

Datum
2023-12-12Instans
Vård- och äldre- nämnden

Vård- och äldre- nämndens ledamöter och ersättare kallas härmed till sammanträde i Ramnåsgatan 1, Sessionssal, plan 2, **tisdagen den 12 december 2023 kl. 18:00**

Vård- och äldre- nämndens sammanträde är öppet för allmänheten (utom vid ärenden som avser myndighetsutövning eller sekretess)

Johan Wikander
Vård- och äldre- nämndens
Ordförande

Maria Jonsson
Förvaltningschef

Förhinder anmäls alltid till Malin Huttu, 033 353666 eller via e-post:
malin.huttu@boras.se

Partigruppsmöten för politisk beredning inför sammanträdesdagen

Mittsamverkan träffas den 11/12 i Designern (plan 4) klockan 17:00.

Moderaterna och Kristdemokraterna träffas den 6/12, Teams, klockan 18:00.

Ärende

1. Allmänhetens frågestund
2. Upprop och val av justerande person
3. Förvaltningschefen informerar
4. Fastställande av föredragningslista
5. Nämndbudget 2024, Vård- och äldrenämnden
Dnr 2023-00346 1.2.4.1
6. Utökad investeringsram 2024
Dnr 2023-00348 1.1.3.0
7. Månadsuppföljning november 2023 (10-dagars)
Dnr 2023-00345 1.1.3.1
8. Attestregler 2024 Vård- och äldrenämnden
Dnr 2023-00344 1.1.3.1
9. Riktlinjer för trygghetsbostäder 2024
Dnr 2023-00347 3.7.5.25
10. Avtal korttidsboende Sexdrega
Dnr 2023-00353 1.1.3.25
11. Service- och supportavtal för verksamhetssystemet Viva
Dnr 2023-00349 2.2.2.3
12. Tillsättande av arbetsgrupp demensby
Dnr 2023-00352 1.1.3.1
13. Svar på initiativärende om informationsskärmar i hemmet hos vårdtagare
för hemtjänst
Dnr 2023-00305 1.1.3.1
14. Fullmakt att företräda Vård- och äldrenämnden i domstolar med mera
2024
Dnr 2023-00351 1.1.3.1
15. Lions Club Hindås: Donation till Furuvägen 1 och Sanderökroken 1 & 2
Dnr 2023-00360 1.1.3.1
16. Anmälningssärenden 2023-12-12
Dnr 2023-00356 1.1.3.1
17. Delegationsbeslut 2023-12-12
Dnr 2023-00357 1.1.3.1



Lena Elliot
Handläggare
033 357047

Datum
2023-12-12

Instans
**Vård- och äldre-
nämnden**
Dnr VAN 2023-00346 1.2.4.1

Nämndbudget 2024, Vård- och äldre- nämnden

Vård- och äldre- nämndens beslut

Vård- och äldre-
nämnden beslutar att godkänna upprättad Nämndbudget 2024.

Ärendet i sin helhet

Kommunfullmäktige beslutade 23 november 2023 om budget 2024 för Borås Stad.

I förslaget till nämndbudget 2024 för Vård- och äldre-
nämnden fördelas kommunbidraget till nämndens verksamheter. De ekonomiska och verksamhetsmässiga konsekvenserna för nämnden beskrivs och redovisas i handlingen. I nämndbudgeten framgår även hur nämnden avser att genomföra sitt grunduppdrag under det kommande året samt hur nämnden avser att bidra till Kommunfullmäktiges fokusområden.

Beslutsunderlag

1. Nämndbudget 2024, Vård- och äldre-
nämnden
2. MBL-protokoll 2023-12-01 samt 2023-12-06
3. Riskbedömning MBL§19 Nämndbudget 2024

Samverkan

MBL §19 2023-12-01

MBL § 11 2023-12-06

Beslutet expedieras till

1. Kommunstyrelsen

Johan Wikander
Ordförande

Maria Jonsson
Förvaltningschef



BORÅS STAD

Nämndbudget 2024

Vård- och äldreomsorgen

Innehållsförteckning

1 Inledning	3
2 Möjligheter, utmaningar och risker - Omvärldsanalys	4
3 Nämndens uppdrag och ansvar	9
3.1 Nämndens grunduppdrag.....	9
3.2 Uppdraget som arbetsgivare	11
3.3 Mänskliga rättigheter	14
3.4 Så här följer nämnden upp sitt uppdrag och ansvar	14
3.5 Samarbeten för att klara nämndens uppdrag och ansvar.....	19
4 Kommunfullmäktiges fokusområden	19
4.1 Ett Borås präglad av samarbete, hållbarhet och mänskliga rättigheter	19
4.2 Ett Borås med trygga och hälsosamma individer genom hela livet	20
4.3 Ett Borås som verkar för förebyggande arbete, integration och trygghet.....	21
5 Resurser	22
5.1 Resultat	22
5.2 Ekonomiska förutsättningar	22
5.3 Verksamhet 2024	25
6 Investeringar	29
6.1 Sammanställning Investeringsvolymer	29
6.2 Investeringar, årliga anslag	30

1 Inledning

Vård- och äldreomsorgen ska ge en jämlik, jämställd och likvärdig vård och omsorg. Med individen i fokus arbetar vi med hälsofrämjande, förebyggande och trygghetsskapande insatser. Vi ger vård och omsorg utifrån den enskildes behov, utan att ta ifrån individen det egna ansvaret. För att möta framtidens utmaningar ligger vi i framkant och tar till oss ny utveckling.

2024 har Vård- och äldreomsorgen fått ökad budgetram med nära 82,2 mnkr. Den ökade ramen består av uppräknade avseende volymer och kompensation för ökade löne- och driftskostnader inkl ersättning för ökade PO-pålägg samt helårseffekt för den del av kommunals löneavtal som tillfördes nämnden under 2023. Nämnden är dessutom ålagd ett effektiviseringskrav på 1 procent, men även tilldelade ett generellt ökat anslag på 30,5 mnkr, som innefattar ersättning för höjt PO-påslag samt en generell höjning av kommunanslaget.

Prognosen för Borås Stad är att antalet äldre ökar. För nämnden är det av stor vikt att bevaka förändringen av antalet invånare över 80 år, då det oftast är där inträdet till vård- och omsorgsbehov uppstår. Mellan 2022 och 2027 förväntas de som är 80 år och äldre öka med 16 procent och nämnden står därmed inför stora utmaningar med att möta det ökade behovet av kommande insatser.

Utmaningen består inte enbart av att bygga ut omsorgen med platser för att möta den enskildes behov, utan även att bemanna verksamheten, då den arbetsföra befolkningen inte ökar i samma utsträckning som den äldre. Situationen är komplex och behöver mötas på många olika sätt. Förändrade arbetsätt, utveckling av befintliga medarbetare och utveckling av digitala tjänster är några av delarna.

En stor utmaning för nämnden under 2024 är att hantera den kö till vård- och omsorgsboenden som uppstod under hösten 2021, en effekt av den åldrande befolkningen. Ett nytt boende är planerat att öppna upp för inflytt i början av 2025, fram tills dess påverkas hela omsorgskedjan av kösituationen. När det inte finns tillräckligt med boendeplatser uppstår ett hårt tryck på korttidsenheterna som får ta emot brukare i väntan på boendeplacering. Bristen på korttidsplatser för övriga brukare medför i sin tur hårdare belastning på hemtjänsten med ökat insatsbehov av hemtjänststimmar.

De ekonomiska förutsättningarna för nämnden inför 2024 är tuffa med tanke på den demografiska utvecklingen, där invånare över 80 år kraftigt ökar och som får till följd att behovet av nämndens omsorg ökar. Det ökade behovet täcks inte fullt ut av Stadens överliggande tilldelningsmodell för volymkompensation. En kraftigt ökad inflation, som inte heller fullt ut täcks av tilldelning i kommunanslaget, i kombination med att mycket av verksamheten under de senaste åren bekostats av tillfälliga riktade statsbidrag. I takt med att statsbidragen upphör, försvinner också en viktig del av nämndens finansiering som framöver behöver säkerställas från annat håll alternativt att verksamheten ställer om eller effektiviserar. Nämndens politiska prioritering är att inte dra ner på tidigare års satsningar såsom SoL-stödare och ung omsorg inom vård- och omsorgsboende eller den förebyggande verksamheten i form av öppna restauranger och mötesplatser. Detta innebär att nämnden inför 2024 behöver genomföra neddragningar i verksamheten, främst inom den överliggande administrationen och med minskad volymsättning, för att klara uppdraget inom sin budgetram. Förändringar som kommer att påverka kvaliteten inom verksamheten. Nämnden flaggade redan inför 2023 års budget att 2024 skulle bli svår att få ihop om inte ytterligare medel tillskjuts nämnden. Nämnden har blivit kompenserad med ett generellt ökat anslag på 20 mnkr, men för att bedriva verksamheten utan översyn och effektivisering saknas drygt 30 mnkr till 2024.

Sammanfattningsvis står vård- och äldreomsorgen inför stora ekonomiska utmaningar framöver. Bland annat beroende på en inflation som drivit upp kostnaderna, en åldrande befolkning med stora kommande omsorgsbehov i närtid. Då nämndens anslag inte räknas upp i samma takt som kostnaderna ökar innebär detta en ständig översyn och effektivisering av verksamheten som i förlängningen även kommer innebära en neddragning av verksamhet.

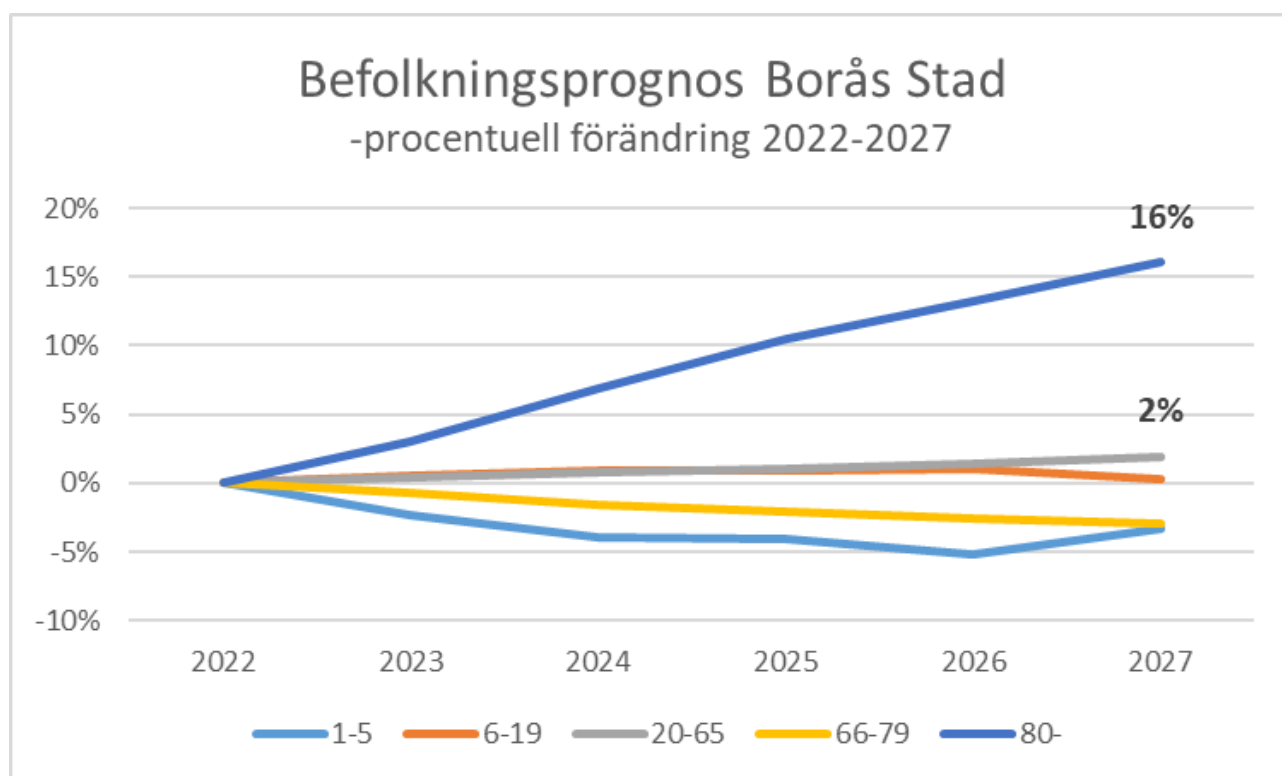
2 Möjligheter, utmaningar och risker - Omvärldsanalys

Äldres förutsättningar och hälsa

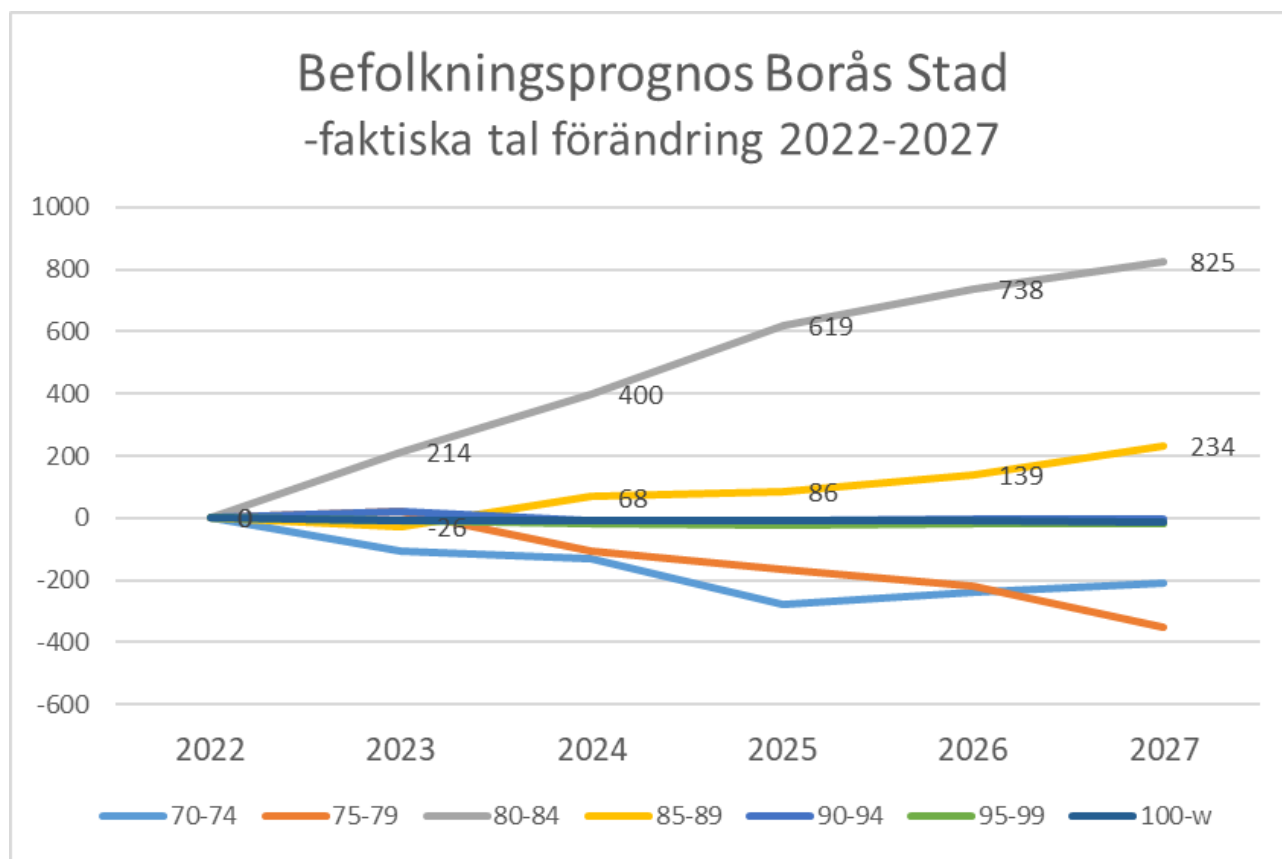
Antalet äldre ökar kraftigt under kommande år. Det är dock viktigt att se att gruppen äldre, precis om övriga åldersgrupper i befolkningen, har stora individuella skillnader vad gäller hälsa, intressen och värderingar. Det finns dock generella förändringar i gruppen som påverkar nämndens verksamhet. Medellivslängden har återhämtat sig efter pandemin och förväntas öka. Mycket tyder dock på att antalet friska år inte ökar i samma utsträckning. Även om vi håller oss friska högre upp i åldrarna beräknas fler leva med demens, kroniska sjukdomar och psykisk ohälsa. Läkemedelsanvändningen ökar hos äldre. Cirka 20 procent har en psykisk ohälsa, och 10-15 procent lider av ofrivillig ensamhet. Andelen äldre som får behandling för alkoholmissbruk ökar. År 2030 förväntas utrikesfödda vara 17 procent, vilket är en ökning jämfört med 2020 (13 procent). Den stora förändringen är att fler av de utrikesfödda är födda utanför Norden och EU. Varje år faller fler än 100 000 personer, 65 år och äldre, så illa att de behöver besöka specialistvården och cirka 70 000 behöver läggas in på sjukhus.

Befolkningsprognos Borås och insatsbehov

Prognosen för Borås Stad är att antalet äldre ökar. Antalet invånare över 65 år förväntas öka med 2,5 procent fram till 2027. För nämnden är det av stor vikt att bevaka förändringen av antalet invånare över 80 år, då det oftast är där inträdet till vård- och omsorgsbehov uppstår. Mellan 2022 och 2027 förväntas de som är 80 år och äldre öka med 16 procent. Nämnden står därmed inför stora utmaningar med att möta det ökade behovet av kommande insatser. Utmaningen består inte enbart av att bygga ut omsorgen med platser för att möta den enskildes behov, utan även att bemanna verksamheten. Samtidigt som den äldre befolkningen med kommande behov ökar kraftigt ökar inte den arbetsföra befolkningen i samma utsträckning. Den arbetsföra åldern 20-65 åringarna väntas under samma period öka med under 2 procent. Det är därmed även av stor vikt att fortsätta utveckla det förebyggande arbetet, så att inträdet till omsorgen kan förskjutas och att stadens invånare har bättre förutsättningar att klara sig själva i större utsträckning. Men det är även av lika stor vikt, om inte större, att se över kompetensförsörjningen och hitta nya arbets sätt, bland annat genom att nyttja den så kallade välfärdstekniken, där teknik kan ersätta arbetsmoment som idag utförs av medarbetare.



Prognosen visar på en kraftig och stadig ökning varje år av såväl 80-84 åringar, samt 85-89 åringar de kommande åren. De åldersgrupper som minskar, 70-74 samt 75-79 åringarna, har mindre påverkan på nämndens ekonomi och verksamhet.



Vård- och äldreomsorgens behovsprognos 2022-2032 för vård- och omsorgsboende, korttidsvård och dagverksamhet visar att det fram till 2032 behöver tillskapas ytterligare 191 platser på vård- och omsorgsboende och 7 platser på korttidsenhet. Sedan behovsprognosen antogs har nämnden tillskapat 8 nya platser inom befintlig bestånd. Nämnden har sedan tidigare gett i uppdrag till Lokalförvaltningsnämnden att utöka antalet vård- och omsorgsboenden med ytterligare två boenden. I början av 2025 förväntas Kristinegränd stå klart med totalt 73 nya platser varpå det saknas 110 platser för att matcha behovet.

Det innebär en risk för att beslut om vård- och omsorgsboende inte kommer kunna verkställas inom skälig tid. För att tillgodose den enskildes behov av vård och omsorg kan det uppstå behov av att använda korttidsplats i avvaktan på vård- och omsorgsboende. Det påverkar i sin tur korttidsenheternas möjligheter att ta emot brukare som vid utskrivning från slutenvård har fortsatt omfattande behov av vård och omsorg.

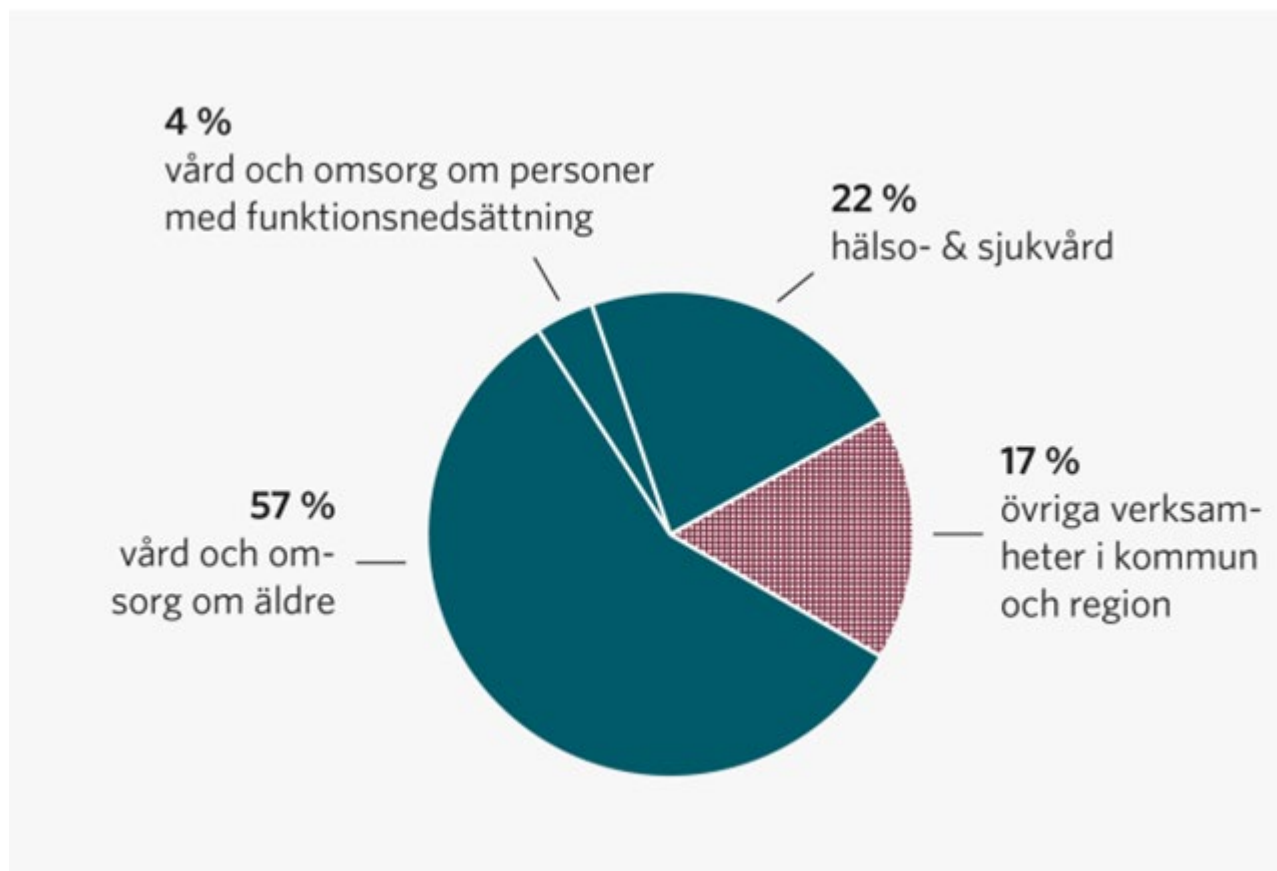
Behovsprognosen har sin utgångspunkt i rådande omständigheter, dvs de insatser som finns tillgängliga och nuvarande riktlinjer för beslut om bistånd. Prognosen tog vid framtagandet hänsyn till 2022 års prognos kring demografisk utveckling i åldersgruppen 65 år och äldre samt förväntat behov. Faktorer som utöver demografisk utveckling påverkar behovet av insatser är bland annat förändringar i befolkningens hälsa, omställning till nära vård, förebyggande arbete, utveckling och användning av välfärdsteknik samt tillgång till alternativa boendeformer. Behovsprognosen ligger till grund för både lokalresursplanering och arbetet med långsiktig kompetensförsörjning.

Bemanningsituation

SKRs rapport från 2022 "Välfärdens kompetensförsörjning" sammanfattar att kompetensförsörjningen och att hitta rätt kompetens är den största utmaning arbetsmarknaden står inför. Konsekvenserna av personalbristen är tuffa, inte minst för välfärden. Utan personal stannar äldreomsorgen och hälso- och sjukvården. Situationen är komplex och behöver mötas på många olika sätt. Förändrade arbetsätt,

utveckling av befintliga medarbetare och utveckling av digitala tjänster är några av delarna. Inom vård och omsorg av äldre ses de allra största behoven.

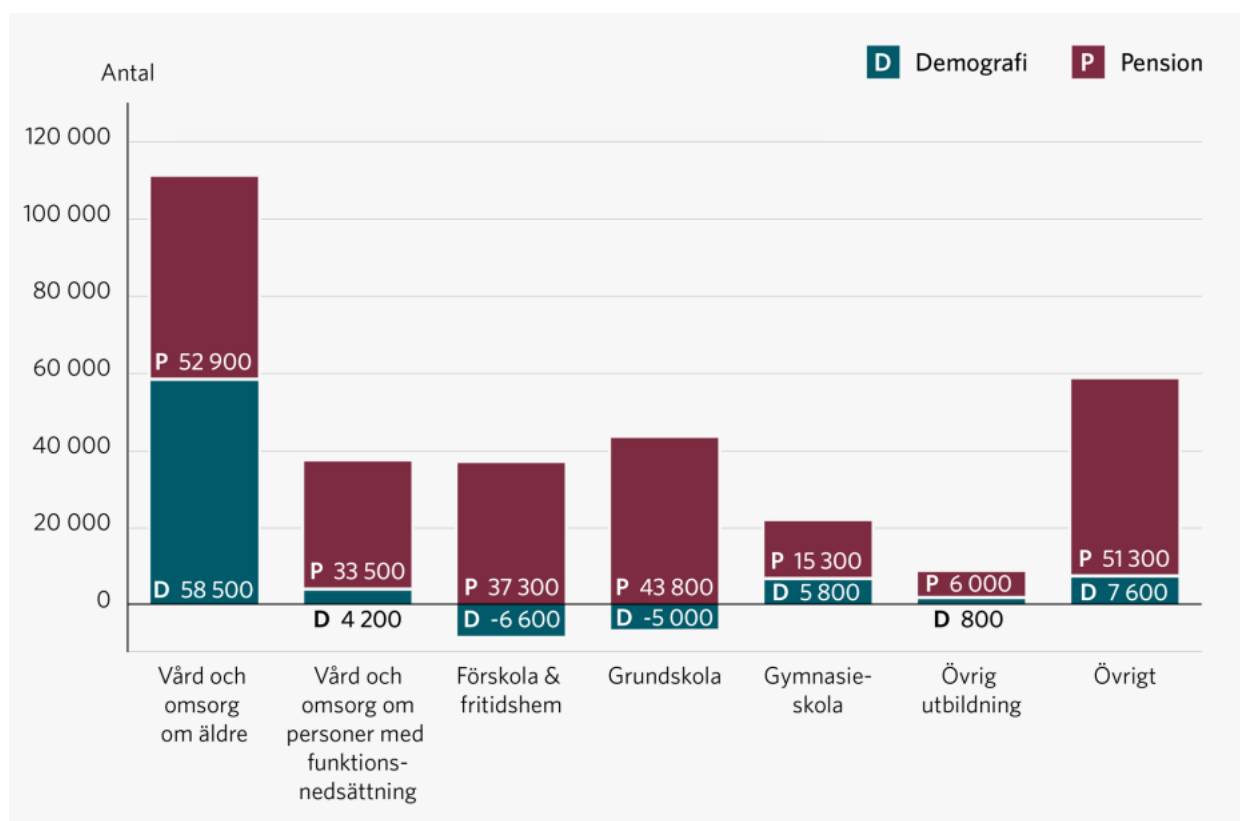
Fördelning av de ökade behoven av anställda pga demografin till välfärden per verksamhet (källa SKR)



Redan nu är rekryteringsläget svårt, främst inom legitimationsyrkena men också socionomer. Undersköterskor och vårdbiträden är de största personalgrupperna inom vård- och omsorg och kommer till antal vara de personalgrupper som det behövs flest personer till.

De ökade behoven av anställda på grund av demografin påverkas också av de många pensionsavgångarna.

Prognos över behov av anställda pga demografin och pensionsavgångar 2021-2031, per verksamhet, kommun, inkl privata utförare (källa SKR).



Vård- och äldrenämnden arbetar aktivt och kontinuerligt med kompetensförsörjning för att attrahera, rekrytera, introducera, behålla, utveckla och ställa om kompetens. Aktiviteter och åtgärder genomförs med syfte att säkra dagens och framtidens behov av kompetens för att klara uppdraget och möta den demografiska utvecklingen.

Rätt aktiviteter och åtgärder kan förändra behovet av rekryteringar och minska kompetensgapet. Nämnden arbetar med den framtagna kompetensförsörjningsplanen samt framtagandet och genomförandet av KAL-planer.

Omställning till nära vård

Kommunerna och Västra Götalandsregionen har en gemensam strategi för god och nära vård (färdplan). Den innehåller områden som parterna ska kraftsamla kring för att utveckla den nära vården fram till år 2030. Utvecklingen påverkar nämndens verksamheter på flera sätt och nämnden behöver vara en aktiv part i omställningen. Arbetsätt behöver förändras och nya samverkansprocesser tas fram. Nära vård kan också innebära behov av annan kompetens. Avdelningen för sköra äldre på Södra Älvsborgs sjukhus (SÄS) ska bidra till ökad kunskap om målgruppens vårdbehov och vårdkedjor. Kunskapen ska tas om hand när kommunerna och regionens primärvård tar fram nya arbetsätt så att de äldre kan få sin vård i hemmet istället för vid sjukhuset. Under 2024 kommer en ny struktur för närvårdssamverkan att träda i kraft. Målsättningen med den nya strukturen är att öka effektiviteten i samverkan.

Omställning av socialtjänsten

Utredningen *Hållbar socialtjänst med förslag om ny socialtjänstlag* med förslag till ny socialtjänstlag presenterades 2020. I förslaget tydliggörs att socialtjänsten ska fokusera mer på tidiga, förebyggande och rehabiliterande insatser. Socialtjänsten ska vara lätt tillgänglig och fler insatser ska kunna ges utan föregående behovsbedömning. SKR beskriver förslaget som en stor omställning av socialtjänsten, som kan liknas vid omställningen till nära vård. Ny socialtjänstlag förväntas träda i kraft under 2025.

Utredningen *Nästa steg* med förslag om en äldreomsorgslag som kompletterar socialtjänstlagen samt förslag för att säkerställa tillgången till god hälso- och sjukvård för personer i särskilt boende och för personer med kommunal hemsjukvård överlämnades till regeringen i juni 2022. Förslaget innebär att flera bestämmelser som är specifika för äldreomsorgen flyttas från socialtjänstlagen till

äldreomsorgslagen. Det tillförs också bestämmelser om mål, kontinuitet, trygghet, ledarskap och uppföljning för kvalitetsutveckling. Även boende på särskilt boende ska ha en fast omsorgskontakt och en samordnad individuell plan (SIP) ska upprättas i samband med flytt till vård- och omsorgsboende. Utredning föreslår att regionerna fortsatt ska vara huvudman för läkarinsatser i kommunens primärvård. Enskilda som är inskriva i kommunens primärvård ska ha en fast vårdkontakt i kommunen. Regionen ska säkerställa att en särskild vårdgivare har fasta läkarkontakter tillgängliga för planerad och oplanerad medicinsk bedömning och behandling, planering, samordning av patientens vård, handledning och viss fortbildning av kommunens hälso- och sjukvårdspersonal. Regionen ska också säkerställa att enskilda som är inskrivna i kommunens primärvård vid behov kan få en medicinsk bedömning av en läkare dygnet runt. Utredningen föreslår en reglerad ledningsstruktur för kommunens primärvård, på huvudmann- respektive vårdgivarnivå. Regeringen har ännu inte överlämnat någon proposition om lagändringar.

Verksamhetsutveckling med digital teknik

Kommunernas användning av digital teknik inom äldreomsorgen ökar. Utvecklingen är nödvändig, både för att klara en allt svårare bemanningssituation men också för att möta invånarnas förväntningar. För att ytterligare öka användningen av digital teknik föreslår regeringen ett tillägg i socialtjänstlagen om rätten att använda digital teknik i hemtjänst eller på vård- och omsorgsboende. Tillägget, som föreslås träda i kraft 1 mars 2024, tydliggör att insatser som utförs med hjälp av digital teknik uppfyller skälig levnadsnivå och att även dessa insatser ska uppfylla kravet på god kvalitet

En ökad användning av digital teknik ökar verksamhetens sårbarhet, vilket ställer krav på åtgärder för att upprätthålla informationssäkerhet och lagkrav inom dataskydd. Regeringens förslag om ny bestämmelse i socialtjänstlagen kompletteras med nya bestämmelser om hanteringen av personuppgifter vid användning av digital teknik.

Under 2025 presenteras en utredning med förslag på hur personer med nedsatt beslutsförmåga ska kunna ta del av insatser som ges med digital teknik.

Ökade krav och mer stöd i nämndens kontinuitetsplanering

Socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård är viktiga samhällsfunktioner. De är nödvändiga för att upprätthålla grundläggande behov av omvårdnad och trygghet samt den vård och behandling som sker i hemmet. Verksamheten har många beroenden såsom el, IT, livsmedel, transporter och dricksvatten. Socialstyrelsen har på regeringens uppdrag kartlagt kommunernas beredskap. Kartläggningen visar på behov av tydligare planeringsförutsättningar, strukturer för samverkan och erfarenhetsutbyte samt utbildning och övning. MSB har kompletterat sin handbok för krisberedskap med kapitel för socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.

Det förändrade världsläget, klimatförändringar och ökat beroende av digitala tjänster medför ökade krav på kontinuitetsplanering för att vid olika händelser upprätthålla verksamheten på en acceptabel nivå. Omställningen till nära vård medför behov av samverkan med regionens primärvård i planeringen. Kontinuitetsplaneringen kan innebära att nämnden behöver vidta åtgärder med ökade kostnader som följd.

Svårt ekonomiskt läge

Omvärldens påverkan på Sverige och dess ekonomi är tydlig. Inflationen är den högsta på flera decennier och fortsätter påverka nämndens kostnadsbild. Sedan 2022 har inflationen varit högre än uppräknningen i nämndens anslag, personalomkostnadspålägget fortsätter att öka, vilket för nämnden som bedriver en personalintensiv verksamhet innebär stora ökade kostnader. Löneavtal inom verksamhetens områden ökar mer än vad anslaget räknas upp. Nämnden har sedan 2022 haft flertalet statsbidrag som hjälpt till att finansiera verksamheten, som börjar upphöra utan att nämndens kommunanslag kompenseras.

Samtliga icke kompenserade kostnadsökningar, skapar svårare ekonomiska tider, där nämnden behöver prioritera och anpassa verksamheten för att få en budget i balans.

3 Nämndens uppdrag och ansvar

3.1 Nämndens grunduppdrag

Nämndens grundläggande uppdrag utgörs av lagar, föreskrifter, nationella och kommunala styrande dokument.

Vård- och äldregruppen ansvarar för kommunens uppgifter inom socialtjänsten vad avser omsorg om personer över 18 år med fysisk funktionsnedsättning, somatisk sjukdom eller demenssjukdom som har behov av bistånd i form av hemtjänst, vård- och omsorgsboende, korttidsvistelse, dagverksamhet, trygghetslarm och anhörigstöd. Insatserna som beviljas ska vara av god kvalitet och den nationella värdegrunden för äldre ska genomsyra alla verksamheter.

Vård- och äldregruppen ansvarar för den kommunala hälso- och sjukvården inom sitt verksamhetsområde. En god vård ska kunna ges överallt där det bedrivs hälso- och sjukvårdsverksamhet, såväl i ordinärt boende som på vård- och omsorgsboende. Alla medborgare med hälso- och sjukvårdsinsatser från kommunen ska ges en sammanhängande, jämlik och tillgänglig hälso- och sjukvård med hög patientsäkerhet.

I nämndens uppgifter ingår förebyggande hälsoarbete för äldre. Vård- och äldregruppen ansvarar för biståndsbedömt anhörigstöd till nämndens målgrupp, men också för icke biståndsbedömt anhörigstöd i Borås Stad vilket även omfattar barn och unga under 18 år.

Nämnden ansvarar för handläggning av bostadsanpassningsbidrag oavsett ålder.

Nämnden ansvarar, med undantag för de uppgifter som åvilar kommunstyrelsen, för kost, lokalvård och vaktmästeriorganisationen inom sitt verksamhetsområde.

Det ska finnas medarbetare med lämplig utbildning och erfarenhet. Kvaliteten i verksamheten ska systematiskt och fortlöpande säkras.

Kommunens huvudmannaskap gäller oavsett om omsorgen drivs i kommunens egen regi eller om den överlämnats till privat utförare.

3.1.1 Så här genomför nämnden sitt grunduppdrag under kommande år

Vård- och äldregruppen grunduppdrag genomförs med utgångspunkt i individuellt bedömda behov av vård och omsorg och den enskildes önskemål. Insatser som ges ska vara av god kvalitet och stärka den enskildes möjligheter att leva ett självständigt liv. Vård och omsorg ska ges utifrån ett personcentrerat förhållningssätt med den enskildes behov i centrum. Omsorg om äldre ska inriktas på att äldre personer får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande (värdegrund).

Vård- och äldregruppen är en vård- och omsorgsgivare, vilket innebär att nämnden har ett ledningssystem som systematiskt och fortlöpande säkrar och utvecklar verksamhetens kvalitet. Ledningssystemet används för att planera, leda, kontrollera samt följa upp och utvärdera verksamheten. Uppföljning och utvärdering ska förbättra verksamhetens kvalitet. I avsnitt 3.4 beskrivs på vilket sätt nämnden följer upp verksamhetens kvalitet.

Av socialtjänstlagen framgår att kommunen ska planera sina insatser för äldre och i planeringen samverka med regionen samt andra samhällsorgan och organisationer. Den behovsprognos som nämnden tar fram vartannat år ska under 2024 följas upp och revideras. Den kommer då att kompletteras med hemtjänst så att prognosen omfattar samtliga insatser. I bedömningen av framtida behov hos gruppen äldre samverkar nämnden med Fritids- och folkhälsonämnden som tar fram välfärdsbokslut med uppgifter om äldres hälsa samt genomför seniorenkäter. Behovsprognosen ligger till grund för nämndens arbete med kompetensförsörjning, budget samt lokalbehovsplanering.

Den demografiska utvecklingen i kombination med svårigheter att bemanna verksamheten med rätt kompetens innebär att nämnden behöver se över de insatser som ges och arbetssätten i verksamheten.

Det handlar om att utveckla verksamheten med hjälp av digital teknik och att differentiera arbetsuppgifter så att medarbetarnas kompetens används rätt utifrån vad som ska utföras. Det handlar också om att arbeta systematiskt med riskförebyggande vårdåtgärder och att i utförande av insatser utgå från ett hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande förhållningssätt.

Under 2023 har en kartläggning av sjuksköterskans arbetsuppgifter gjorts i syfte att se vilka arbetsuppgifter som kan prioriteras ned, utföras av annan profession eller ersättas med digital teknik. Nästa steg är att genomföra en liknande kartläggning av de arbetsuppgifter undersköterskan utför.

Under 2023 har utbytet av trygghetslarm i samtliga verksamheter varit i fokus. Prioriteringen har varit att i första hand byta ut omodern teknik. Under 2024 kommer ny välfärdsteknik, ex digitala läkemedelsgivare och mobila trygghetslarm att testas. För att frigöra resurser och underlätta för boråsaren kommer nämnden också att påbörja arbetet med att automatisera processer eller enskilda aktiviteter i dessa. Innan beslut om verksamhetsutveckling med digital teknik görs en nyttoanalys. I nyttoanalysen identifieras inte bara nyttor utan den visar också på vilket sätt arbetssätt behöver förändras för att den digitala tekniken ska få avsedd effekt. En nyttoanalys omfattar både ekonomiska beräkningar och en bedömning av nytta för brukare/patient och medarbetare. För brukare/patient kan en nytta vara bibehållen eller ökad självständighet. För medarbetare kan digital teknik, under förutsättning att arbetssätten förändras parallellt, förbättra arbetsmiljön. Nämnden behöver i större utsträckning involvera såväl brukare/patient som övriga seniorer i verksamhetsutvecklingen, så att den utgår från nuvarande och framtida behov och önskemål hos målgruppen. Nämndens olika insatser för att minska seniorers digitala utanförskap kommer fortsätta under 2024.

Omställningen av hälso- och sjukvården till en mer nära vård påverkar såväl insatser som ges utifrån socialtjänstlagen som kommunens primärvård. Behovet av insatser kan komma att påverkas liksom behov av medicinsk kompetens hos nämndens medarbetare. Regionens omställningsarbete med mobila team, minskning av vårdplatser, vårdavdelning för sköra äldre samt ökad användning av välfärdsteknik för monitorering och sensorering påverkar nämndens verksamhet. Samverkan med andra vårdgivare är nödvändig för att säkra vårdkedjor samt en personcentrerad och patientsäker vård. För att säkerställa en personcentrerad vård och omsorg där den enskilde är medskapare ska alla som har behov av samordnade insatser från kommunen och regionen erbjudas en samordnad individuell plan (SIP). Förvaltningen har tagit fram en handlingsplan för att utveckla arbetet med SIP.

Nuvarande kösituation till vård- och omsorgsboende förväntas kvarstå under 2024 då det nya vård- och omsorgsboendet Kristinegränd med 73 platser står klart för inflyttning först i början av 2025. Det krävs mycket förberedelsearbete under 2024 för att starta upp ett nytt vård- och omsorgsboende. Parallellt behöver nämnden arbeta med planeringen för ytterligare ett nytt vård- och omsorgsboende.

Stadens Äldreenkät som genomfördes 2022 visar att hälsan generellt är god bland boråsare 65 år och äldre. I enkäten fanns frågor om självskattad hälsa med och 61 procent svarade att deras hälsa är bra eller mycket bra. Skillnaden mellan män och kvinnor samt mellan områden är små. Av de svarande kan 18 procent inte ta en kortare promenad och 17 procent svarade att de inte kan förflytta sig utomhus utan hjälpmedel eller stöd av någon annan. Fysisk aktivitet är en viktig faktor för att minska risken för fallolyckor. Nämnden har i uppföljningen av grunduppdraget uppmärksammat att fallolyckor ökar och att antalet fallolyckor är högre i Borås jämfört med riket. Nämndens förebyggande arbete kommer kommande år därför att fokusera på att minska fallolyckor. Det kommer också att genomföras insatser för att motverka ofrivillig ensamhet.

Arbetet med kontinuitetsplanering och etablering av ett ledningssystem för informationssäkerhet och dataskydd kommer att fortgå under 2024.

3.1.1.1 Uppdrag från nämnd 2024

Uppdrag	Så genomförs uppdraget
Vård och äldreomsorgen ska utvärdera ersättningsmodellen för LOV-företagen i hemtjänsten för att se om, och på vilket sätt, dessa påverkas av effektiviseringar inom verksamheten som utförs i egen regi.	

3.2 Uppdraget som arbetsgivare

Samverkan

För att bättre kunna möta dagens och framtidens kompetensförsörjningsutmaningar och bli en mer attraktiv arbetsgivare sker samverkan med flera aktörer. Bland annat genom att vara en aktiv part i den certifierade samverkan inom Vård- och omsorgscollege (VO-College) där både arbetsgivare, utbildningsanordnare, arbetsförmedling och fack finns representerade på regional såväl som på lokal nivå. Parterna arbetar tillsammans för att öka attraktiviteten, få fler att utbilda sig till undersköterskor samt öka kvalitén inom vård- och omsorg. Under 2024 är det aktuellt att göra en återcertifieringsansökan till VO-College på både regional och lokal nivå.

Vård- och äldreomsorgen tar emot gymnasielärlingar som utför sin arbetsplatsförlagda del av utbildningen på Vård- och äldreomsorgen och har möjlighet till anställning med lön under den tid de är på arbetsplatsen. Målet med att anställa lärlingar är att locka fler till arbete inom vård och omsorg, få fler att söka vård- och omsorgsprogrammet, få fler lärlingar att fullfölja utbildningen samt att arbetsgivarna får en högre och mer anpassad kompetens.

Det finns ett pågående samarbete med Ung Omsorg, som syftar till att skapa generationsöverskridande möten mellan äldre och yngre generationer. Samtliga av nämndens vård- och omsorgsboenden tar emot ungdomar 14-17 år under helgerna. Ungdomarna ger de äldre guldkant på tillvaron och de unga får ett meningsfullt extrajobb. Målsättningen är att väcka intresse bland unga för framtida jobb inom vård och omsorg.

Att ta emot feriearbetare är ett viktigt sätt att visa ungdomar den mångfald av tjänster som finns inom vård- och omsorg och därmed skapa intresse för att vilja arbeta i välfärden.

Samverkan sker också med kringliggande högskolor, både genom aktivt deltagande i programråd på ett flertal utbildningar, VFU-mottagande (verksamhetsförlagd utbildning) samt uppdragsutbildningar. Samverkan med högskolor syftar till att säkerställa kvalitet och kompetensförsörjning inom flera bristyrken inom förvaltningen t ex sjuksköterskor och första linjens chefer.

Strategisk kompetensförsörjning

Strategisk kompetensförsörjning innebär att Vård- och äldreomsorgen arbetar på ett långsiktigt och övergripande sätt för att ta tillvara, utveckla och styra medarbetarnas kompetens. Detta är avgörande för att vara en attraktiv arbetsgivare med engagerade medarbetare som bidrar till måluppfyllelse. Vård- och äldreomsorgen följer Borås Stads gemensamma kompetensförsörjningsstrategi och process. Kompetensförsörjning är ett av sex strategiska utvecklingsområden som nämnden kommer fokusera på under de kommande åren.

För att sätta särskilt fokus på yrkesgrupper som är svårrekryterade finns beslutade KAL-planer varav den senaste riktar sig mot undersköterskor. Flera aktiviteter är redan pågående och några är under utveckling. Sedan tidigare finns även genomförda KAL-planer för legitimerad personal och socialsekreterare (biståndshandläggare).

Skyddad yrkestitel undersköterska

Sedan 1 juli 2023 är undersköterska en skyddad yrkestitel. För att få använda titeln krävs ett yrkesbevis som utfärdas av Socialstyrelsen utifrån föreskrifterna och allmänna råd om skyddad yrkestitel för undersköterskor (HSLF-FS 2023:14). Genom den statliga satsningen Äldreomsorgslyftet har nämnden kunnat utbilda och ta tillvara på kompetens hos medarbetare, som saknat formell gymnasial utbildning helt eller delvis. Äldreomsorgslyftet har även gett möjlighet till utbildning i grundläggande svenska för att ge behörighet till gymnasial vård- och omsorgsutbildning. Regeringen har meddelat att Äldreomsorgslyftet ska fortsätta 2024-2026.

Stärkt språkkompetens

Utifrån att allt fler medarbetare med utländsk bakgrund anställts finns behov av att upprätthålla insatser för att stärka språkkompetensen. Vård- och äldrenämnden fortsätter därför bland annat att satsa på utbildning av språkbud i syfte att kunna stödja arbetsplatsen med språkutveckling och kommunikationskompetens.

Vid rekrytering av tidsbegränsade anställningar via bemanningsenheten genomförs språktest för de som saknar formellt minst godkänt betyg i svenska/svenska som andraspråk på grundläggande nivå. För anställning som utbildad vårdbiträde krävs som lägst bedömning av skriftlig och muntlig kompetens motsvarande nivå B2 på Europarådets språkskala GERS.

Utbildning specialistsjuksköterska

Nämnden erbjuder sjuksköterskor att vidareutbilda sig till specialistsjuksköterskor med viss del bibehållen lön. Inriktningen på specialistutbildningen ska vara demens, distrikt, äldre/geriatrik, palliativ och psykiatri.

Ledarutveckling

Chefers möjlighet till kompetensutveckling och förutsättningar för ledarskapet har identifierats som en viktig fråga. Utbildningsinsats i hållbart och hälsofrämjande ledarskap har erbjuds förvaltningens chefer sedan hösten 2018. Efter genomförd utbildning deltar deltagarna i reflektionsforum. Ett arbete har genomförts kring chefers förutsättningar som kommer att arbetas vidare med under 2024 inom ramen för det strategiska utvecklingsområdet tillitsbaserat ledarskap och medarbetarskap.

Arbetsmiljö och hälsa

Arbetsmiljön är en mycket viktig faktor och förutsättning för att kunna leverera en god vård- och omsorg och att vara en attraktiv arbetsgivare. Borås Stad har ett väl utvecklat arbetssätt i det systematiska arbetsmiljöarbetet i form av SAM i stratsys, ett verktyg som hjälper chefen i att undersöka, riskbedöma, åtgärda och följa upp arbetsmiljöarbetet. En nära och god samverkan med fackliga organisationer krävs för att möta nuvarande och framtida utmaningar. En frisk arbetsplats kräver en ständig dialog om arbetsmiljön och ett öppet klimat. Tillsammans kan vi identifiera viktiga friskfaktorer för ett hållbart arbetsliv. Organisationshälsa får fortsatt uppdrag under 2024 och är tillsammans med Medarbetarcentrum och företagshälsovården viktiga samarbetspartners i vård- och äldrenämndens arbetsmiljöarbete.

Den 1 oktober 2023 införs nya regler i Sverige för att uppfylla EU:s minikrav om 11 timmars vila per 24-timmarsperiod. Framförallt kommer detta att påverka planeringen av bemanningsscheman för nämndens verksamheter. Förändringen kommer att innebära nya förutsättningar för schemaläggning och bemanningsbehovet. Under 2024 års avtalsrörelse kommer säkerligen nya avtalsskrivningar hur veckovilan ska påverkas av de nya dygnsviloreglerna och detta kan i sin tur få ytterligare följd effekter i schemaläggningen som behöver följas noga.

Målsatta indikatorer

- *Andelen sjukfrånvaro av arbetad tid ska minska*

Att vara en attraktiv arbetsgivare, säkerställa god arbetsmiljö och en frisk arbetsplats är viktiga faktorer för vård- och äldrenämnden, därför ska sjukfrånvaron minska.

- *Personalomsättningen ska minska*

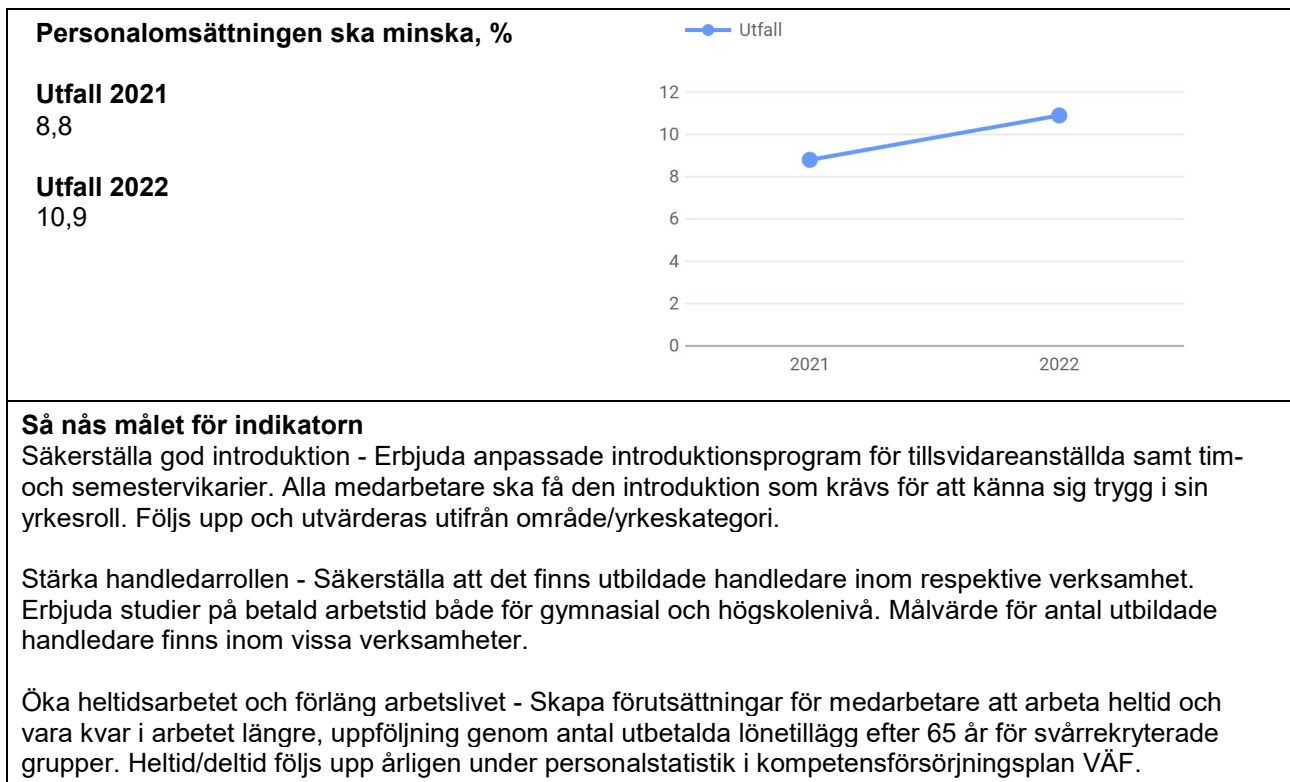
För en personaltät verksamhet är viss rörlighet positiv och innebär att man har möjlighet att utvecklas. Är personalomsättningen större än önskat behöver insatser göras för att skapa attraktivitet kring att stanna i sitt uppdrag. Vård- och äldrenämnden vill därför följa utvecklingen av personalomsättningen.

Vård- och äldrenämnden följer också upp grunduppdraget genom att ta del av:

- Medarbetarenkäten (genomförs vartannat år)
- Personalekonomisk redovisning

3.2.1 Indikatorer

Indikatorer	
Andel sjukfrånvaro av ordinarie arbetstid ska minska, %.	
Utfall 2021	10,5
Utfall 2022	10,1
Utfall 2023	9,7
Så nås målet för indikatorn	
Chef ska arbeta systematiskt med sitt arbetsmiljöarbete på enheten och använda stödverktyget Stratsys för att dokumentera sitt arbete. Chef ska ha ett aktivt och tidigt rehabiliteringsarbete och dokumentera sina tidiga och rehabiliterande insatser i Heroma HälsoSAM.	
HR ger chef stöd i exempelvis uppföljningar avseende det systematiska arbetsmiljöarbetet och de tidiga eller rehabiliterande insatserna. Vidare stödjer HR chef i att stärka friskfaktorer för en minskad sjukfrånvaro på enheterna i syfte att jobba än mer förebyggande.	
Fortsatt följa utvecklingen av både kort- och långtidssjukfrånvaron samt att förebygga ohälsa på arbetsplatsen.	



3.3 Mänskliga rättigheter

Vård- och äldregruppen arbetar för att uppfylla lagstiftningen kring mänskliga rättigheter inom socialtjänst och hälso- och sjukvård. Både socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen är på flera punkter tydliga med att vård och omsorg ska bedrivas i enlighet med de mänskliga rättigheterna. Genom att främja lika tillgång till vård och omsorg eftersträvar förvaltningen att säkerställa att ingen individ exkluderas eller diskrimineras. Verksamheterna värnar om varje individs autonomi och integritet genom att involvera dem i beslutsfattandet kring deras vård i samband med biståndsbedömning, upprättande av genomförandeplan/vårdplan samt uppföljning av insatser och beslut. Dessutom arbetar förvaltningen för att förebygga och bekämpa diskriminering och övergrepp gentemot brukare och patienter i enlighet med diskrimineringslagen. Detta görs bl.a. genom det övergripande systematiska kvalitets- och förbättringsarbetet där arbetet med lex Sarah och lex Maria är viktiga delar för att utreda och förebygga missförhållanden och vårdskador. Nämnden fokuserar på att skapa en inkluderande vårdmiljö där alla brukare och patienter, oavsett bakgrund eller identitet, behandlas med respekt, värdighet och jämlikhet.

Förvaltningen utbildar chefer och medarbetare i lagstiftningen om nationella minoriteters rättigheter och för dialog med finska minoriteten genom löpande samråd, i enlighet med Borås Stads program för nationella minoriteters rättigheter. Genom att prioritera jämlikhet och rättssäkerhet strävar Vård- och äldregruppen efter att upprätthålla de grundläggande mänskliga rättigheterna för brukare och patienter.

3.4 Så här följer nämnden upp sitt uppdrag och ansvar

Grunduppdraget följs upp genom målsatta indikatorer och andra undersökningar.

Målsatta indikatorer

- *Antal genomförda förebyggande hembesök ska öka*

En del av förvaltningens förebyggande arbete är att erbjuda seniorer ett förebyggande hembesök. Vid besöken informeras om vilka insatser som finns, både med och utan biståndsbedömning. Syftet är att minska social isolering och senarelägga behovet av biståndsbedömda insatser. Besöken riktas främst till

personer som endast har trygghetslarm. Indikatorn, som mäter hur många boråsare som erbjudits och tackar ja till erbjudandet om ett förebyggande hembesök, följs upp en gång per år.

- *Antal personer som en hemtjänsttagare möter, antal/ 14 dagar ska minska*

Personalkontinuitet är en viktig faktor för kvalitet i utförandet av hemtjänstinsatserna och för hemtjänsttagarens upplevelse av trygghet. Indikatorn följs upp genom mätning av hur många personer en hemtjänsttagare med omfattande behov av omsorg möter under 14 dagars period (medelvärde). Mätning sker vid 2 tillfällen per år.

- *Väntetiden till vård- och omsorgsboende ska minska*

Beslut om insatser enligt socialtjänstlagen ska verkställas omgående. En lång väntan kan få negativa konsekvenser för den äldres hälsa och även påverka de närstående negativt.

Indikatorn följs upp 2 gånger/år genom mätning av väntetiden (antal dagar) från ansökningsdatum till första erbjudna inflyttningsdatum (medelvärde).

- *Andel personer 75 år och äldre i särskilt boende som behandlats med minst ett av sex olämpliga läkemedel, ska minska %*

Med stigande ålder sker vissa förändringar i kroppen som påverkar hur läkemedel omsätts och påverkar kroppen. Vissa läkemedel medför en betydande risk för biverkningar och dessa ska därför undvikas hos äldre. Indikatorn mäts en gång per år. För ökad måluppfyllelse krävs samverkan med regionens primärvård.

Annan uppföljning

Vård- och äldrenämnden följer också upp grunduppdraget genom att ta del av:

- Brukarundersökningar (Socialstyrelsens årliga undersökning i hemtjänst och vård- och omsorgsboende samt korttidverksamheternas interna undersökning).
- Socialstyrelsens årliga sammanställning - Öppna jämförelser.
- Måluppfyllelse i de nationella kvalitetsregistren Senior alert, BPSD och palliativa registret.
- Sammanställning och analys av inkomna synpunkter.
- Sammanställning och analys av samt åtgärder med anledning av avvikelser enligt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen inkl. lex Sarah och lex Maria.
- Redovisning av ej verkställda beslut inom tre månader.
- Verksamhetsmått som beskriver volymer och produktivitet.
- Statistik som beskriver målgruppen och målgruppens behov.

I all uppföljning, där det finns resultat för både egenregi och för privata utförare, får nämnden resultaten både särredovisade och sammanvägda. Nämnden följer också kontinuerligt den avtalsuppföljning som genomförs gällande privata utförare (entreprenad enligt lagen om offentlig upphandling, LOU) samt sammanställt i en årlig redovisning av all uppföljning. Den sammanställda redovisningen från uppföljningen av privata utförare rapporteras av nämnden till Kommunstyrelsen.

Resultat och analys av det systematiska kvalitetsarbetet och arbetet med patientsäkerhet sammanfattas årligen i en patientsäkerhets- och kvalitetsberättelse. Berättelsen finns tillgänglig på stadens webbplats boras.se

Indikatorer

Andel personer 75 år och äldre i särskilt boende som behandlats med minst ett av sex olämpliga läkemedel, ska minska %

Utfall 2021

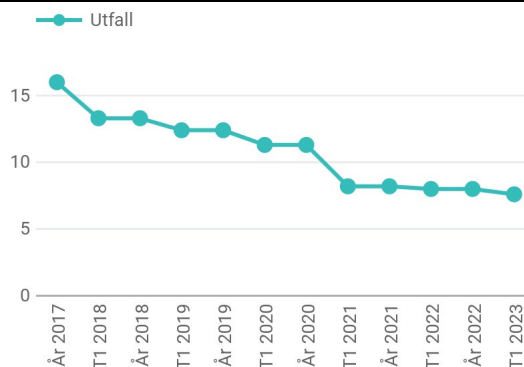
8,2

Utfall 2022

8

Utfall 2023

7,6



Så nås målet för indikatorn

Olämpliga läkemedel till äldre är en samverkansfråga mellan vårdcentraler och Vård- och äldreförvaltningen. Borås Stad redovisar i Närvårdssamverkan regelbundet statistik om genomförda läkemedelsgenomgångar. Nämndens indikator är att läkemedelsgenomgångar genomförs vid vård- och omsorgsboende en gång per år. Vårdcentralernas intervall för årskontroll/läkemedelsgenomgång varierar mellan 12-15 månader, vilket påverkar nämndens möjlighet till måluppfyllelse. Läkemedelsgenomgångar är en återkommande punkt vid samverkansmöten mellan vårdcentralerna och hemsjukvården i syfte att förbättra kvaliteten för patienten.

Kartläggning av läkemedelsprocessen har färdigställts och kommer att implementeras. Olika delar, bland annat rutiner för läkemedelshantering, läkemedelsgenomgångar, kompetensfrågor och patientsäkerhet finns med. Syftet är att kvalitetssäkra läkemedelshantering.

Kvalitetsregistret, BPSD har fokus på bland annat bemötande och omvårdnadsinsatser för personer med demenssjukdom. Användningen av registret bidrar till att minska användningen av olämpliga läkemedel. Implementering av BPSD pågår. Samtliga vård- och omsorgsboenden omfattas och alla professioner runt den enskilde berörs.

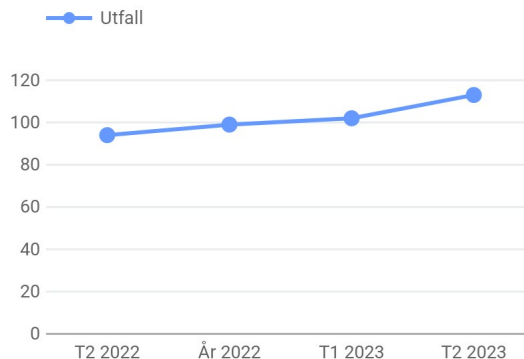
Väntetiden till vård- och omsorgsboende ska minska

Utfall 2022

99

Utfall 2023

113



Så nås målet för indikatorn

För att väntetiden till vård- och omsorgsboende ska minska trots den platsbrist som råder behöver alla som är berörda av in- och utflyttsprocessen följa de beslutade ledtiderna. Detta gäller brukare och anhöriga, biståndshandläggare, boendepianeringen, vård- och omsorgsboendena, Lokalförsörjningsförvaltningen och Servicekontoret. Uppföljning av processen sker löpande och varje kvartal följs ledtiden från utflytt till inflytt upp på varje lägenhetsobjekt, där målbilden är att varje objekt endast ska stå tom max 10 dagar.

3.4.2 Verksamhetsmätt

3.4.2.1 Äldreomsorg

Insatser i ordinärt boende

Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

Verksamhetsmätt	Årsutfall 2020	Årsutfall 2021	Årsutfall 2022	Budget 2023	Budget 2024
Antal brukare med hemtjänst, väf	3 042	3 055	3 127	3 310	3 360
Tid som utförs i egen regi hos brukare, timmar väf	482 003	489 190	523 494	558 000	561 000
Tid som utförs av privat utförare hos brukare enligt hemtjänstvalet, timmar väf	63 390	80 185	88 407	95 000	105 000
Antal utförda hemtjänsttimmar hos brukare, väf	545 393	569 375	611 901	653 000	666 000

Vård- och omsorgsboende

Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

Verksamhetsmätt	Årsutfall 2020	Årsutfall 2021	Årsutfall 2022	Budget 2023	Budget 2024
Totalt antal platser	871	866	868	869	874
Antal platser i egen regi	716	711	732	714	719
Antal entreprenadplatser	155	155	134	155	155
Antal belagda platser på vård- och omsorgsboende	832	834	848	848	856

Korttidsvård

Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

Verksamhetsmätt	Årsutfall 2020	Årsutfall 2021	Årsutfall 2022	Budget 2023	Budget 2024
Antal korttidsplatser	67	67	67	82	82
Antal belagda korttidsplatser	57	63	73	82	82

Hälso- och sjukvård

Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

Verksamhetsmätt	Årsutfall 2020	Årsutfall 2021	Årsutfall 2022	Budget 2023	Budget 2024
Pågående HSL åtaganden	2 379	2 420	2 355	2 500	2 500

Förebyggande

Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

Verksamhetsmått	Årsutfall 2020	Årsutfall 2021	Årsutfall 2022	Budget 2023	Budget 2024
Totalt antal belagda dagar på biståndsbedömd dagverksamhet	9 033	10 263	10 508	11 600	11 600

3.5 Samarbeten för att klara nämndens uppdrag och ansvar

Samarbetet med externa aktörer och Borås stads övriga nämnder och bolag är viktiga för att klara grunduppdraget. Vård- och äldrenämnden är en stor vårdgivare och samverkan med Västra Götalandsregionen är viktigt för att klara hela vårdkedjan. Närmsta samarbete sker med regionens primärvård, Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS), tandvården och övriga kliniker både lokalt och genom Närvårdssamverkan.

Samarbete inom Borås Stad sker med övriga nämnder och förvaltningar. Framst inom det sociala klustret och med fritid- och folkhälsonämnden. En annan viktig samarbetspart är Lokalförsörjningsnämnden då Vård- och äldrenämndens verksamheter är beroende av ändamålsenliga lokaler. Kommunala bolag, främst bostadsbolagen är viktiga i samarbetet kring exempelvis trygghetsbostäder och trygga miljöer.

Med civilsamhället sker också samarbete främst i form av IOP (Idéburet offentligt partnerskap) och med föreningar för nationella minoriteter. Nämnden samverkar med pensionärsorganisationerna genom ett lokalt pensionärsråd.

Statliga myndigheter och externa utförare är också samarbetspartners. Det kan handla om högskola och universitet, försäkringskassan eller tillsynsmyndigheter såsom t ex Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Vård- och äldrenämnden har externa utförare i form av hemtjänstval enligt lagen om valfrihet (LOV) och entreprenader för vård- och omsorgsboende enligt lagen om offentlig upphandling (LOU).

4 Kommunfullmäktiges fokusområden

Den politiska viljeinriktningen för Kommunfullmäktige sammanfattas genom 12 fokusområden för staden. Fokusområdena baseras på Borås Stads vision samt Borås Stads uppdrag som välfärdsaktör, samhällsutvecklare och demokratiaktör samt arbetsgivare.

4.1 Ett Borås präglat av samarbete, hållbarhet och mänskliga rättigheter

4.1.1 Minska matsvinn och användning av engångsmaterial

Så här bidrar nämnden till Kommunfullmäktiges fokusområden

Vård- och äldrenämnden ska minska avfallet och ersätta engångsmaterial så långt det går med hänsyn till patientsäkerhet och hygienföreskrifter. Nämnden har tecknat ett uppdragsavtal med Högskolan i Borås om ett projekt för att minska matsvinn och användningen av engångsmaterial på vård- och omsorgsboende. Projektet heter No time 2 waste, NT2W. Under tre års tid ska vård- och omsorgsboendena Gamla och Nya Kyrkvägen i Fristad och Dalsjövägen i Dalsjöfors samt restaurangerna på dessa boenden jobba med att minska användningen av engångsmaterial och minska matsvinnet, både från restaurangerna och på avdelningarna. Målsättningen med NT2W är att hitta

metoder och modeller som fungerar bra för att sprida dessa vidare till övriga enheter. Projektet bidrar också till forskning inom området.

Så här följer nämnden upp att den bidrar till Kommunfullmäktiges fokusområden

Högskolan i Borås kommer att redovisa resultat regelbundet under projekttiden. En målsättning i projektet är ta fram ett nyckeltal gällande minskning av matsvinn och engångsmaterial i Vård- och äldrenämndens verksamhet. Nyckeltalet kan användas för fortsatt uppföljning.

Samarbeten för att bidra till Kommunfullmäktiges fokusområden

Projektet bedrivs i samarbete med Högskolan i Borås genom ett uppdragsavtal. En annan viktig aktör för att minska användningen av engångsmaterial är Koncerninköp.

4.2 Ett Borås med trygga och hälsosamma individer genom hela livet

4.2.1 Minska ofrivillig ensamhet bland seniorer

Så här bidrar nämnden till Kommunfullmäktiges fokusområden

Vård- och äldrenämndens förebyggande verksamhet syftar till att stödja seniorer till ett hälsosamt åldrande. Genom att verka för kunskapsspridning kring hälsa, säkerhet och trygghet samt erbjuda insatser för att motverka ensamhet och digitalt utanförskap kan seniorerna bibehålla sin självständighet och få ökad livskvalitet. Inom verksamheten finns mötesplatser, dagverksamheter för personer med demens, demensteam, seniorhälsokonsulenter, syn- och hörselinstruktör samt anhörigkonsulenter. Deras uppgift är bland annat att lotsa personer vidare till aktiviteter för att motverka ensamhet.

Det finns många pågående och bra insatser för att motverka ofrivillig ensamhet. Nämnden behöver dock bli bättre på att marknadsföra den förebyggande verksamheten, till exempel till den regionala primärvården och frivilligorganisationer.

Så här följer nämnden upp att den bidrar till Kommunfullmäktiges fokusområden

I Borås Stads hälsoenkät till seniorer över 65 år kommer en fråga om ofrivillig ensamhet att läggas till. Det kommer också finnas möjlighet att fylla i sina kontaktuppgifter för stöd i att minska sin ofrivilliga ensamhet. Frågor om ofrivillig ensamhet ställs också i Socialstyrelsens brukarundersökning. Resultatet från brukarundersökningen visar hur stor andel av brukarna i hemtjänsten respektive på vård- och omsorgsboende som inte besväras av ensamhet.

Samarbeten för att bidra till Kommunfullmäktiges fokusområden

Nämnden har tecknat tre IOP avtal (IOP = Idéburen offentligt partnerskap). Syftet är att genom samarbete med civilsamhället skapa en långsiktig social hållbarhet i Borås Stad. Det finns också ett samarbete med Borås besöksverksamhet. Nämnden samarbetar med Fritids- och folkhälsonämnden kring hälsosamt åldrande. Utöver samarbete med andra parter så behövs samarbete inom vård- och äldreomsorgen. Om medarbetare som möter den äldre i omsorgen känner till mötesforum och aktiviteter så kan de bidra till och motivera den äldre delta på dessa.

4.3 Ett Borås som verkar för förebyggande arbete, integration och trygghet.

4.3.1 Minska fallolyckor bland seniorer

Så här bidrar nämnden till Kommunfullmäktiges fokusområden

Under 2022 har det genomförts en kartläggning av det fallförebyggande arbetet i Vård- och äldrenämndens verksamheter. Kartläggningen visar bland annat att fallavvikelse rapporteras och följs upp. För alla som är inskriva i den kommunala hälso- och sjukvården görs en riskbedömning för bl a fall. Riskbedömningen och uppföljningen av den görs i kvalitetsregistret Senior alert. Det genomförs även samtal med stöd och råd till den enskilde i flera verksamheter, men det sker inte strukturerat. På mötesplatserna genomförs olika aktiviteter som kan minska risken för fallolyckor exempel gymnastik och visning av hjälpmedel. Kartläggningen visar att det behövs fler åtgärder för att förhindra fallolyckor bland de som har insatser. En handlingsplan för att nå ett strukturerat arbetssätt behöver omfatta alla verksamheter och samverkan mellan verksamheterna behöver utvecklas. Nämnden behöver även utveckla det fallförebyggande arbetet riktat till seniorer som ännu inte har behov av insatser.

Så här följer nämnden upp att den bidrar till Kommunfullmäktiges fokusområden

Nämnden följer Öppna jämförelser som redovisar statistik för fallolyckor bland seniorer 65 år och äldre. I den årliga patientsäkerhets- och kvalitetsberättelsen sammanställer och analyserar nämnden statistik över fallavvikelse samt följer upp de åtgärder som verksamheterna vidtagit för att förhindra fall.

Samarbeten för att bidra till Kommunfullmäktiges fokusområden

För att minska antalet fallolyckor bland seniorer behöver nämnden samarbeta med Fritid- och folkhälsonämnden, Tekniska nämnden och Servicenämnden samt regionens primärvård. Det behövs även samarbete med frivilligorganisationer och privata fastighetsägare.

behöver nämnden bära inom sitt anslag som för prisökningar är kompenserade 1,8 procent. Även detta innebär i realiteten ett effektiviseringskrav på nämndens verksamheter. Till detta kommer även 2024 års effektiviseringskrav.

Nämndens politiska prioritering är att inte dra ner på tidigare års satsningar såsom SoL-stödare och ung omsorg inom vård- och omsorgsboende eller den förebyggande verksamheten i form av öppna restauranger och mötesplatser. Nämnden har heller inte för avsikt att ta bort den förstärkta introduktionen för semestervikarier.

Utifrån dessa tuffa förutsättningar har nämnden tvingats se över sin organisation och flertalet neddragningar är därmed att vänta. På den övergripande förvaltningsnivån behöver organisationen minska med 6,5 årsarbetare och alla centrala kompetensutvecklingsmedel lyfts bort. Hälso- och sjukvården behöver aktivt arbeta med att se över sin organisation och de delegerade utförda timmarna förväntas i och med detta bli färre, en åtgärd som förväntas generera 5 000 färre timmar under 2024. Ersättningen till den interna hemtjänsten räknas ner med 10 kr/utförd timma i 2023 års nivå. Samtliga av dessa åtgärder kommer i slutändan påverka såväl brukare som medarbetare och den kvalitet som nämndens verksamheter genererar.

Den interna ersättningen för biståndsbedömda insatser har för 2023 räknats upp utifrån ett vägt index på 3,3 procent som nämnden blivit kompenserad för i kommunbidraget men som även tagit hänsyn till det kommande ökade PO-påslaget på 1,2 procent-enheter. LOV-företagens ersättning är uppräknad utifrån det vägda indexet som tilldelats nämnden på 2,8 procent, i väntan på att 2023 års omsorgsprisindex (OPI) ska offentliggöras. En ekonomisk effekt kan därmed uppstå om 2023 års OPI skiljer sig nämnvärt från nämndens uppräknad.

I samband med pandemins utbrott minskade nämndens genomförda volymer, då brukarna intog en mer avvaktande inställning inom såväl hemtjänst, dagverksamhet, korttid och vård- och omsorgsboenden. Den ekonomiska effekten som uppstod i och med det var för nämnden positiv, då utförande enheter får finansiella medel utifrån utförda insatser. Sedan slutet av 2021 är volymerna, utförda insatser, åter tillbaka på en nivå som motsvarar demografin och det faktiska behovet, vilket även syns i det ekonomiska utfallet. Inför 2024 beräknas de utförda timmarna, efter översyn av effektiviseringar inom hemtjänsten, öka med 13 000 timmar, till ett beräknat värde på 6,7 mnkr. Inom korttidsvården är ingen volymförändring att vänta, då beläggningen redan är full och fler platser inte finns att tillgå. På vård- och omsorgsboenden förväntas åtta fler platser beläggas nästkommande år, kopplat till att fler platser tillskapats inom befintligt bestånd, till ett värde på 5,6 mnkr. Totalt förväntas volymökningen inom nämnden efter effektiviseringsöversyn öka med 12,3 mnkr. På utökningen av volymer tillkommer även en pris och löneuppräknad som för enbart volymjusteringen uppgår till 35,8 mnkr. Den totala volymförändringen påverkar därmed ekonomin med närmare 48 mnkr.

Införandet av 11 timmars dygnsvila, som infördes den 1 oktober 2023, kommer påverka såväl bemanning som kostnader för denna, något som nämnden inte tagit höjd för i budgeten.

Under 2021 genomfördes tillsyn på nämndens samtliga vård- och omsorgsboenden samt korttidsenheter gällande lokalvården. Rapporten visade på att insatser behöver göras för att uppnå tillfredställande resultat. 2023 finansierade nämnden en halvårseffekt av den organisationsförändring som utredningen föranleder och i planeringsförutsättningarna 2024 är resterande halvårseffekt medräknad.

I samband med att nämnden mer aktivt börjat arbeta med sina lokaler för att få dessa ändamålsenliga enligt dagens behov samt nå upp till dagens krav uppstår kostnader enligt de internhyresregler som föreligger, då en sådan utveckling är att betrakta som verksamhetsanpassning. Med tanke på det ekonomiska läget är ändamålsenligheten i lokalerna något som nämnden kommer behöva nedprioritera, vilket kan komma att påverka såväl brukare som arbetsmiljön för nämndens medarbetare.

Nämnden har sedan 2020 i kölvattnet av pandemin erhållit flertalet statsbidrag för att öka kvaliteten och omsorgen, som sedan fasats ut. Under 2023 upphörde flera bidrag och inför 2024 är fler förändringar att vänta. Båda de prestationsbaserade generella statsbidragen för *ökad sjuksköterskebemanning inom Vård- och omsorgsboenden* samt *minska andelen timanställningar inom äldreomsorgen*

kostnader för direktdebiterade kostnader inom staden som kraftigt överstiger nämndens tilldelade prissättning. Detta avser bland annat kostnader för Redovisningsservice, Koncerninköp och Dataservice, som har uppräknings för nämnden på runt 15 procent.

Jämfört med 2023 behöver den centrala administrationen minska för att nämnden ska balansera sin budget. Totalt beräknas en minskning på 4 årsarbetare fördelat över samtliga stödfunktioner, vilket är en minskning med 1 årsarbetare gentemot planeringsförutsättningarna. Det tidigare effektiviseringskravet på 2,0 mnkr som återfanns i nämndens planeringsförutsättningar är borttaget. Totalt innebär det en besparing på 3,7 mnkr.

5.3.2 Politisk verksamhet

Nämnden avser att arbeta med kontaktpolitikeruppdrag riktade till verksamhetsområdena hemtjänst, hälso- och sjukvård, korttid och vård- och omsorgsboende. Inga större ekonomiska effekter under 2024 är att vänta jämfört med tidigare år.

5.3.3 Vård och omsorg i ordinärt boende

Verksamheten innefattar såväl beställandet som utförandet av insatser inom hemtjänst, korttidsvård, dagverksamhet och bostadsanpassning. Verksamheten är nämndens största och utgör nära hälften av uppdraget. Befolkningsutvecklingen inom 65 år och äldre är därmed av stor vikt för nämnden att följa. Inträdet för insatser inom nämndens verksamhetsområde brukar dock ske vid en något senare ålder varpå det är av stor vikt att följa utvecklingen av antalet 80-åringar och äldre. För att ytterligare förhindra ett tidigt inträde till omsorgsinsatser är förebyggande aktiviteter av stor vikt.

Verksamhetens intäkter förväntas ligga på samma nivå som 2023, dock minskar statsbidragen med 4,1 mnkr, vilket till stor del förklaras av att det prestationsbaserade generella bidraget för att öka sjuksköterskebemanningen inom vård- och omsorgsboende har fördelats till att finansiera ordinärt boende under 2023. Verksamheten har budgeterat in den förväntade intäkter från främst sociala omsorgsförvaltningen för utförda hemtjänststimmar, som tidigare år inte varit budgeterad, varpå övriga intäkter förväntas öka med 4,2 mnkr.

Kostnaderna ökar med 18,4 mnkr jämfört med 2023 års budget, vilket är en höjning mot planeringsförutsättningar på 19 mnkr. I realiteten innebär detta ändå en effektivisering då kostnaderna hade ökat än mer om 2023 års ram enbart räknats upp. Effektiviseringarna innebär för verksamheten att den interna hemtjänstens volympris sänks med 10 kr/utförd insatstimme i 2023 års värde, att jämföra med planeringsförutsättningar som innebar en effektivisering på 50 kr. Tidigare effektivisering av tomtiden inom korttidsvården är borttagen. Utöver detta avser nämnden att ta bort överliggande kostnader inom verksamhetsgrenen såsom kompetensutveckling och besparing på 2,5 årsarbetare samt att natt- och larmorganisationen förväntas effektivisera 2 procent kopplat till att fler brukare idag har digital tillsyn.

Hemtjänst

Volymerna förväntas öka med totalt 13 000 timmar kopplat till ökat behov i befolkningen, då ingår även en översyn av delegerad hälso- och sjukvård som förväntas kunna minska behovet med 5 000 timmar. Volympriset till utförande enheter är efter effektiviseringsåtgärder uppräknat med 3,3 procent för att kompensera den årliga pris- och löneuppräknings inklusive ökade kostnader för PO-pålägg.

Nämnden har utförare inom det fria hemtjänstvalet, vars volympris enligt beslut i Kommunfullmäktige räknas upp med omsorgsprisindex (OPI), ett index som fastställs i mitten av december. Beroende på vilken nivå OPI fastställs på kan en ekonomisk effekt uppstå.

Korttid

Sedan hösten 2021 har kön till vård- och omsorgsboende vuxit och nämnden har inte klarat av att erbjuda alla plats inom tre månader. Korttidsplatserna har därmed även nyttjats till brukare med beviljat bistånd för vård- och omsorgsboende, i väntan på att en plats inom det ordinarie beståndet av vård-

och omsorgsboende frigjorts. Denna hantering har i sig medfört ett ökat behov av korttidsplatser varpå en åtgärd har blivit att dubbelbelägga brukare i ett och samma rum. Under 2024 förväntas denna hantering på korttidsenheterna kvarstå varpå nämnden i planeringsanvisningarna beslutade att den inbyggda ersättningen för tomtid under 2024 skulle tas bort ur budget för att till 2025 läggas tillbaka. I nämndbudgeten för 2024 har dock ersättningen avseende tomtid säkerställts.

På samma sätt som hemtjänsten är korttidens volymersättning uppräknad med 3,3 procent för att kompensera den årliga pris- och löneuppräknings inklusive ökade kostnader för PO-pålägg.

Dagverksamhet

Under 2024 förväntas ingen justering av volymerna inom dagverksamheten ske. Även dagverksamhetens volymersättning är uppräknad med 3,3 procent.

Hälso- och sjukvård

Vård- och äldreomsorgen är enligt reglementet ansvarig vårdgivare för den kommunala hälso- och sjukvården som utförs inom Vård- och äldreförvaltningen och är ansvarig för att verksamheten uppfyller de krav som framgår av bland annat hälso- och sjukvårdslagen och att en god och säker hälso- och sjukvård bedrivs.

Fler patienter kan vårdas i hemmet med komplexa sjukdomsbehov vilket i hög utsträckning påverkar den kommunala hälso- och sjukvården. Samverkan med regionen är avgörande för att säkerställa patientsäkerheten.

Utvecklingen av Nära vård kräver fokus på förebyggande arbete, satsningar på välfärdsteknik och förändrade arbetsätt vilket kan komma att medföra ökade kostnader för nämnden, i alla fall initialt. Trycket på den kommunala hälso- och sjukvården förväntas öka då fler äldre med komplexa sjukdomstillstånd lever längre och svårigheten att rekrytera undersköterskor kan komma att medföra att legitimerad personal behöver finnas närmare omvårdnadspersonalen för handledning samt minskar möjligheten att delegera.

Verksamheten har fortsatt utmaningar med att rekrytera sjuksköterskor, vilket påverkar verksamhetens kvalitet såväl som ekonomi. Mycket arbete läggs ner på det strategiska rekryteringsarbetet, dock kommer behov av extern sjuksköterskebemanning kvarstå under 2024 på grund av det ansträngda rekryteringsläget.

5.3.4 Vård och omsorg i särskilt boende

På vård- och omsorgsboende bor personer med omfattande vård och/eller omsorgsbehov som inte anses kunna tillgodoseas i hemmet med hjälp av hemtjänstinsatser eller annat stöd. Utöver vård- och omsorgsboenden innefattar verksamheten även andra verksamheter som kopplas mot särskilt boende, såsom myndighetsutövning och hälso- och sjukvård.

Verksamhetens intäkter förväntas öka med 2,2 mnkr jämfört med 2023. Statsbidragen förväntas minska med nära 3 mnkr och beror på att det prestationsbaserade generella bidraget för att öka sjuksköterskebemanningen inom vård- och omsorgsboende i budgeten har fördelats till att finansiera ordinärt boende under 2023 och för 2024 är bidraget inte säkerställt. Övriga intäkter förväntas i gengäld öka med 5,2 mnkr och beror på dels den generella intäktsuppräknings på 2,8 procent men även på grund av ökade beläggning på vård- och omsorgsboende vilket förväntas öka avgiftsintäkterna för vård och omsorg.

Jämfört med budget 2023 ökar kostnaderna med nära 9 mnkr, att ökningen inte är större beror på att nämnden under 2023 tillfört verksamheten 14,1 mnkr från bufferten för att finansiera upprustning av vård- och omsorgsboende samt att finansiera de ökade volymerna. Utan det budgettillskottet hade kostnaderna ökat med 21,0 mnkr.

För att kunna hantera den kö som under 2021 uppstått till vård- och omsorgsboenden har nämnden lyckats utöka antalet platser från 869 till 874 platser. Under 2023 iordningsställdes fem lägenheter på

Furuvägen som evakueringsboende under tiden som korttidsboendet på Bodagatan genomgick renovering. Därefter har dessa fem lägenheter omdanats till vård- och omsorgsboende. Ett aktivt arbete har även bedrivits för att korta ner in- och utflyttningstiderna på boende. Därigenom kan den budgeterade beläggningsgraden öka med åtta platser 2024 jämfört med 2023, vilket motsvarar en ökning av kostnaderna på 5,6 mnkr. Nämnden behöver även avsätta medel för köp av externa vård- och omsorgsplatser samt för de insatser som en medboende till brukare på boende beviljas, till en kostnad på 4,7 mnkr.

Inför budget 2023 avsattes halvårseffekt för de insatser som behövde göras kopplat till lokalvården och den tillsynsrapport som genomfördes 2021. Inför 2024 tillsätter nämnden den kvarvarande ekonomiska halvårseffekten inom verksamhetsgrenen.

Lokalerna har sedan 2022 blivit fördyrade, dels genom installation av brandskydd och andra verksamhetsanpassningar och inför 2024 har ytterligare en avsättning för utökat brandskydd gjorts till en beräknad kostnad på 2,4 mnkr.

Nämnden har även inom denna verksamhetsgren tagit bort de överliggande avsättningarna till kompetensutveckling.

Hälso- och sjukvård

Vård- och äldre- och sjukvårdsnämnden är enligt reglementet ansvarig vårdgivare för den kommunala hälso- och sjukvården som utförs inom Vård- och äldreförvaltningen och är ansvarig för att verksamheten uppfyller de krav som framgår av bland annat hälso- och sjukvårdslagen och att en god och säker hälso- och sjukvård bedrivs.

Fler patienter kan vårdas på boendena med komplexa sjukdomsbehov vilket i hög utsträckning påverkar den kommunala hälso- och sjukvården i kommunen. Samverkan med regionen är avgörande för att säkerställa patientsäkerheten.

Utvecklingen av Nära vård kräver fokus på förebyggande arbete, satsningar på välfärdsteknik och förändrade arbetssätt vilket kan komma att medföra ökade kostnader för nämnden, i alla fall initialt. Trycket på den kommunal hälso- och sjukvården förväntas öka då fler äldre med komplexa sjukdomstillstånd lever längre och svårigheten att rekrytera undersköterskor i kan komma att medföra att legitimerad personal behöver finnas närmare omvårdnadspersonalen för handledning samt minskar möjligheten att delegera.

Verksamheten har fortsatt utmaningar med att rekrytera sjuksköterskor, vilket påverkar verksamhetens kvalitet såväl som ekonomi. Mycket arbete läggs ner på det strategiska rekryteringsarbetet, dock kommer behov av extern sjuksköterskebemanning kvarstå under 2024 på grund av det ansträngda rekryteringsläget.

5.3.5 Övrig verksamhet

Verksamhetens intäkter förväntas ligga på samma nivå som 2023, statsbidragen minskar något vilket beror på lägre förväntade bidrag avseende anställningar i och med att tvättorganisationen numera utförs av extern part. I gengäld ökar övriga intäkter i ungefär samma nivå, att de inte ökar mer beror på att en justering har gjorts för intäkter från nämndens restauranger, där verksamheten ser att antalet gäster minskar.

Kostnaderna beräknas öka med 3,1 mnkr. Verksamheten kommer bära fördyrande kostnader avseende IT-system som såväl minskade kostnader i form av att den interna tvättorganisationen avvecklats, under 2023 fanns avvecklingskostnader budgeterade, vilket från 2024 upphör.

5.3.6 Buffert

Nämnden har avsatt 1 procent av kommunanslaget i enlighet med kommunfullmäktiges anvisningar, 16,4 mnkr, som buffert. Avsikten med bufferten är att kunna hantera oförutsedda utgifter under

kommande år.

6 Investeringar

6.1 Sammanställning Investeringsvolymer

	Godkä nd utgift	Utgift tom 2022	Total budget 2023	Budget 2024	Plan 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028
Investeringar årliga anslag								
Investeringar som löper över flera år	0	0	0	20 000	10 000	0	0	0
Summa	0	0	0	20 000	10 000	0	0	0

6.2 Investeringar, årliga anslag

Projekt	Budget 2023	Budget 2024	Plan 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028
Kristinegränd, nytt vobo	0	20 000	10 000	0	0	0
Summa	0	20 000	10 000	0	0	0

Kristinegränd, nytt vård- och omsorgsboende. I januari 2025 beräknas det nya vård- och omsorgsboendet på Kristineberg vara klart för inflytt. Investeringen avser uppmöblering av hela huset. På grund av rådande inflation och det ökade kostnadsläget behöver det totala anslaget ökas från 25 till 30 mnkr.



Lena Elliot
Handläggare
033 357047

Datum
2023-12-12

Instans
**Vård- och äldre-
nämnden**
Dnr VAN 2023-00348 1.1.3.0

Utökad investeringsram 2024

Vård- och äldre- nämndens beslut

Vård- och äldre-
nämnden beslutar att tillskriva Kommunfullmäktige om en utökad investeringsram 2024 på 17 mnkr för Vård- och äldre-
nämnden.

Ärendet i sin helhet

Vård- och äldre-
nämnden tecknade i november 2021 ett avtal med Everon Sverige AB om nytt trygghetssystem på vård- och omsorgsboende, korttidsenheter och ordinärt boende. Under utbytet i ordinärt boende uppmärksammades flera problem med de nya trygghetslarmen och införandet pausades. När leverantören inte avhjälpde bristerna inom utsatt tid genomfördes en omförhandling av avtalet där produkter och tjänster inom ordinärt boende togs bort från avtalet. Efter omförhandlingen har en ny upphandling påbörjats i syfte att teckna avtal med ny leverantör för att säkerställa trygghetslarm i ordinärt boende.

Vård- och äldre-
nämnden har för avsikt att köpa in trygghetslarm, varpå behov av investeringsram har uppstått. I den av Kommunfullmäktige beslutade investeringsramen i budget 2024 finns inga sådana medel avsatta till nämnden, varpå nämnden tillskriver Kommunfullmäktige om en utökad investeringsram.

Investeringen beräknas kosta 17 mnkr och omfattas av projektledning, hubbar, kameror samt larmknappar för att täcka behovet hos 3 500 brukare.

Samverkan

Informeras vid FSG 2023-12-06

Beslutet expedieras till

1. Kommunstyrelsen

Johan Wikander
Ordförande

Maria Jonsson
Förvaltningschef

Samverkan

Informerades vid FSG 2023-12-06

Beslutet expedieras till

1. Ingen expediering

Johan Wikander

Ordförande

Maria Jonsson

Förvaltningschef



10-dagars 2023-11

Vård- och äldreomsorgen

Ekonomisk redovisning

Verksamhet	Utfall jan-nov 2022	Budget 2023	Budget jan-nov 2023	Utfall jan-nov 2023	Avvikelse jan-nov 2023	Prognos-avvikelse
Central administration	39 035	46 340	42 490	37 211	5 279	5 100
Politisk verksamhet	2 113	2 761	2 531	2 408	123	200
Vård och omsorg i ordinärt boende	645 684	769 040	706 077	712 540	-6 463	-6 000
Vård och omsorg i särskilt boende	532 959	629 240	576 897	569 466	7 431	10 700
Övrig verksamhet	95 762	107 519	97 778	100 485	-2 707	-2 000
Buffert	0	0	0	0	0	0
Verksamhetens nettokostnader	1 315 553	1 554 900	1 425 773	1 422 110	3 663	8 000
Kommunbidrag	1 335 391	1 554 900	1 425 773	1 425 773		
Resultat jfr med kommunbidrag	19 838	0	0	3 663		8 000
Godkänt ianspråktagande av ack. resultat	0					
Godkända "öronmärkta" projekt	0					
Resultat jfr med tillgängliga medel	19 838			3 663		8 000

Verksamhetsmätt

Insatser i ordinärt boende

Verksamhetsmätt	Utfall Nov 2022	Budget 2023	Utfall Okt 2023	Utfall Nov 2023
Antal utförda hemtjänststimmar hos brukare, väf	52 885	653 000	56 156	

Vård- och omsorgsboende

Verksamhetsmätt	Utfall Nov 2022	Budget 2023	Utfall Okt 2023	Utfall Nov 2023
Antal belagda platser på vård- och omsorgsboende	855	848	868	866

Korttidsvård

Verksamhetsmätt	Utfall Nov 2022	Budget 2023	Utfall Okt 2023	Utfall Nov 2023
Antal belagda korttidsplatser	76	82	86	

Verksamhetsmättets rapportering släpar en månad varpå mått för november saknas.

Förebyggande

Verksamhetsmätt	Utfall Nov 2022	Budget 2023	Utfall Okt 2023	Utfall Nov 2023
Totalt antal belagda dagar på biståndsbedömd dagverksamhet	1 016	11 600	1 095	

Verksamhetsmättets rapportering släpar en månad varpå mått för november saknas.

Kommentarer

Prognos för helåret

För perioden redovisas ett positivt resultat på 3,3 mnkr och vid årets slut beräknar nämnden att utfallet uppgår till +8,0 mnkr.

Intäkterna har för perioden en positiv avvikelse på 14,7 mnkr. Den stora avvikelsen beror främst på att nämnden fått ta del av 2023 års prestationsbaserade statsbidrag "utöka bemanning av sjuksköterskor på särskilda boenden" med 14,1 mnkr. Utöver det beror de ökade intäkterna på att nämnden erhåller ersättning från andra nämnder, främst Social omsorgsnämnden, för utförda insatser. En post som inte finns budgeterad i den utsträckning som de förväntade insatserna genomförs.

Ny information från Rådet för kommunal redovisning (RKR) är att 7,5 mnkr av statsbidraget för utökad bemanning av sjuksköterskor ska periodiseras och flyttas med över till 2024, varpå avvikelsen för intäkter sjunkit sedan föregående månad. Kostnaderna har för perioden en negativ avvikelse mot budget på 11,4 mnkr och beror främst på lägre kostnader för material och tjänster om 46,2 mkr samt att personalkostnaderna överstiger budget med 58,3 mnkr. Då förvaltningen



10-dagars 2023-11

Vård- och äldreomsorgen

förväntas genomföra mer insatser/volymer än budgeterat för året ska personalkostnaderna vara högre jämfört med budget, då det innebär att den verkställande verksamheten ställer om till en ökad intern tilldelning och anpassar kostnaderna till den förväntade volym-/insatsökningen. En annan anledning till de stora avvikelserna på posterna beror på två vård- och omsorgsboenden som från 1 november kommer övergå i extern regi. I budgeten antogs att övergången skulle ske 1 september vilket påverkar avvikelserna inom såväl personal- som material och tjänsteposterna.

Nämndens **Centrala administration** har för perioden ett överskott på 5,3 mnkr, vilket främst förklaras av intäkter för sålda personaltjänster samt intäkter som kommer fördelas vidare till annan verksamhet. Vid årets slut förväntas ett överskott på 5,1 mnkr som förklaras av vakanser.

Ordinärt boende: Verksamheten redovisar för ett underskott för perioden på 6,5 mnkr och förväntas vid årets slut generera ett underskott på 6,0 mnkr. Underskottet beror bland annat på att kostnaderna för inhyrd legitimerad personal samt fördyrande personalkostnader under sommarens första del avseende vikarier. De avsatta medlen för trygghetsskapande välfärdsteknik belastar ännu inte ekonomin i budgeterad takt och de tekniska problem som uppstått i samband med införandet förväntas bidra till ett överskott i form av senarelagda betalningar och vitesföreläggningar. Även stödfunktionerna förväntas generera överskott inom verksamhetsgrenen vilket beror på att avsatta centrala medel för tjänster och kompetensutveckling inte nyttjas.

På beställarsidan prognostiseras ett underskott varav 9,2 mnkr är kopplat till volymer (hemtjänsten -4,3 mnkr och korttidsvård -4,5 mnkr) samt att kostnaderna för utskrivningsklara patienter beräknas överstiga budgeten med 0,4 mnkr. Bostadsanpassningen förväntas generera ett överskott på 4,0 mnkr, utöver det väntas även ett överskott på grund av vakanser kopplat till kompensationsförjningsproblematiken på 3,5 mnkr. Den delegerade hälso- och sjukvården antas generera ett överskott på volymmedel på 3,2 mnkr.

Särskilt boende: Periodens resultat uppgår till ett överskott på 7,4 mnkr. Nämnden har tagit del av ett prestationsbaserat statsbidrag samt att 11,4 mnkr av nämndens buffert förts över till verksamheten för att finansiera de ökade volymerna inom verksamheten. Utan dessa två ersättningar hade resultatet för perioden varit negativt.

På beställarsidan prognostiseras ett mindre underskott vid årets slut på -3,2 mnkr, vilket främst beror på volymavvikelse, detta trots nämndens beslut att överföra buffertmedel.

Utförarsidan prognosticerar ett mindre underskott för året. Att ett större underskott inte uppstår med tanke på personalsituationen samt att brukarna blir mer vårdtunga, beror på att den planerade lokalvårdsorganisationens uppstart förskjutits och därmed genererar ett överskott.

Även här förväntas ett överskott uppstå kopplat till införandet av Trygghetsskapande välfärdsteknik.

Övrig verksamhet: Utfallet uppgår för perioden till -2,7 mnkr och beror bland annat på att kostverksamheten inte når upp till sin budgeterade intäktsvolym av försäljning av måltider på restaurangerna. Vid årets slut förväntas ett underskott inom verksamheten på som kan härledas till omställningen av att tvätteriet läggs ut på externa entreprenad och merparten av det resterande underskottet beror på minskade intäkter inom kostverksamheten.

Buffert: Nämnden har under året tagit beslut om att nyttja 1,1 mnkr för att finansiera en utökning av det så kallade surfplatteprojektet, 3,0 mnkr för att rusta upp vård- och omsorgsboende inklusive behövliga anpassningar på Furuvägen samt att 11,4 mnkr ska finansiera ökade volymer inom särskilt boende.

Vård- och äldreförvaltningen

Personalomsättning samt sjukfrånvaro

Personalomsättning	2022-09 – 2023-08	2022-10 – 2023-09	2022-11 – 2023-10
Nämnd, chef & stöd	6,1 %	7,1 %	8,1 %
Myndighet	16,8 %	12,9 %	12,9 %
Hemtjänst	11,5 %	11,4 %	12,0 %
Förebyggande, korttid & larm	10,0 %	10,3 %	10,3 %
Vård och omsorgsboende	8,9 %	8,8 %	9,1 %
Hälso- och sjukvård	20,6 %	21,1 %	20,1 %
Kost, lokalvård & vaktmästeri	7,2 %	8,2 %	7,2 %
Totalsumma	11,2 %	11,1 %	11,4 %

Sjukfrånvaro	2023-08	2023-09	2023-10
Nämnd, chef & stöd	8,0 %	9,7 %	6,7 %
Myndighet	2,6 %	4,1 %	5,9 %
Hemtjänst	9,8 %	10,9 %	10,0 %
Förebyggande, korttid & larm	8,5 %	9,7 %	10,2 %
Vård och omsorgsboende	9,7 %	12,4 %	12,3 %
Hälso- och sjukvård	5,7 %	7,2 %	7,8 %
Kost lokalvård och vaktmästeri	6,3 %	8,6 %	9,8 %
Totalsumma	8,7 %	10,6 %	10,4 %

Lena Elliot
Handläggare
033 357047Datum
2023-12-12Instans
Vård- och äldreomsorgen
Dnr VAN 2023-00344 1.1.3.1

Attestregler 2024 Vård- och äldreomsorgen

Vård- och äldreomsorgens beslut

Vård- och äldreomsorgen beslutar att fastställa attestregler för 2024. Nämnden uppdrar åt förvaltningschef att utse attestanter samt eventuella ersättare för dessa.

Ärendet i sin helhet

Enligt Borås Stads attestregler ska respektive nämnd årligen fatta beslut om nämndspecifika attestregler. Attestansvaret ska knytas till roll eller befattning, kodintervall samt beloppsgräns med angivande av eventuella begränsningar. En nämnd kan ha fem olika beloppsgränser vid delegation av attest. Attestreglerna för Vård- och äldreomsorgen framgår av bifogad bilaga.

Vård- och äldreomsorgen uppdrar åt förvaltningschef att utse attestanter samt eventuella ersättare för dessa. En förteckning över attestanter ska finnas på förvaltningen.

Nivåer

Upp till och med 1 prisbasbelopp

Enhetschefer med undantag för enhetschef inom myndighet samt enhetschef IT vård- och omsorg som har attesträtt upp till och med 10 prisbasbelopp.

Upp till och med 10 prisbasbelopp

Enhetschefer inom myndighet samt enhetschef IT vård- och omsorg. Verksamhetschefer, med undantag för verksamhetschef myndighet som har attesträtt upp till och med 80 prisbasbelopp samt chef för kvalitet- och utveckling och chef för ekonomifunktionen som har obegränsad attesträtt.

Upp till och med 80 prisbasbelopp

Verksamhetschef myndighet

Obegränsat

Vård- och äldreomsorgens ordförande, förvaltningschef, chef för kvalitet- och utveckling, samt chef för ekonomifunktionen.

Beslutsunderlag

1. Vård- och äldrenämndens attestregler 2024

Samverkan

Informeras vid FSG 2023-12-06

Beslutet expedieras till

1. Kommunstyrelsen

Johan Wikander
Ordförande

Maria Jonsson
Förvaltningschef

Attestregler Vård- och äldreomsorgen 2024

PBB= prisbasbelopp
PBB 2024: 57 300 kr

Ansvarsområde	Ansvarskod	Befattning	Beloppsgräns
Vård- och äldreomsorgen	28*	Nämndens ordförande	Obegränsat
Vård- och äldreomsorgens förvaltning	28*	Förvaltningschef	Obegränsat
Stödfunktioner			
Nämnd, chef och stöd	28*	Chef för ekonomifunktionen/ Chef för kvalitet och utvecklingsfunktionen	Obegränsat
Kvalitet och utvecklingsfunktion	2802*	Chef för kvalitet och utvecklingsfunktionen	Obegränsat
	2802*	Enhetschef	1 PBB
	28022*	Enhetschef IT Vård- och omsorg	10 PBB
HR-funktionen	2803*	HR-chef	10 PBB
Bemanningsenheten	280310	Enhetschef	1 PBB
Ekonomifunktionen	2804*	Chef för ekonomifunktionen	Obegränsat
Förvaltningsövergripande	2805*	Chef för ekonomifunktionen	Obegränsat
	280520	Verksamhetschef kost	10 PBB
Myndighet			
Myndighet	281*	Verksamhetschef myndighet	80 PBB
Myndighet	281*	Enhetschef myndighet	10 PBB
Verkställighet			
Hälso- och sjukvård	283*	Verksamhetschef hälso- och sjukvård	10 PBB
Hälso- och sjukvård	283*	Enhetschef inom området	1 PBB
Hemtjänst	284*	Verksamhetschef hemtjänst	10 PBB
Hemtjänst	284*	Enhetschef inom området	1 PBB
Vård- och omsorgsboende	285*	Verksamhetschef vård- och omsorgsboende	10 PBB
Vård- och omsorgsboende	285*	Enhetschef inom området	1 PBB
Korttid, förebyggande, natt & larm	286*	Verksamhetschef	10 PBB
Korttid, förebyggande, natt & larm	286*	Enhetschef inom området	1 PBB
Externa utförare	287*	Verksamhetschef myndighet	80 PBB
Externa utförare	287*	Enhetschef (i förekommande fall)	1 PBB
Kost, lokalvård o vaktmästeri	288*	Verksamhetschef	10 PBB
Kost, lokalvård o vaktmästeri, verksamhetschef	288*	Enhetschef inom området	1 PBB

Attestant har oavsett beloppsgräns inte rätt att attestera utgifter/kostnader som hör till sin egen person. Sådana utgifter/kostnader ska alltid attesteras av överliggande nivå.

Tillfälliga ersättare - övertar behörighet likt den funktion som den ersätter. Tillfällig ersättare kan inte överta beloppsgräns över sin ordinarie gräns.

Bokföringsorder inom nämndens ansvarsområden - obegränsat belopp för chef för ekonomifunktionen, ekonom samt ekonomiadministratör

Lista över attestanter finns på Ekonomifunktionen.

Lena Elliot
Handläggare
033 357047Datum
2023-12-12Instans
**Vård- och äldre-
nämnden**
Dnr VAN 2023-00347 3.7.5.25

Riktlinjer för trygghetsbostäder 2024

Vård- och äldre- nämndens beslut

Vård- och äldre-
nämnden beslutar att fastställa riktlinjer för trygghetsbostäder.

Ärendet i sin helhet

Vård- och äldre-
nämnden har sedan tidigare regler för trygghetsbostäder som klargör definitionen av en trygghetsbostad, hyresvärdens åtaganden och andra förutsättningar som fastighetsägaren behöver leva upp till för att få bostäderna klassificerade som trygghetsbostad. Reglerna klargör även nämndens åtaganden gentemot fastighetsägare som har fått bostäder klassificerade som trygghetsbostäder.

Regler som styrdokument har upphört inom Borås Stad varpå de uppdaterade dokumenten antas som riktlinjer.

En översyn av helheten i dokumentet har gjorts för att bättre matcha Vård- och äldre-
nämndens intention med trygghetsbostäder. Från tidigare regler har merparten av Borås Stads skyldigheter gentemot fastighetsägaren luckrats upp och öppnar upp för mer individuella överenskommelser vad gäller såväl bidrag för gemensamhetsyta som bemanning av aktivitetssamordnare.

Beslutsunderlag

1. Riktlinjer för trygghetsbostäder
2. Nuvarande regler för trygghetsbostäder

Samverkan

Informeras vid FSG 2023-12-06

Beslutet expedieras till

1. Ingen expediering

Johan Wikander
OrdförandeMaria Jonsson
Förvaltningschef

Strategi

Program

Plan

Policy

Riktlinjer

**Borås Stads
Riktlinjer för
trygghetsbostäder**

Borås Stads styrdokument

Aktiverande

strategi – avgörande vägval för att nå målen för Borås
program – verksamheter och metoder i riktning mot målen
plan – aktiviteter, tidsram och ansvar

Normerande

policy – Borås Stads hållning
riktlinjer – rekommenderade sätt att agera
regler – absoluta gränser och ska-krav

Fastställt av: Kommunfullmäktige 22 november 2017, reviderad av Vård- och
äldrenämnden 17 september 2019, 16 februari 2021 och 12 december 2023
För revidering ansvarar: Vård- och äldreomsorgsnämnden
För ev uppföljning och tidplan för denna ansvarar: Vård- och äldrenämnden
Dokumentet gäller för: Vård- och äldrenämnden
Dokumentet gäller till och med 2027

Riktlinjer för trygghetsbostäder

Trygghetsbostäder ska erbjuda ett boende med möjlighet till aktivitet och social gemenskap samt utrymmen för gemensamma måltider. Det ger grund för trygghet och hög boendekvalitet för äldre.

Trygghetsbostäderna överbryggas glappet mellan det ordinära boendet och vård- och omsorgsboendet. Boendeformen är förebyggande genom att den kan undanröja eller skjuta upp behov av att flytta till ett vård- och omsorgsboende.

Borås Stad ser vikten av att det finns attraktiva bostäder för stadens äldre befolkning och som skapar incitament för den enskilda att aktivt arbeta med sin boendekedja, även vid en högre ålder.

Statligt stöd för byggnation

Villkoren för att få statligt stöd till bland annat ny- eller ombyggnation till trygghetsbostäder framgår av Svensk författningssamling; ”Förordning (2016:848) om statliga stöd för att anordna och tillhandahålla bostäder för äldre personer”, vars syfte är att främja ökningen av antalet bostäder för äldre personer.

Enligt förordningen utbetalas ersättning per om- eller nybyggd kvadratmeter utifrån uppställda krav såsom att de boende måste uppfyllt 65 år och att det finns utrymmen för de boende måltider, samvara, hobby och rekreation som främjar gemenskap och trygghet.

Definition Borås Stad

Trygghetsbostäder är en boendeform i lägenhet med eget hyreskontrakt som den enskilde söker och hyr via fastighetsägare/hyresvärdar som innehar denna form av lägenhet i sitt bestånd. Fastighetsägaren ansvarar för en särskild kö till lägenheterna. Trygghetsbostäder är inte en biståndsprövad insats.

För att få kategoriseras och vara godkänd som Trygghetsbostäder av Borås Stad ska boendet uppfylla nedanstående krav.

70-årsregeln

Då tanken från Borås Stads perspektiv avseende trygghetsbostäder är att boendeformen ska vara förebyggande och skjuta upp behovet av omsorgsinsatser, ser Staden att åldersgränsen för de boende behöver vara högre än statens gräns på 65 år. Därav ska minst en person i varje hushåll vara 70 år eller äldre. Efterlevande som inte uppfyller 70-årsregeln kan kvarbo utan att det påverkar godkännandet av Trygghetsbostad.

Fastigheten

Boendet består normalt av minst 30 lägenheter, som finns samlade i ett hus eller flera hus som ligger nära varandra, som ett komplex, mindre avvikelser kan förekomma. Lägenheterna ska vara på 1–3 rum.

Boendet ska ha utrymmen som ger de boende möjlighet till gemensamma måltider, samvaro, hobby och rekreation, där aktiviteter för de boende kan samordnas. Gemensamhetsytan ska uppgå till minst 2 kvadratmeter gemensamhetsyta per boende, mindre avvikelser kan tillåtas.

Trygghetsbostäder ska vara trygga och tillgängliga såväl inomhus som i närliggande utemiljö. Trygghetsbostäder som inrättas i befintlig fastighet ska uppfylla normalnivån enligt Svensk Standard (SS 91 42 21).

Fastigheten ska även vara certifierad med minst fyra stjärnor enligt Borås Stads

Bokvämtkoncept. Samhällsbyggnadsnämnden ansvarar för besiktning och certifiering av Bokvämtlägenheter.

Boendets läge

Området ska vara tillgängligt för den som är rörelsehindrad eller har nedsatt förmåga att orientera sig. Det ska ligga i nära anslutning till allmänna kommunikationer och övrig service som exempelvis livsmedelsaffär och restaurang. Närområdet ska erbjuda ytor för rekreation och avkoppling.

Fördelning av lägenheter och företräde

Den som önskar en lägenhet i trygghetsbostad ska vända sig till hyresvärden. Denne ansvarar för uthyrningen och ska ha en särskild kö för lägenheterna. Kön ska baseras på ansökningsdatum dock ska hyresvärden lämna företräde i kön till personer som är över 85 år. Vid dödsfall har en efterlevande medboende på trygghetsbostaden rätt att bo kvar i lägenheten, även om personen inte uppfyller 70-årsregeln.

Som ett led i ett samarbete mellan kommunens socialtjänst och fastighetsägarna för trygghetsbostäder kan Borås Stad, genom Vård- och äldreförvaltningens myndighet åberopa förtur för några få personer per år. Syftet ska vara att öka trygghet och självständighet hos en person och på så sätt minska behovet av stödinsatser på ett betydande sätt.

Borås Stads åtagande

Borås Stad ser vikten av en attraktiv boendekedja för äldre personer, där trygghetsbostäder bedöms vara en viktig del för att överbrygga glappet mellan det ordinära boendet och ett eventuellt kommande vård- och omsorgsboende. Ett trygghetsboende skapar även förebyggande insatser för de äldre, en insats som är av stor vikt för att skjuta upp eller till och med helt undanröja ett eventuellt behov av att flytta till ett vård- och omsorgsboende. Då ett trygghetsboende genom sina gemensamhetsytor inte bara kan verka förebyggande för boende skapar det även en trygg miljö som även kan förebygga ofrivillig ensamhet hos äldre.

För att stimulera fastighetsägare att tillskapa fler trygghetsboenden kan bidrag utöver de statliga bidraget ges till fastighetsägaren via Borås Stad. Bidrag kan utgå i form av hyresbidrag för gemensamhetslokal samt för aktivitetssamordnare. Bidragen utformas i dialog mellan fastighetsägaren och Vård- och äldreförvaltningen utifrån boendes specifika förutsättningar.

Hyresbidrag

För gemensamhetsytan kan bidrag ges för 75 % av den genomsnittliga kvadratmeterhyran på lägenheterna, dock för högst 2 kvadratmeteryta per lägenhet i trygghetsboendet.

Aktivitetssamordnare

Trygghetsbostäder kan ha trivselskapande personal kopplad till boendet, vars syfte är att hålla kontakt med de boende, skapa gemenskap och att ansvara för det sociala innehållet. Vård- och äldrenämnden kan bistå fastighetsägaren med denna roll. I det fall så görs, anställs aktivitetssamordnaren av Borås Stad. Vård- och äldreförvaltningen avgör i vilken omfattning aktivitetssamordnaren bemannar trygghetsboendet.

Om boendet ligger i nära anslutning till en av Borås Stads mötesplatser och/eller vård- och omsorgsboende förutsätts att aktiviteter för de boende kan samordnas med denna

verksamhet.

Villkor för hyresvärd

Ansökan för en hyresfastighet att bli trygghetsbostäder ska omfatta beskrivning av fastigheten, närområdet, mål och inriktning samt vilken typ av bidrag fastighetsägaren avser att ansöka om.

Beslutsordning

Vård- och äldre nämnden beslutar vilka boenden som fyller kraven för trygghetsbostad och om eventuella bidrag och dess tidsperiod. Vård- och äldreförvaltningen administrerar eventuella bidrag.

Ansökan skall göras på blankett ”Ansökan att driva Trygghetsbostad i Borås Stad”. Ansökan går till Vård- och äldreförvaltningen för handläggning.



**BORÅS
STAD**

Postadress 501 80 Borås **Besöksadress** Stadshuset, Kungsgatan 55
Telefon 033-35 70 00 **e-post** boras.stad@boras.se **Webbplats** boras.se

**Nuvarande regler, upphör i
och med att nämnd beslutar
om nya riktlinjer för
trygghetsbostäder**

Strategi

Program

Plan

Policy

Riktlinjer

• **Regler**

**Borås Stads
Regler för
trygghetsbostäder**

Borås Stads styrdokument

Aktiverande

STRATEGI – avgörande vägval för att nå målen för Borås
PROGRAM – verksamheter och metoder i riktning mot målen
PLAN – aktiviteter, tidsram och ansvar

Normerande

POLICY – Borås Stads hållning
RIKTLINJER – rekommenderade sätt att agera
REGLER – absoluta gränser och ska-krav

Fastställt av: Kommunfullmäktige 22 november 2017, reviderad av Vård- och
äldrenämnden 17 september 2019 och 16 februari 2021
För revidering ansvarar: Vård- och äldreomsorgsnämnden
För ev uppföljning och tidplan för denna ansvarar: Vård- och äldrenämnden
Dokumentet gäller för: Vård- och äldrenämnden
Dokumentet gäller till och med 2023

Regler för trygghetsbostäder

Trygghetsbostäder ska erbjuda ett boende med möjlighet till aktivitet och social gemenskap samt utrymmen för gemensamma måltider. Det ger grund för trygghet och hög boendekvalitet för äldre.

Trygghetsbostäderna överbryggas glappet mellan det ordinära boendet och vård- och omsorgsboendet. Boendeformen är förebyggande genom att den kan undanröja eller skjuta upp behov av att flytta till ett vård- och omsorgsboende.

Borås Stad ger bidrag till gemensamhetslokal vid trygghetsbostäder, samt bekostar en aktivitetssamordnare. För detta måste boendet uppfylla kraven i dessa regler.

Definition

Trygghetsbostäder är ett antal samlade hyresbostäder där en person i hushållet är 70 år eller äldre. Boendet har utrymmen som ger de boende möjlighet till gemensamma måltider, samvaro, hobby och rekreation. Kopplad till boendet finns en aktivitetssamordnare som dagligen kan stödja de boende under vissa tider. Villkoren för att få statligt stöd till bland annat ny- eller ombyggnation till trygghetsbostäder framgår av Svensk författningssamling; ”Förordning (2016:848) om statliga stöd för att anordna och tillhandahålla bostäder för äldre personer”.

Trygghetsbostäder är en boendeform i lägenhet med eget hyreskontrakt som den enskilde söker och hyr via fastighetsägare/hyresvärdar som innehar denna form av lägenhet i sitt bestånd. Fastighetsägaren ansvarar för en särskild kö till lägenheterna. Trygghetsbostäder är inte en biståndsprövad insats.

Villkor för hyresvärd

För att vara godkänt som trygghetsbostäder ska boendet uppfylla nedanstående krav. Vissa mindre avsteg kan accepteras om boendet i övrigt väl uppfyller kriterierna. Dessa avsteg syftar till att mindre enheter kan vara godkända som Trygghetsbostäder om de ligger i anslutning till ett Vård- och omsorgsboende och därmed kan nyttja gemensamhetslokaler och restaurang där.

Ansökan för en hyresfastighet att bli trygghetsbostäder ska omfatta beskrivning av fastigheten, närområdet, mål och inriktning.

70-årsregeln

Minst en person i varje hushåll ska vara 70 år eller äldre.

Fastigheten

Boendet ska normalt bestå av minst 30 lägenheter som finns samlade i ett hus eller i närliggande hus. Lägenheterna ska vara på 1–3 rum. Om trygghetsboendet har färre lägenheter än 30 är de inte berättigade till bidrag för en aktivitetssamordnare utan då förutsätts att lägenheterna ligger i närheten av en befintlig mötesplats alternativt ett vård- och omsorgsboende med tillgång till gemensamhetsytor.

Trygghetsbostäder ska vara trygga och tillgängliga såväl inomhus som i närliggande utemiljö. Trygghetsbostäder som inrättas i befintlig fastighet ska uppfylla normalnivån enligt Svensk Standard (SS 91 42 21).

Fastigheten ska även vara certifierad med minst fyra stjärnor enligt Borås Stads Bokvämtkoncept. Samhällsbyggnadsnämnden ansvarar för besiktning och certifiering av Bokvämtlägenheter. Boendet ska, om det inte ligger i närheten av en befintlig mötesplats alternativt ett vård- och omsorgsboende, erbjuda minst 2 kvadratmeter gemensamhetsyta per lägenhet, mindre avvikelser kan tillåtas.

Boendets läge

Området ska vara tillgängligt för den som är rörelsehindrad eller har nedsatt förmåga att orientera sig. Det ska vara nära till allmänna kommunikationer och övrig service som exempelvis livsmedelsaffär och restaurang. Närområdet ska erbjuda ytor för rekreation och avkoppling.

Fördelning av lägenheter och företräde

Den som önskar lägenhet i trygghetsbostad ska vända sig till hyresvärden. Denne ansvarar för uthyrningen och ska ha en särskild kö för lägenheterna. Kön ska baseras på ansökningsdatum dock ska hyresvärden lämna företräde i kön till personer som är över 85 år. Vid dödsfall har en efterlevande medboende på trygghetsbostaden rätt att bo kvar i lägenheten, även om personen inte uppfyller 70-årsregeln.

Som ett led i ett samarbete mellan kommunens socialtjänst och fastighetsägarna för trygghetsbostäder kan Borås Stad, genom Vård- och äldreförvaltningens myndighet åberopa förtur för några få personer per år. Syftet ska vara att öka trygghet och självständighet hos en person och på så sätt minska behovet av stödinsatser på ett betydande sätt.

Aktivitetssamordnare

Trygghetsbostäder ska ha en trivselskapande personal kopplad till sig som har till uppgift att hålla kontakt med de boende, skapa gemenskap i boendet och ansvara för det sociala innehållet. Omfattning på tjänsten är beroende av hur många lägenheter boendet innefattar.

Uppföljning

Hyresvärden ska lämna en årlig redovisning till Vård- och äldreförvaltningen där årets verksamhet beskrivs utifrån överenskommet åtagande.

Borås Stads åtagande

För gemensamhetsyta ger Borås Stad ett bidrag på 75 % av den genomsnittliga kvadratmeterhyran på lägenheterna. Bidraget gäller per kvadratmeter gemensamhetsyta, dock högst för 2 kvadratmeter sådan yta per lägenhet i trygghetsboendet. När en efterlevande som inte uppfyller 70-årsregeln bor kvar är även denna lägenhet fortsatt underlag för bidraget.

Vård- och äldregruppen administrerar hyresbidraget samt anställer och bekostar en aktivitetssamordnare i trygghetsboendet. Som riktlinje bekostar kommunen en 75 % tjänst för boende med minst 30 lägenheter och upp till 59 lägenheter, och en 100 % tjänst för 60 lägenheter eller fler. Om boendet har färre än 30 lägenheter förutsätts dessa ligga i anslutning till en av Borås Stads befintliga mötesplatser och/eller vård- och omsorgsboende samt att aktiviteter kan samordnas med denna.

Beslutsordning

Vård- och äldregruppen beslutar vilka boenden som fyller kraven för trygghetsbostad och är berättigade till bidrag.

Ansökan skall göras på blankett "Ansökan att driva Trygghetsbostad i Borås Stad". Ansökan går till Vård- och äldregruppen för beslut.



BORÅS
STAD

Postadress 501 80 Borås **Besöksadress** Stadshuset, Kungsgatan 55
Telefon 033-35 70 00 **e-post** boras.stad@boras.se **Webbplats** boras.se



Lena Elliot
Handläggare
033 357047

Datum
2023-12-12

Instans
Vård- och äldreomsorgen
Dnr VAN 2023-00353 1.1.3.25

Avtal korttidsboende Sexdrega

Vård- och äldreomsorgens beslut

Vård- och äldreomsorgen beslutar att teckna avtal om att blockhyra korttidsplatser av Svenljunga kommun.

Vård- och äldreomsorgen delegerar till förvaltningschefen att underteckna avtalet. I delegationen ingår även uppsägning av avtalet.

Ärendet i sin helhet

Vård- och äldreomsorgen har sedan 2022 haft en ansträngd situation gällande att få så kallade vård- omsorgsboendebeslut verkställda, vilket beror på den platsbrist nämnden har på vård- och omsorgsboenden. För att hantera den uppkomna situationen köper Vård- och äldreomsorgen dessutom platser i kringliggande kommuner, både vård- och omsorgsboende- och korttidsplatser. Vård- och äldreomsorgen har dessutom utökat och kommer ytterligare utöka sitt egna bestånd av platser med totalt åtta platser (Dalsjövägen och Furuvägen). Trots detta förväntas bristen kvarstå fram till dess att nya boendet Kristinegränd står klart i början av 2025 med 73 platser.

Den ansträngda situationen medför en påverkan på korttiden, då brukare som väntar att få sina beslut om vård- och omsorgsboende verkställda och inte klarar av att bo kvar i sitt ordinära boende, placeras på en korttid. En hantering som även lett till att nämnden har brist på korttidsplatser.

Vård- och äldreomsorgen har som ett led i att underlätta situationen undersökt möjligheterna inom Boråsregionen att få köpa ytterligare platser.

Svenljunga kommun har hittat en möjlighet till detta och erbjuder Vård- och äldreomsorgen att under 12 månader blockhyra fem korttidsplatser.

Beslutsunderlag

1. Avtal blockhyra korttidsplatser
2. Samverkansavtal om köp av korttidsplats inom äldreomsorgen

Samverkan

Informeras vid FSG 2023-12-06

Beslutet expedieras till

1. Ingen expediering

Johan Wikander
Ordförande

Maria Jonsson
Förvaltningschef

Avtal blockhyra av korttidsplatser

Detta avtal tecknats mellan Svenljunga kommun, nedan kallad Säljare, och Borås Stad, nedan kallad Köpare.

1. Parter och kontaktuppgifter

Säljare: Svenljunga kommun	Organisationsnummer: 212000-1512
Postadress och postnummer: 512 80	Ort: Svenljunga
Kontaktperson: Anna Fallesen	Telefon: 0703-251489 E-post: anna.fallesen@svenljunga.se

Köpare: Borås Stad	Organisationsnummer: 212000-1561
Postadress och postnummer:	Ort: Borås Stad
Kontaktperson: Ulrika Zettergren Johansson	Telefon: 0768-88 52 24 E-post: ulrika.zettergren.johansson@boras.se

2. Omfattning

Köparen blockhyr korttidsplatser på avdelningen Måsen på Lysjölids äldreboende i Sexdrega, Svenljunga kommun. I hyran ingår sedvanlig omsorg avseende korttidsplats demens inklusive måltider. Hyran avser fem (5) korttidsplatser. Om köparen avser att köpa till fler platser så tillkommer kostnader för detta och en särskild överenskommelse träffas vid det tillfället.

3. Ersättning

Köparen blockhyr fem (5) korttidsplatser till en kostnad av 5 475 000 kronor per år.

Fakturering sker kvartalsvis i förskott. Överenskommet pris gäller då det inte krävs någon extra bemanning utöver grundbemanning. Krävs extra bemanning ska parterna komma överens om det innan extra resurser tillförs.

4. Arbetsmiljö

Den säljande kommunen ansvarar för personal och arbetsmiljö.

5. Biståndsbeslut

Den köpande kommunens biståndshandläggare ansvarar för myndighetsutövningen kring individärendet. Detta avser att fatta beslut om bistånd i form av korttidsplats enligt socialtjänstlagen (2001:453) inklusive tidsomfattning på beslutet, informationsöverföring samt regelbunden uppföljning av beslut och insats.

6. Hälso- och sjukvård

Den säljande kommunen ansvarar för kommunala hälso- och sjukvårdsåtgärder inklusive förtroendeförskrivning av hjälpmedel under vistelsetiden. Hjälpmedelskostnaden kvarstår hos köpande kommun.

7. Taxa

Den köpande kommunen tar ut taxa från brukaren.

8. Transport

Den köpande kommunen ansvarar för transport till och från korttidsplats.

9. Dokumentation

Den säljande kommunen ansvarar för den löpande dokumentationen enligt SoL och HSL.

10. Avtalstid

Avtalet gäller från 2024-02-01 till 2025-01-31.

Avtalet kan sägas upp från 2024-07-31 med 3 månaders uppsägningstid, dvs avtalet gäller minst i 9 månader.

11. Underskrift

Avtalet signeras med Svenskt BankID varav parterna erhållit var sitt exemplar.

Kontraktet äger giltighet först när det har signerats av behörig företrädare från båda parter.

Säljare

Svenljunga kommun

Sandra Larewall
Förvaltningschef Socialförvaltningen

Köpare

Borås Stad

Namn
Titel

Samverkansavtal om köp av korttidsplats inom äldreomsorg

Bakgrund

Syftet med samarbetet är att möjliggöra lösningar för tillfälliga förändringar i behovet av korttidsplatser när en av kommunerna har behov av korttidsplatser och den andra kommunen har möjlighet att sälja plats/platser. Det är den säljande kommunen som avgör om möjlighet finns.

Samtliga medlemskommuner inom Boråsregionen är överens om ett samarbete kring korttidsplatser inom äldreomsorg.

Deltagande kommuner i Boråsregionen:

- Bollebygd kommun
- Borås Stad
- Herrljunga kommun
- Marks kommun
- Svenljunga Kommun
- Tranemo Kommun
- Ulricehamns kommun
- Vårgårda Kommun

Omfattning

I de fall samverkansavtalet nyttjas ska ett individavtal upprättas för varje enskild person, *mall för individavtal* (bilaga 1). När kommunerna är överens om att nyttja samverkansavtalet ska man komma överens om omfattning, tidsperiod samt reglera uppsägningstid. Mellan köpande och säljande kommunerna bör också rutiner tas fram för hur samverkan sker i praktiken, *checklista vid framtagande av rutiner vid köp/sälj av korttidsplats inom äldreomsorg* (bilaga 2).

Ersättning

Ersättning för den säljande kommunen regleras i individavtalet och faktureras i efterskott. Överenskomna pris gäller då det inte krävs någon extra bemanning utöver grundbemanning. Krävs extra bemanning ska parterna komma överens om det innan extra resurser tillförs. Köpande kommun står för eventuella transportkostnader till och från säljande kommun.

Arbetsmiljö

Den säljande kommunen ansvarar för personal och arbetsmiljö.

Biståndsbeslut

Den köpande kommunens biståndshandläggare ansvarar för myndighetsutövningen kring individärendet. Detta avser att fatta beslut om bistånd i form av korttidsplats enligt socialtjänstlagen (2001:453) inklusive tidsomfattning på beslutet, informationsöverföring samt regelbunden uppföljning av beslut och insats.

Hälso- och sjukvård

Den säljande kommunen ansvarar för kommunala hälso- och sjukvårdsåtgärder inklusive förtroendeförskrivning av hjälpmedel under vistelsetiden. Hjälpmedelskostnaden kvarstår hos köpande kommun.

Taxa

Den köpande kommunen tar ut taxa från brukaren.

Transport

Den köpande kommunen ansvarar för transport till och från korttidsplats.

Dokumentation

Den säljande kommunen ansvarar för den löpande dokumentationen enligt SoL och HSL.

Avtalstid

Avtalsperioden är från och med 2022-05-01 och gäller tillsvidare. Skulle behoven eller förutsättningarna förändras sägs innehållet i detta avtal upp med en månads varsel.

Detta avtal är upprättat i åtta (8) likalydande exemplar, varav parterna tagit varsitt.



Rickard Olsson, Socialchef

Bollebygds Kommun



Maria Jonsson, Förvaltningschef Vård- och
äldreförvaltningen

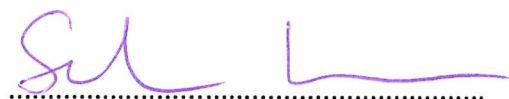
Borås Stad



Sandra Säljö, Socialchef
Herrljunga Kommun



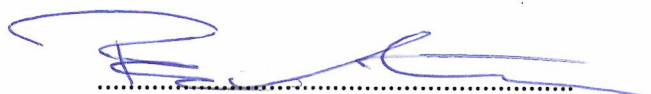
Talieh Ashjari, Socialchef
Marks Kommun



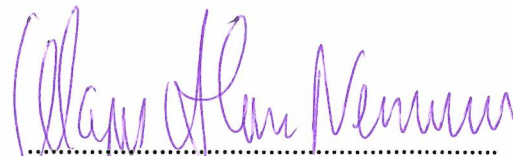
Sandra Larewall, Tf Socialchef
Svenljunga Kommun



Angela Madsén Jonsson, Socialchef
Tranemo Kommun



Peter Andersson, Vård- och omsorgschef
Vårgårda Kommun



Magnus Andersson Neumann, Socialchef
Ulricehamns kommun

Beslutet expedieras till

1. IT vård och omsorg
2. Sociala omsorgsnämnden
3. Arbetslivsnämnden
4. Individ- och familjeomsorgsnämnden

Johan Wikander
Ordförande

Maria Jonsson
Förvaltningschef

Vård-och äldrenämnden behöver tillsätta en arbetsgrupp med uppdrag att ta fram en definition av vad som avses med demensby och förtydligande om hur en demenby bör utformas. Arbetsgruppen behöver i uppdraget samverka med olika intressenter för kunskapsinhämtning och dialog ex pensionärsföreningar, Demensförbundet och Lokalförsörjningsnämnden.

Vård- och äldrenämnden utser nämndens presidium samt tillförordnad förvaltningschef, chef för ekonomifunktionen och verksamhetschef vård- och omsorgboende till arbetsgrupp.

Tjänstepersoner från Vård- och äldreförvaltningen, exempelvis demenssamordnare och demensteam, deltar i arbetsgruppen för att bidra med specialistkunskap om demenssjukdom. Tjänsteperson från förvaltningen ansvarar också för att dokumentera arbetsgruppens arbete.

Samverkan

Informeras vid FSG 2023-12-06

Beslutet expedieras till

1. Lokalförsörjningsnämnden

Johan Wikander
Ordförande

Maria Jonsson
Förvaltningschef

montering och installation av skärmarna, demontering av dem och återställning efter eventuella skador på väggar och tapeter, samt ge support. En organisation för att hantera detta finns inte idag.

Med hänvisning till verksamhetsområde hemtjänsts utvecklingsarbete för att skapa ökad tydlighet och trygghet, är satsning på informationsskärmar inte lämplig i dagsläget.

Med hänvisning till ovanstående avstyrker Vård- och äldrenämnden initiativärendet om att införa informationsskärmar i hemmet hos brukare som har hemtjänst.

Ärendet i sin helhet

Vid Vård- och äldrenämndens sammanträde 2023-10-24 presenterade Kristdemokraterna (KD) ett initiativärende om möjligheten att införa informationsskärmar i hemmet hos brukare som har hemtjänst.

För att förbättra kommunikationen samt öka brukarens delaktighet och trygghet föreslår KD att kommunen ska undersöka möjligheten att införa digitala skärmar i hemmen hos de som erhåller hemtjänst. Förslaget är att skärmen ska placeras och monteras fast på en vägg i hemmet hos brukaren. Denna kan användas för att visa information om den personal som kommer att besöka kunden under dagen inklusive namn, bild, ungefärlig tid för besöket och vilken tjänst som kommer att utföras. Syftet med skärmarna är att bidra till ökad trygghet, öppenhet, samarbete och delaktighet för brukaren. Informationsskärmen skulle också öka tryggheten för brukaren, enligt förslagsställaren, eftersom brukaren kan se vem som kommer att knacka på dörren. KD föreslår att Vård- och äldrenämnden ska ge Vård- och äldreförvaltningen i uppdrag att inleda en utredning för att undersöka genomförbarheten och effekterna av att införa denna typ av skärmar i hemmen hos brukare.

Vård- och äldrenämnden ser positivt på att arbeta med trygghetsskapande åtgärder för brukare och patienter. Det är viktigt för brukaren att veta vem som kommer samt få information om eventuella förändringar. I Brukarundersökningen (BRUS) som Socialstyrelsen genomför varje år, framkom att verksamhetsområde hemtjänst har trygghet och kommunikation som utvecklingsområden. Hemtjänsten kommer därför att arbeta med frågorna under 2024. I januari startar en arbetsgrupp som består av verksamhetschef hemtjänst, enhetschefer, undersköterskor och koordinatörer. Arbetsgruppen ska fokusera på de frågor där resultatet i BRUS blev sämre än riket och Västra Götalands län. Frågorna lyder:

- Brukar personalen meddela dig i förväg om tillfälliga förändringar?
- Brukar du kunna påverka vid vilka tider personalen kommer?

Utöver detta arbete, arbetar varje hemtjänstgrupp vidare med sitt egna resultat där de identifierat sina styrkor men också sina utvecklingsområden. Brukarna i respektive hemtjänstområde kommer att få återkoppling genom brev.

Med hänvisning till verksamhetsområde hemtjänsts utvecklingsarbete för att skapa ökad tydlighet och trygghet, är satsning på informationsskärmar inte lämplig i dagsläget.

Med hänvisning till ovanstående avstyrker Vård- och äldrenämnden initiativärendet om att införa informationsskärmar i hemmet hos brukare som har hemtjänst.

Beslutsunderlag

1. Initiativärende om informationsskärmar i hemmet hos vårdtagare för hemtjänst

Samverkan

Samverkas vid FSG 2023-12-06.

Beslutet expedieras till

1. Verksamhetschef Kvalitet och utveckling

Johan Wikander
Ordförande

Maria Jonsson
Förvaltningschef

VEM KOMMER HEM?

Hemtjänsten är en vital del av vårt samhälles omsorgsarbete och riktas till äldre och personer med funktionsnedsättningar som behöver stöd och vård i sitt eget hem. Hemtjänsten är som alla känner till en verksamhet där förutsättningar snabbt kan ändras i personalens scheman och därmed även vårddagarens schema. Många kan då uppleva ovisshet om vilken vårdgivare som kommer att besöka dem, vilket i sin tur kan leda till oro och förvirring.

För att förbättra kommunikationen mellan vårddagare och vårdgivare samt öka vårddagarens delaktighet och trygghet föreslår vi att kommunen ska undersöka möjligheten att införa digitala skärmar i hemmen hos de som erhåller hemtjänst. Skärmen placeras och monteras fast på en vägg i hemmet. Denna kan användas för att visa information om den vårdgivare som kommer att besöka kunden under dagen inklusive namn, bild, ungefärlig tid för besöket och vilken tjänst som kommer att utföras.

Dessa skärmar skulle bidra till ökad trygghet, öppenhet och samarbete mellan vårddagare och vårdgivare. Vårddagaren skulle bli mer delaktig i vårdprocessen och kan planera sin dag med vetskap om vårdtjänsternas scheman. Om möjlighet finns att vara förberedd på vem som kommer kan detta i många fall även öka effektiviteten i vårdtjänsterna, samt minska antalet telefonsamtal med frågor från vårddagare eftersom många vanliga frågor besvaras i informationen på skärmen.

Att kunden direkt kan se att det är en annan person som kommer att knacka på dörren än den som från början var planerad är en stor trygghet och skulle minska risken för oro. Detta är något som har prövats med framgång med en prototyp i Helsingborg och införandet av dessa skärmar skulle innebära en värdefull förbättring av Hemtjänsten i Borås.

Vi föreslår att Vård- och äldrenämnden ska ge Vård- och äldreförvaltningen i uppdrag att inleda en utredning för att undersöka genomförbarheten och effekterna av att införa denna typ av skärmar i hemmen hos hemtjänstkunder. Detta för att öka tryggheten och kvaliteten i Hemtjänsten.

Med anledning av ovan föreslår vi Vård- och äldrenämnden besluta

Att ge Vård- och äldreförvaltningen i uppdrag att undersöka möjligheten att införa informationsskärmar i hemmet hos vårddagare för Hemtjänst enligt initiativärendets intentioner.

För Kristdemokraterna:

Initiativv rende
Kristdemokraterna

2023-10-24
Vård- och  ldren mnden

Hans Gustafsson
J rgen Åkesson



Malin Huttu
Handläggare
033 353666

Datum
2023-12-12

Instans
**Vård- och äldre-
nämnden**
Dnr VAN 2023-00351 1.1.3.1

Fullmakt att företräda Vård- och äldre- nämnden i domstolar med mera 2024

Vård- och äldre- nämndens beslut

Vård- och äldre-
nämnden beslutar att bevilja de tjänstepersoner, som framgår av
beslutsförslaget, fullmakt att representera Vård- och äldre-
nämnden enligt
angivet sätt.

Vård- och äldre-
nämnden ger fullmakt till:

- Tillförordnad förvaltningschef Maria Rangefil
- Tillförordnad verksamhetschef Roland Mattsson (Kvalitet och
utveckling)
- Verksamhetschef Ulrika Zettergren Johansson (Myndighet)
- Enhetschef Madelene Eriksson
- Enhetschef Christina Lindén
- Enhetschef Matilda Hilding
- Enhetschef Lotta Andersson

Ovan nämnda tjänstepersoner eller den de sätter i sitt ställe ges fullmakt, att vid
alla domstolar, exekutionssäten och övriga myndigheter väcka, utföra, fullfölja
och bevaka Vård- och äldre-
nämndens talan samt ta emot delgivning och anta
eller förkasta förlikningsförslag.

Ovan nämnda tjänstepersoner eller den de sätter i sitt ställe får också, där de
med stöd av denna fullmakt för talan i mål och ärende, uppbära, motta och
kvittera betalningar och säkerheter.

Ovan nämnda tjänstepersoner eller den de sätter i sitt ställe har, utöver i
domstol, även rätten att iaktta och bevaka kommunens rätt när den är ifrågasatt.

Denna fullmakt gäller till och med 2024 års utgång. Beslutet gäller från och med
2024-01-01.

Ärendet i sin helhet

Vård- och äldre-
nämnden fattar varje år ett beslut om vilka tjänstepersoner som
ges fullmakt att företräda nämnden i domstolar med mera. Beslutet tas inför

varje nytt år. De tjänstepersoner som framgår av beslutsförslaget föreslås få fullmakt att representera Vård- och äldrenämnden på det sätt som anges.

Samverkan

Informeras vid FSG 2023-12-06

Beslutet expedieras till

1. Berörda tjänstepersoner inom Vård- och äldreförvaltningen

Johan Wikander
Ordförande

Maria Jonsson
Förvaltningschef

Malin Huttu
Handläggare
033 353666

Datum
2023-12-12

Instans
**Vård- och äldre-
nämnden**
Dnr VAN 2023-00360 1.1.3.1

Lions Club Hindås: Donation till Furuvägen 1 och Sanderökroken 1 & 2

Vård- och äldre- nämndens beslut

Vård- och äldre-
nämnden beslutar att tacksamt ta emot gåvan till Furuvägen 1 och Sanderökroken 1 & 2 från Lions Club Hindås i enlighet med donatorns intentioner.

Ärendet i sin helhet

Lions Club i Hindås önskar göra en donation till Sanderökroken och Furuvägen 1. Vid kontakt med Lions Club i Hindås specificerades donationen enligt följande: 6000 kronor till Furuvägen 1 samt 3000 kronor vardera till Sanderökroken 1 och Sanderökroken 2. Syftet med bidraget är för att ge guldkant på tillvaron för brukarna och stötta aktiviteter där brukarna gemensamt får träffa både personal och anhöriga i trevliga former.

Beslutsunderlag

1. Lions Club Hindås: Donation till Furuvägen och Sanderökroken

Samverkan

Informeras vid FSG 2023-12-06

Beslutet expedieras till

1. Lions Club Hindås
2. Ekonomifunktionen, Vård- och äldreförvaltningen

Johan Wikander
Ordförande

Maria Jonsson
Förvaltningschef



Lions Club Hindås

Int nr 18802



Sandared 2022-01-31

Vård- och äldrenämnden
Borås Stad
501 80 Borås

Vår Lionsklubb brukar årligen lämna bidrag till äldreboendena i vårt verksamhetsområde, dvs östra delen av Härryda kommun, Bollebygds kommun och f d Sandhults kommun. Regler för gåvans mottagande finns ej i de båda förstnämnda kommunerna. I Borås Stad finns däremot regler för gåvors mottagande. Därför översänder vi denna ansökan till Vård- och äldrenämnden.

Vi ansöker om att lämna bidrag på 6.000 kr vardera till äldreboendena Sanderöd i Sandared och Ekekullen i Sandhult.

Ändamålet är att ge lite extra trevligheter för brukarna.

Exempelvis kan vi stötta aktivitet, där brukarna gemensamt får träffa både personal och anhöriga under trevliga former.

Allt för att ge lite guldkant på tillvaron för brukarna.

Med vänlig hälsning

Lions Club Hindås

gm

Eddie Magnusson, Director



Lions Club Hindås

Int nr 18802



**Lions Club Hindås
Eddie Magnusson
Lövåsvägen 4
518 31 Sandared**

Tel.

070-6913148

Bankgiro/ orgnr

**5879-2771
802454-6593**

E-post

**eddie.magnusson47@
gmail.com**

Malin Huttu
Handläggare
033 353666

Datum
2023-12-12

Instans
**Vård- och äldre-
nämnden**
Dnr VAN 2023-00356 1.1.3.1

Anmälningssärenden 2023-12-12

Vård- och äldre- nämndens beslut

Redovisade anmälningssärenden läggs till handlingarna.

Anmälningssärenden

1. Lokalt pensionärsråd Vård- och äldre-
nämnden protokoll 2023-11-14

Johan Wikander
Ordförande

Maria
Förvaltningschef

Malin Huttu
Handläggare
033 353666

Datum
2023-12-12

Instans
Vård- och äldre nämnden
Dnr VAN 2023-00357 1.1.3.1

Delegationsbeslut 2023-12-12

Vård- och äldre nämndens beslut

Redovisade delegationsbeslut läggs till handlingarna.

Delegationsbeslut

1. Delegationslista Myndighet
2. Delegationslista Myndighet under 65 år
3. Delegationslista Bostadsanpassning
4. Delegationslista HR
5. Lista Personuppgiftsbiträdesavtal
6. Delegationsbeslut avslag på begäran om handling
Dnr 2023-00350
7. Yttrande till IVO som gäller ett ej verkställt beslut
Dnr 2023-00304
8. Yttrande till IVO som gäller ett ej verkställt beslut
Dnr 2023-00313
9. Utredning enligt lex Sarah
Dnr 2023-00202

Johan Wikander
Ordförande

Maria Jonsson
Förvaltningschef