska.

Den fjärde sjuksköterskan har fungerat som stödresurs för samtliga avdelningar. Att fördela patientansvaret lika mellan fyra sjuksköterskor är inte möjligt på grund av avdelningarnas lokaler och uppbyggnad. Hänsyn behöver också tas till hur boendets personal är organiserade. Flera organisatoriska lösningar har prövats för att fördela patientansvaret och minska antalet personalgrupper som respektive sjuksköterska behöver samarbeta med och handleda. Inget försök har fallit väl ut.

Erfarenheter visar att en avdelning med 30 boende är för stor för att en ensam sjuksköterska ska kunna bedriva ett långsiktigt och patientsäkert arbete med erforderlig kvalitet. För att säkerställa kontinuitet, god samverkan med omvårdnadspersonalen och hög patientsäkerhet bedöms de större avdelningarna behöva två patientansvariga sjuksköterskor som arbetar i team. Detta skapar bättre förutsättningar för att sjuksköterskorna ska ha god

kännedom om de boendes behov och ger personalen tydliga kontaktvägar. En förstärkning med ytterligare en sjuksköterska skulle möjliggöra:

- Ett mer jämlikt patientansvar mellan sjuksköterskorna.
- Patientansvar motsvarande cirka 15-18 patienter per sjuksköterska vilket är i nivå med kommunens övriga äldreboenden.
- Ökad närvaro av sjuksköterskor i verksamheten.
- Ökad kontinuitet för de boende
- Förbättrade möjligheter till handledning och kompetensutveckling för omvårdnadspersonalen.
- Stärkt patientsäkerhet och kvalitet i vård och omsorg.
- Minskad sårbarhet vid sjuksköterskas frånvaro.

Om sjuksköterskebemanningen inte förstärks finns risk för fortsatt hög belastning på befintliga sjuksköterskor, begränsade möjligheter till handledning och kompetensutveckling av omvårdnadspersonalen samt fortsatt risk för avvikelser och kvalitetsbrister i vård- och omsorgsarbetet. Detta kan på sikt fortsatt påverka både patientsäkerhet och arbetsmiljö negativt.

Förslag till beslut

- Omsorgsstyrelsen beviljar budgettillskott på 110 000 kr, enligt tidigare upprättad handlingsplan för Skogsgläntan, gällande en tillfällig utökning av sjuksköterskebemanningen för att komma i gång med förändrat arbetssätt.

Beredning/ behandling

- Förvaltningens skrivelse 21 oktober 2026.

Omsorgsstyrelsens arbetsutskotts beslut

- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att bevilja budgettillskott på 110 000 kr, enligt tidigare upprättad handlingsplan för Skogsgläntan, gällande en tillfällig utökning av sjuksköterskebemanningen för att komma i gång med förändrat arbetssätt.

Utdrag skickas till: Omsorgsstyrelsen

Handläggare:

Omsorgsstyrelsens utbildningsdag, verksamhetsbesök och Mål och budgetdagar 2027

Omsorgsstyrelsens verksamhetsbesök 2027 är delvis digitala då besök inte ska ske i de boenden som inte kan erbjuda besök i särskild anvisad lokal och/eller med samtycke från brukare. I de fall som lokal finns tillgänglig eller samtycke har lämnats ska boende erbjudas dialog med arbetsutskottet.

Utbildningsdag Omsorgsstyrelsen	28/1	08.00-16.00	Omsorgsstyrelsen
Omsorg Björkhagen	17/2	13.15-15.00	Arbetsutskott
Socialtjänst – AME/smått och gott	17/3	13.15-15.00	Arbetsutskott
Omsorg Baldersgården	21/4	13.15-15.00	Arbetsutskott
Socialtjänst - Malmgården	19/5	13.15-15.00	Arbetsutskott
Omsorg Baldershage	16/6	13.15-15.00	Arbetsutskott
Mål och budget 2027–2029	15-16/9	Heldagar	Omsorgsstyrelsen
Omsorg Skogsgläntan	20/10	13.15-15.00	Arbetsutskott
Socialtjänst - Annexgatan	17/11	13.15-15.00	Arbetsutskott
Omsorg Framnäs	15/12	13.15-1.:00	Arbetsutskott

Förslag

- Utbildningsdag, verksamhetsbesök och Mål och budgetdagar 2027 fastställs.

§ 55 Omsorgsstyrelsens verksamhetsbesök och Mål och budgetdagar 2027

Dnr 2026-000091700

Sammanfattning

Omsorgsstyrelsens verksamhetsbesök 2027 är delvis digitala då besök inte ska ske i de boenden som inte kan erbjuda besök i särskild anvisad lokal och/eller med samtycke från brukare. I de fall som lokal finns tillgänglig eller samtycke har lämnats ska boende erbjudas dialog med arbetsutskottet.

Utbildningsdag Omsorgsstyrelsen	28/1	08.00-16.00	Omsorgsstyrelsen
Omsorg Björkhagen	17/2	13.15-15.00	Arbetsutskott
Socialtjänst – AME/smått och gott	17/3	13.15-15.00	Arbetsutskott
Omsorg Baldersgården	21/4	13.15-15.00	Arbetsutskott
Socialtjänst - Malmgården	19/5	13.15-15.00	Arbetsutskott
Omsorg Baldershage	16/6	13.15-15.00	Arbetsutskott
Mål och budget 2027–2029	15-16/9	Heldagar	Omsorgsstyrelsen
Omsorg Skogsgläntan	20/10	13.15-15.00	Arbetsutskott
Socialtjänst - Annexgatan	17/11	13.15-15.00	Arbetsutskott
Omsorg Framnäs	15/12	13.15-1.:00	Arbetsutskott

Förslag till beslut

- Utbildningsdag, verksamhetsbesök och Mål och budgetdagar 2027 fastställs.

Beredning/ behandling

- Förvaltningens skrivelse 28 oktober 2026.

Omsorgsstyrelsens arbetsutskotts beslut

- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att utbildningsdag, verksamhetsbesök och Mål och budgetdagar 2027 fastställs.

Utdrag skickas till: Omsorgsstyrelsen

OMSORGSFÖRVALTNINGEN

Datum
2026-10-16

Brevnr/Diarienr
OS

Handläggare:
Anna-Karin Stillfors

Mål och budget 2027-2029

Förslag till Omsorgsstyrelsens Mål och Budget 2027-2029 innehåller taxor och investeringar.

Förslag

- Taxor för 2027 fastställs enligt förslag

- Investeringar 2027 fastställs enligt förslag

Mål och budget 2027–2029

Blankett 5

Omsorgsstyrelsen

TAXOR – STYRELSEBESLUT

Taxa	Senast ändrad	Beslutad §	Taxa 2026	Förslag 2027
Stadigvarande serveringstillstånd	2018 el tidigare	*Okt 2021 §105*		
Ny ansökan allmänhet/slutna sällskap/ cateringverksamhet inkl. 1: a kunskapsprovet			12 500 kr	12 500 kr
Ny ansökan inom 3 mån efter 3 underkända kunskapsprov			3 500 kr	3 500 kr
Utvidgat serveringstillstånd			6 500 kr	6 500 kr
Utsträckt serveringstid			4 500 kr	4 500 kr
Alkoholservering i inrikes trafik			6 000 kr	6 000 kr
Provsmakning tillverkningsställe			5 000 kr	5 000 kr
Pausservering			6 000 kr	6 000 kr
Gemensamt serveringsutrymme flera innehavare med stadigvarande serveringstillstånd avgift per tillståndsinnehavare			3 000 kr	3 000 kr
Komplettering med cateringtillstånd för befintlig tillståndsinnehavare			4 500 kr	4 500 kr
Gårdsförsäljning		*Maj 2025 § 63*	5 000 kr	5 000 kr
Tillfälliga serveringstillstånd	2018 el tidigare	*Okt 2021 §105*		
Ansökan om tillfälligt till allmänheten 1 dag			6 000 kr	6 000 kr
För varje ytterligare dag (max 12 000 kr totalt)			1 100 kr	1 100 kr
Pausservering			2 100 kr	2 100 kr
Tillfälligt utsträckt serveringstid, utökad eller gemensam serveringsyta			3 000 kr	3 000 kr
Tillfälligt till slutna sällskap vid ett tillfälle			800 kr	800 kr
Avser ansökan mer än ett tillfälle tas tilläggsavgift för varje ytterligare tillfälle med			200 kr	200 kr
Ansökan konkursförvaltare			5 000 kr	5 000 kr
Provsmakning vid arrangemang			2 500 kr	2 500 kr
Kunskapsprov	2018 el tidigare	*Okt 2021 §105*		
Stadigvarande tillstånd samt tillfälliga till allmänheten, 2: a och 3:e provet			1 500 kr	1 500 kr
Tillfälligt tillstånd till slutet sällskap, pausservering och provsmakning av alkoholdrycker, 2: a och 3:e provet			500 kr	500 kr

Mål och budget 2027–2029

Blankett 5

Taxa	Senast ändrad	Beslutad §	Taxa 2026	Förslag 2027
Bolagsförändringar	2018 el tidigare	*Okt 2021 §105*		
Betydande förändringar i bolag, bolagsform eller byte av hela personkretsen. Anmälan om ändrade ägarförhållanden. Överlåtelse av aktier/bolagsandelar mer än 50%			12 500 kr	12 500 kr
Mindre förändringar i bolag. Anmälan om ändrade ägarförhållanden. Överlåtelse av aktier/bolagsandelar 49% eller mindre			5 000 kr	5 000 kr
Tillsynsavgifter – fasta per år	2018 el tidigare	*Okt 2021 §105*		
Stadigvarande serveringstillstånd allmänheten			2 700 kr	2 700 kr
Stadigvarande serveringstillstånd slutna sällskap, provsmakningstillstånd eller tillstånd för gårdsförsäljning: Den som både har tillstånd för provsmakning och gårdsförsäljning betalar endast en tillsynsavgift per år:				
- alkoholomsättning <1 000 000 kr/år			2 100 kr	2 100 kr
- alkoholomsättning> 1 000 000 kr/år			4 100 kr	4 100 kr
Rörlig tillsynsavgift	2018 el tidigare	*Okt 2021 §105*		
Enligt nedan angivna intervaller och procentsatser av prisbasbeloppet, PBB (2027 = 59 600 kr)				
Gäller stadigvarande tillstånd till allmänheten och beräknas på den årliga omsättningen av alkohol				
Årlig alkoholomsättning (kr) Avgift/år				
0 - 75 000			2,5 % av PBB	2,5 % av PBB
75 001 - 150 000			5,00%	5,00%
150 001 - 225 000			7,50%	7,50%
225 001 - 300 000			10,00%	10,00%
300 001 - 500 000			12,50%	12,50%
500 001 - 750 000			15,00%	15,00%
750 001 - 1 000 000			20,00%	20,00%
1 000 001 - 2 000 000			25,00%	25,00%
2 000 001 - 3 000 000			30,00%	30,00%
3 000 001 - 4 000 000			35,00%	35,00%
4 000 001 - 5 000 000			40,00%	40,00%
5 000 001 - 6 000 000			45,00%	45,00%
6 000 001 -			50,00%	50,00%
Övriga avgifter	2018 el tidigare	*Okt 2021 §105*		
Påminnelseavgift för sent lämnad restaurangrapport			2 000 kr	2 000 kr
Anmälningsavgift				
Folköl – detaljhandel och servering			1 700 kr	1 700 kr
Tobaksliknande produkter			1 700 kr	1 700 kr

Mål och budget 2027–2029

Blankett 5

Taxa	Senast ändrad	Beslutad §	Taxa 2026	Förslag 2027
Tobaksförsäljning		Okt 2021 §105		
Tillståndsansökan – ny ansökan			10 000 kr	10 000 kr
Tillfälliga tillstånd, t ex marknad, festival			5 500 kr	5 500 kr
Mindre förändringar i bolag. Anmälan om ändrade ägarförhållanden. Överlåtelse av aktier/bolagsandelar mindre än 50%			5 000 kr	5 000 kr
Betydande förändringar i bolag			10 000 kr	10 000 kr
Ansökan av konkursförvaltare			5 000 kr	5 000 kr
Tillsyn tobaksfria nikotinprodukter			500 kr	500 kr
Tillsyn försäljning av tobaksliknande produkter			500 kr	500 kr
Tillsyn tobaksförsäljning, årsavgift			5 500 kr	5 500 kr
Timtaxa extra tillsyn tobaksfria nikotinprodukter eller e-cigaretter			1 000 kr	1 000 kr
Ersättning/underhåll för placerade barn enl. SoL/LVU/LSS		*Okt 2021 §105*		
0–7 år	2022		1 673 kr/mån	1 673 kr/mån
7–15 år	2022		1 823 kr/mån	1 823 kr/mån
15–18 år	2022		2 223 kr/mån	2 223 kr/mån
Ersättning stöd och hjälpinsatser vuxna enligt SoL	2022	Okt 2021 §105		
Placerade enligt SoL och LSS från 18 år			80 kr/dygn	80 kr/dygn
Träningsboende i kommunens regi			80 kr/dygn	80 kr/dygn
Familjerådgivning		*Okt 2021 §105*		
Familjerådgivning			150 kr/gång	150 kr/gång
Dödsboförvaltning		Okt 2021 §105		
Dödsboförvaltning 0,7% av PBB			414 kr/tim	417 kr/tim
Hemtjänst SoL	2022	*Okt 2021 §105*		
Installation av trygghetslarm (ingår ej i maxtaxa)			346 kr/gång	356 kr/gång
Trygghetslarm/nödsändare, ett per hushåll (ingår i maxtaxa), hemtjänst som ett resultat av larm debiteras som utförd tid enligt gällande timtaxa			316 kr/mån	325 kr/gång
Omvårdnadsavgift på korttidsplats och avlastning (ingår i maxtaxa)			137 kr/dygn	141 kr/dygn
Hemtjänsttaxa nivå 1; 0,5-6 timmar			346 kr/tim	356 kr/tim
Hemtjänsttaxa nivå 2; 6,5-20 timmar			2 163 kr/mån	2 228 kr/mån
Hemtjänsttaxa nivå 3; 20,5-30 timmar			2 266 kr/mån	2 334 kr/mån
Hemtjänsttaxa nivå 4; 30,5-40 timmar			2 369 kr/mån	2 440 kr/mån
Hemtjänsttaxa nivå 5; över 40 timmar			2 660 kr/mån	2 678 kr/mån
Dagverksamhet SoL, 50% av omvårdnad korttidsvård (ingår i maxtaxa)			69 kr/gång	71 kr/gång
Ej avbokat planerat besök, bomtid, ska avbokas senast kl 12 dagen innan, undantag akutsjukvård (ingår ej i maxtaxan)			173 kr/gång	178 kr/gång
Kostnadsersättning korttidsplats			63 kr/mån	65 kr/mån
Fjärrkamera (ingår i maxtaxan)			316 kr/mån	325 kr/mån

Mål och budget 2027–2029

Blankett 5

Taxa	Senast ändrad	Beslutad §	Taxa 2026	Förslag 2027
Måltidspriser:		*Okt 2021 §105*		
Varm mat, dagvård			83 kr/portion	85 kr/portion
Kostersättning korttidsplats och avlastning			155 kr/dygn	160 kr/dygn
Kommunmat			75 kr/portion	77 kr/portion
Särskilt boende SoL, heldygnsomsorg		*Okt 2021 §105*		
Hyra			4,7 % höjning	3,5 % höjning
Abonnemang måltidsersättning			4 645 kr/mån	4 784 kr/mån
Frukost 20 % av månadstaxa			929 kr/mån	957 kr/mån
Lunch 40 % av månadstaxa			1 858 kr/mån	1 914 kr/mån
Middag 40 % av månadstaxa			1 858 kr/mån	1 914 kr/mån
Dygnspris måltidsersättning			155 kr/dygn	160 kr/dygn
Hemtjänst i särskilt boende			2 660 kr/mån	
Kostnadsersättning i särskilt boende SoL inkl. servicelägenhet		*Okt 2021 §105*		
Förbrukningsvaror			137 kr/mån	141 kr/mån
Möbler			220 kr/mån	227 kr/mån
Leasing av tvätt			237 kr/mån	244 kr/mån
Hjälpmedel			63 kr/mån	65 kr/mån
Hemsjukvård och rehabilitering		*Okt 2021 §105*		
Hemsjukvård (ingår i maxtaxa)			185 kr/besök	191 kr/besök
Maxtak hemsjukvård (ingår i maxtaxa)			555 kr/mån	572 kr/mån
Hembesök (ingår i maxtaxa)			185 kr/besök	191 kr/besök
Maxtak hembesök (ingår i maxtaxa)			555 kr/mån	572 kr/mån
Personligt förskrivet hjälpmedel (ingår ej i maxtaxa), 250 kr/hjälpmedel med högkostnadsskydd om 1450 kr. Gemensamt högkostnadsskydd för Region Dalarna och Dalarnas kommuner, införs och ska räknas fram på samma sätt som för hälso och sjukvården enligt Hälso- och sjukvårdslagens 17 kap 6 §. Beslut i KF juni 2022.			250 kr/st	250 kr/st
Egenavgift förskrivna trehjuliga cyklar samt par och tandemcyklar(engångsavgift). Ny egenavgift tas ut för varje cykel som förskrivs.			3% av PBB	3% av PBB
Delegerad sjukvårdnivå 1 *(påbörjad halvtimme)*			173 kr	178 kr
Delegerad sjukvårdnivå *2 (maxtaket)*			2 660 kr/mån	
LSS-verksamhet		*Okt 2021 §105*		
Hyra i gruppbostad LSS (där vi debiterar)			4,7 % höjning	3,5 % höjning
Korttidsboende LSS kost			155 kr/dygn	160 kr/dygn
Frukost 20 % av dygnstaxa			31 kr/dygn	32 kr/dygn
Lunch 40 % av dygnstaxa			62 kr/dygn	64 kr/dygn
Middag 40 % av dygnstaxa			62 kr/dygn	64 kr/dygn
Fritidshem LSS, lunch			44 kr/dygn	45 kr/dygn
Fritidshem LSS, mellanmål			25 kr/dygn	26 kr/dygn
Fritidshem LSS, frukost			32 kr/dygn	33 kr/dygn
Korttidsvistelse i familj			155 kr/dygn	160 kr/dygn
Kostnadsersättning i gruppbostad LSS		*Okt 2021 §105*		

Mål och budget 2027–2029

Blankett 5

Taxa	Senast år ändrad	Beslutad §	Taxa 2026	Förslag 20267
Möbler			225 kr/mån	232 kr/mån
Omsorgsresor avgift		*Okt 2021 §105*		
Omsorgsresor enligt LSS enkel resa, Max 420 kr/kalendermånad			25 kr/resa	26 kr/resa
Omsorgsresor enligt SoL enkel resa, Max 840 kr/kalendermånad			25 kr/resa	26 kr/resa
Taxor tillfälligt boende med insatsbeslut (ej boende som bistånd)		*Okt 2021 §105*		
Avgift stödboende Malmgården			80 kr/dygn	80 kr/dygn
Hyra jourlägenhet Ta bort			Enligt social-tjänstens hyres-avtal för lägen-heten/dygn	Enligt social-tjänstens hyres-avtal för lägen-heten/dygn
Hyra utslusslägenhet lägga till i Malmgården			Enligt social-tjänstens hyres-avtal för lägen-heten/dygn	Enligt social-tjänstens hyres-avtal för lägen-heten/dygn
+ 69 tjänster				
Gräsklippning/snöröjning			250 kr/tim	
Service tjänster övriga inomhussysslor, efter 60 minuter är taxan för varje påbörjad halvtimme med 125 kr. Gäller från 2024-08-01	2024	Juni 2024 § 61	100 kr/tim	

Mål och budget 2027-2029

blankett 4

INVESTERINGAR

Investeringarna utgörs av uppskattade belopp för att få en uppfattning om total investeringsvolym. Beslut om investeringar fattas, i varje enskilt fall, i enlighet med gällande investeringsregler.

Anvisning:

- Investeringar ska redovisas för hela treårsperioden.
- Totalbelopp ska anges per resultatenhet/verksamhet eller på annat lämpligt sätt.
- Investeringarna kategoriseras med hjälp av de tre underrubrikerna

Fältet för investeringsvolym är ett Excel-objekt. Dubbelklicka i fältet för att skriva in text och belopp.

Investeringsvolym (Belopp i tkr)	**2027**	**2028**	**2029**
Inventarier			
Takliftar	200	200	200
Madrasser	150	70	90
Matvagnar (värme/ kyskåp)	275	275	275
Kontorsmöbler administration	250	250	250
Hemtjänstgrupp		500	
Kök gruppbostäder LSS	400	600	
Lokalanpassning Omsorgshuset	500		
Nytt psykiatriboende			500
Övrigt			
Digitalisering	500	500	500

§ 53 Mål och budget 2027-2029

Dnr 2026-000090041

Sammanfattning

Förslag till omsorgsstyrelsens Mål och Budget 2027-2029 innehåller taxor och investeringar.

Förslag till beslut

- Taxor för 2027 fastställs enligt förslag.
- Investeringar 2027 fastställs enligt förslag.

Beredning/ behandling

- Mål och Budget 2027-2029.

Omsorgsstyrelsens arbetsutskotts beslut

Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att

- Taxor för 2027 fastställs enligt förslag.
- Investeringar 2027 fastställs enligt förslag.

Utdrag skickas till: Omsorgsstyrelsen

§ 54 Internkontroll 2026 och internkontrollplan 2027

Dnr 2026-000092009

Sammanfattning

Förvaltningen informerar om att arbete pågår med internkontroll 2026 och internkontrollplan 2027. Underlagen kommer att vara klara till utskick inför omsorgsstyrelsens möte 17 november 2026.

Omsorgsstyrelsens arbetsutskotts beslut

- Informationen läggs till handlingarna.

Utdrag skickas till: Omsorgsstyrelsen

Omsorgsförvaltningen
Datum 2026-10-21
Brevnr/Diarienr

Handläggare:
Anna-Karin Stillfors

Internkontroll 2026 samt förslag till internkontrollplan för 2027

Omsorgsstyrelsen beslutar årligen vilka rutiner, processer och system inom omsorgsförvaltningen som ska omfattas av intern kontroll. Uppföljningen genomförs i dialog mellan resultatenhetschef och verksamhetschef. Resultatet rapporteras därefter till förvaltningschef som bereder underlag för beslut om vilka kontrollområden som ska ingå i internkontrollplanen för kommande år.

Internkontrollen för 2026 visar att omsorgsförvaltningens rutiner och system i huvudsak fungerar väl. De brister som identifierats avser främst nyanställda chefer som inte har full kännedom om samtliga rutiner eller var dessa finns tillgängliga. Uppföljningen har även visat att det finns behov av att se över dokumenthanteringsplanen i sin helhet. Ett arbete med en större revidering har påbörjats under 2026 och kommer att fortsätta under 2027.

Förvaltningen behöver även säkerställa att information om beslutade rutiner samt uppföljning av dessa genomförs systematiskt och löpande inom samtliga verksamhetsområden. Vidare har behov identifierats av att utveckla den digitala hanteringen av rutiner för att göra dem mer lättillgängliga för chefer och medarbetare samt för att underlätta uppföljning och efterlevnad.

Internkontroll 2027

I internkontrollplanen för 2027 har två rutiner samt ett kontrollområde kopplat till avvikelsehantering och systemet DF Respons valts ut för granskning och uppföljning. Urvalet baseras på iakttagelser under verksamhetsåret 2026, där det har identifierats risker kopplade till bristande efterlevnad av rutiner. Uppföljningen har visat att vissa rutiner inte följs i avsedd omfattning, att kunskapen om rutinerna varierar mellan verksamheter samt att vissa rutiner upplevs som otydligt beskrivna, vilket kan leda till olika tolkningar. Förvaltningen bedömer att det finns behov av fortsatt information, utbildning och uppföljning av följande områden:

- Avvikelserapportering, inklusive användning av systemet DF Respons.
- Lex Sarah.
- Rutinen för årlig genomgång och uppföljning av avvikelsehanteringen.

Riskbedömning och prioritering

Internkontrollområdena värderas utifrån ett riskindex som bedömer sannolikheten för, och konsekvenserna av, att en rutin, process eller ett system inte fungerar som avsett. Riskindexet bygger på tre variabler:

1. Sannolikheten för att en störning eller avvikelse ska inträffa.
2. Konsekvenserna om störningen eller avvikelsen inträffar.
3. Organisationens tolerans och förmåga att hantera störningen.

Det sammanvägda värdet av dessa variabler utgör riskindexet och fungerar som underlag för prioritering av internkontrollarbetet. Indexet bidrar till att identifiera de områden där behovet av åtgärder, uppföljning och kontroll är som störst.

Förslag

- Rapporten över genomförd internkontroll 2026 inom omsorgsstyrelsens verksamhetsområde läggs till handlingarna

- Internkontrollplanen för 2027 fastställs

Nämnd:Omsorge
Antaget datum 2026-11-17

Område och typ av risk	Risk (Vad ska kontrolleras?)	Kontrollmetod
Lex Sarah	Uppdatera rutin och utbilda per	Uppföljningar, utvärderingar och utredningar
Avvikelse	Utbilda och uppdatera all perso	Uppföljningar, utvärderingar och utredningar
DF respon	Utbilda chefer och mearbetare,	Uppföljningar, utvärderingar och utredningar

Frekvens	Riskvärde (sannolikhet x konsekvens)	Ansvarig (Vem är ansvarig för att kontrollen genomförs?)	Rapport till vem och hur och hur ofta rapporteras kontrollen
Årlig	12	RE-chef samt verksaml	Förvaltningschef/ RE-chef 2 ggr per
Löpande	12	RE-chef samt verksamh	Förvaltningschef / Re-chef rapporter
Årlig	12	RE-chef samt verksamh	RE-chehef rapporterar årligen
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		

år
as löpande

Nämnd:omsorgen
Enhet: Samtliga
Antaget datum 261117

Riskidentifiering		Riskvärdering			
Beskrivning av risk/oönskad händelse	Huvudsaklig typ av risk	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Åtgärder för att ta bort/minska risk
Risk för kunskapsbrist kring avvikelserapp	Verksamhetsrisk	3	4	12	Genomgång av rutin för avvikelsehantering samt intern utbildning och genomgång av avvikelsehantering. Tillse att samtliga följer årshjulet för årlig information kring rutin för avvikelserapportering.
Risk för att Lex Sarah inte hanteras enligt r	Rapporterings- och/eller redovisningsrisk	3	4	12	Framtagen rutin ses över med ev revideringar.
Rutin för hantering av avvikelser är otydlig	Verksamhetsrisk	4	3	12	Översyn och revidring av rutin
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	

	0	
	0	
	0	
	0	
	0	

Riskbehandling		
Nytt riskvärde (S x K = R)	**Ansvarig för åtgärder**	**När ska åtgärden vara slutförd**
2	Förvaltningschef/ R	dec-27
2	Socialt ansvarig soci	dec-27
1	Förvaltningschef /R	mar-27

Omsorgen

	Aktuell dokumenterad rutinbeskrivning finns	Rutinen fungerar enligt rutinbeskrivning	Rutinen fungerar men behöver utvecklas	Följande avvikelser mot rutiner har konstaterats	Förslag till åtgärder
- Rutin vid misstro eller uppenbar misskötsel för tilldelade uppdrag för godemän eller förvaltare.	**Ja**	**Ja**	**Nej**	Rutinen är ny och har ännu ej hunnit utväderats	Inga ytterligare åtgärder
- Anmälan om behov av god man eller förvaltare	**Ja**	**Ja**	**Nej**	Rutinen är ny och har ännu ej hunnit utväderat	Inga ytterligare åtgärder
Missbruk, riskbruk och beroende	**Ja**	**Ja**	**Nej**		Inga ytterligare åtgärder
Trakasserier och sexuella trakasserier	**Ja**	**Ja**	**Nej**		
Hantering av egna medel	**Ja**	**Nej**	**Ja**	Rutin ej anpassad för ÄO	Gemensam rutin eller rutin anpassad för ÄO upprättas
Kränkande särbehandling,	**Ja**	**Ja**	**Nej**		Löpande årlig information på enheterna, på APT eller på annat vis.

Socialtjänsten

	Aktuell dokumenterad rutinbeskrivning finns	Rutinen fungerar enligt rutinbeskrivning	Rutinen fungerar men behöver utvecklas	Följande avvikelser mot rutiner har konstaterats	Förslag till åtgärder
- Rutin vid misstro eller uppenbar misskötsel för tilldelade uppdrag för godemän eller förvaltare.	**Ja**	**Ja**	**Nej**	Rutinen är ny och har ännu ej hunnit utväderats	
- Anmälan om behov av god man eller förvaltare	**Ja**	**Ja**	**Nej**	Rutinen är ny och har ännu ej hunnit utväderats	
Missbruk, riskbruk och beroende	**Ja**	**Ja**	**Nej**		Rutinen är inlagd i socialtjänstens årshjul för APT.
Trakasserier och sexuella trakasserier	**Ja**	**Ja**	**Nej**		
Hantering av egna medel	**Ja**	**Ja**	**Nej**		
Kränkande särbehandling,	**Ja**	**Ja**	**Nej**		

ANMÄLAN AV DELEGATIONSBESLUT

-Arbetsutskottets protokoll 2026-11-03

DELGIVNINGAR

Avsändare	Innehåll
Inspektionen för vård och omsorg	Beslut 2026-10-06 efter anmälan enligt lex Maria. IVO avslutar ärendet och kommer inte vidta ytterligare åtgärder. Dnr 3.1.1-29821/2026-3 (Dnr 8802)