

Datum  
2022-02-22Instans  
**Vård- och äldre- nämnden**

Vård- och äldre- nämndens ledamöter och ersättare kallas härmed till sammanträde på Ramnåsgatan 1, Sessionssal, plan 2, **tisdagen den 22 februari 2022 kl. 18:00**

OBS! För att minska smittspridning av coronaviruset är sammanträdet inte öppet för allmänheten.

Johan Wikander  
Vård- och äldre- nämndens  
Ordförande

Maria Jonsson  
Förvaltningschef

Förhinder anmäls alltid till Malin Länsberg, 033 353666 eller via e-post:  
[Malin.Lansberg@boras.se](mailto:Malin.Lansberg@boras.se)

**Ärende**

1. Upprop och val av justerande person  
Dnr 723
2. Förvaltningschefen informerar  
Dnr 724
3. Fastställande av föredragningslista  
Dnr 725
4. Årsredovisning 2021  
Dnr 2022-00028 1.2.4.1
5. Nyttjande av buffert 2022  
Dnr 2022-00037 1.1.3.1
6. Uppföljning av intern kontroll 2021  
Dnr 2022-00036 1.1.3.1
7. Regler och anvisningar för intern kontroll 2022  
Dnr 2022-00033 1.1.3.1
8. Projekteringsframställan för Kristinegränd vård- och omsorgsboende  
Dnr 2022-00023 1.1.3.1
9. Rapportering av ej verkställda gynnande beslut enligt SoL Kvartal 4 2021  
Dnr 2022-00034 1.1.3.1
10. Yttrande över remiss Program för mänskliga rättigheter på lokal nivå  
Dnr 2022-00027 1.1.3.1
11. Yttrande över remiss Uppföljning Program för ett integrerat samhälle  
Dnr 2022-00001 1.1.3.1
12. Yttrande över remiss: Riktlinjer beställar-/utförarmodellen  
Dnr 2021-00298 1.1.3.1
13. Lions Club Hindås: Donation till Sanderökroken och Furuvägen  
Dnr 2022-00031 1.1.3.1
14. Anmälningssärenden 2022-02-22  
Dnr 2022-00029 1.1.3.1
15. Delegationsbeslut 2022-02-22  
Dnr 2022-00038 1.1.3.1



Lena Elliot  
Handläggare  
033 357047

Datum  
2022-02-22

Instans  
**Vård- och äldre- nämnden**  
Dnr VAN 2022-00028 1.2.4.1

## Årsredovisning 2021

### Vård- och äldre- nämndens beslut

Vård- och äldre- nämnden beslutar att fastställa upprättad årsredovisning för år 2021.

### Ärendet i sin helhet

Vård- och äldre- nämnden redovisar ett resultat för året på 54,0 mnkr, att ställa i relation till senast lämnade prognos om ett överskott på 45,0 mnkr. Resultatet är en avvikelse mot budgeterad kostnadsomslutning på 3,4 % och avviker gentemot prognosen med 9,0 mnkr vilket motsvarar 0,6 %.

Det förbättrade resultatet gentemot prognosen beror främst på personalkostnader som avviker från prognosen med 6,2 mnkr samt material och tjänster som har en avvikelse mot prognos på 3,9 mnkr. I båda fallen beror avvikelsen på pågående pandemi, där planerade utbildningsinsatser inte kunnat genomföras på grund av svårigheter att lösgöra personal då bristen på vikarier varit påtaglig samt att leveranser av material till brukarmiljön försvårats då leverantörer i sin tur haft svårt att få fram produkter även det kopplat till pandemin.

Nämndens intäkter översteg budget med 12,0 mnkr. De ökade intäkterna beror till största delen på ökade statsbidrag om 10,5 mnkr. Merparten av bidragen har genererat lika stora kostnader, främst personalkostnader, som de medfört i intäkter, varpå avvikelsen av statsbidragen jämfört med både budget och prognos inte får någon resultatpåverkan medfört ökade kostnader främst i form av personalkostnader.

Kostnaderna för året blev 42,0 mnkr lägre än budgeterat. Avvikelseposterna återfinns främst inom personal- samt material och tjänstekostnader. Personalkostnaden avviker mot budget med 37,5 mnkr och beror på att budgeterade volymer inom samtliga områden inte genomförs, vilket innebär att den utförande verksamheten behöver anpassa kostnaderna till verksamhetens utförandevolymer. Att volymerna inte når upp till budget är fortsatt kopplat till pågående pandemi, en effekt som blev påtaglig redan under 2020.

Den centrala administrationen redovisar ett överskott på 8,4 mnkr. Överskottet beror främst på att avsatta medel för Framtidens vårdmiljö och kompetensutveckling inte burit några kostnader under året. Men även överskott på vakanser och sjukfrånvaro bidrar till överskottet.

Den politiska verksamheten redovisar ett överskott på 0,6 mnkr. Överskottet kan direkt kopplas mot covid-19 och hur pandemin påverkar verksamheten. Nämnden har inte kunnat genomföra studiebesök och utvecklingsarbete på önskvärt sätt med hänvisning till utfärdade rekommendationer, vilket resulterar i ett överskott på såväl personal- som material och tjänstekostnader.

Både verksamheten inom ordinärt och särskilt boende har stora avvikelser gentemot budget, vilket för ordinärt boende genererar ett kraftigt överskott och för särskilt boende ett kraftfullt underskott. De stora avvikelserna beror på att Hälso- och sjukvården tidigare varit budgeterade samt redovisade fullt ut mot ordinärt boende. Detta är i redovisningen för 2021 åtgärdat och resulterar i att ordinärt boende jämfört med 2020 minskar sina kostnader med 72,2 mnkr (10 %) och för särskilt boende ökar kostnaderna med 76 mnkr (15 %). Justeringen kommer påverka den extern redovisade kostanden för verksamheterna, dock kommer kostnaden ge en mer rättvisande och korrekt kostnadsbild.

Ordinärt boende genererar totalt ett överskott på 106,0 mnkr. Ett överskott var att vänta, även utan Hälso- och sjukvårdens påverkan. Avvikelsen kan direkt kopplas till mindre efterfrågan av insatser, främst inom hemtjänsten, dvs mindre insatser än budgeterat har utförts. Orsaken till minskade insatser kopplas till pandemin, där minskade insatser redan syntes under föregående år. Även om insatserna ökat under årets senare del når de inte upp i budgeterad volym sett till helheten på året.

Verksamheten Vård- och omsorg i särskilt boende genererar ett underskott på 63,6 mnkr för året gentemot budget. Utöver justeringen av Hälso-sjukvården som främst orsakar underskottet påverkas kostnadsbilden även av de insatser som gjorts under året för att likställa boendemiljön inom boendena som uppstått genom tidigare organisationsstruktur. Nämnden har investerat i takliftar, komplett och kvalitetssäkrad grundutrustning såsom sängar och madrasser samt att trivsel förbättrats då möblemang anpassat för en bättre boendemiljö köpts in. Även demenshjälpmedel för att möjliggöra kvalitet och stimulans för dementa brukare är inköpt.

Den övriga verksamheten inom nämnden genererar för året ett överskott på 2,5 mnkr. Överskottet beror främst på att de budgeterade medlen för ny tvätterilokal inte nyttjas under året.

Nämnden avsatte i 2021 års budget 1 % av kommunbidraget till en buffert för oförutsedda kostnader enligt gällande reglemente. Då nämnden under 2021 inte hade några oförutsedda kostnader att vänta beslutades på septembermötet att fördela ut medlen till verksamheterna för satsningar på medarbetarnas arbetsmiljö, utökning av så kallade aktivitetssamordnare samt en tilldelning av medel per boende på vård- och omsorgsboenden för en julaktivitet

## **Beslutsunderlag**

### 1. Årsredovisning 2021

## **Samverkan**

Informeras vid FSG 2022-02-16

## **Beslutet expedieras till**

1. Kommunstyrelsen

Johan Wikander  
Ordförande

Maria Jonsson  
Förvaltningschef

# **Årsredovisning 2021**

Vård- och äldre nämnden

# Innehållsförteckning

|   |           |
|---|-----------|
| <b>1 Inledning</b> .....  | <b>3</b>  |
| <b>2 Viktiga händelser under året</b> .....                     | <b>3</b>  |
| <b>3 Strategiska målområden - indikatorer och uppdrag</b> ..... | <b>5</b>  |
| 3.1 Människor möts i Borås .....                                | 5         |
| 3.2 Medborgares initiativkraft gör landsbygden levande .....    | 8         |
| 3.3 Ekologisk hållbarhet lokalt och globalt.....                | 8         |
| 3.4 Ekonomi och egen organisation .....                         | 9         |
| <b>4 Nämndens verksamhet 1</b> .....                            | <b>11</b> |
| 4.1 Resultat .....  | 11        |
| 4.2 Budgetavvikelse .....                                       | 15        |
| 4.3 Verksamhetsanalys .....                                     | 15        |
| 4.4 Verksamheten 2021 .....                                     | 22        |
| 4.5 Jämställdhetsperspektivet .....                             | 23        |
| <b>5 Konsekvenser av coronaviruset</b> .....                    | <b>23</b> |
| <b>6 Verksamhetsmått</b> .....                                  | <b>25</b> |
| 6.1 Äldreomsorg .....   | 25        |
| <b>7 Investeringar</b> .....                                    | <b>27</b> |
| 7.1 Investeringar som löper över flera år.....                  | 27        |

# 1 Inledning

Vård- och äldregruppen har ett samlat ansvar för den äldreomsorg och hemsjukvård som bedrivs i kommunen. Nämnden ansvarar också för förebyggande och öppna verksamheter riktade till seniorer. Målbilden för nämnden är en likvärdig och rättvis service till stadens invånare oavsett vilket kön, sexuell läggning eller ekonomisk ställning man har eller var invånaren bor.

Budgetförutsättningarna inför 2021 var med anledning av pågående pandemi osäkra och pandemin påverkar fortfarande nämndens verksamhet. Pandemin har medfört svårigheter för nämnden att förutspå de behov brukarna har då många medborgare trots behov avstått från att söka stöd eller avstått redan beviljade insatser. Dock ser nämnden vid utgången av året att brukarnas tidigare avvaktande gentemot nämndens insatser är på väg att brytas. Inom nämndens samtliga utförande verksamheter märks en volymökning från sommaren.

Pandemin har synliggjort de utmaningar som omsorgen av vård av äldre står inför. Med anledning av det har regeringen gjort bedömningen att det finns behov att stödja kommunerna med resurser inom vård och omsorgen av äldre. Under 2021 har det gjorts dels genom det redan befintliga äldreomsorgslyftet som från 2021 även inkluderat första linjens chefer, men även genom nya statsbidrag. Under 2021 tillfördes Sveriges kommuner 4 miljarder i riktade statsbidrag till äldreomsorgen, som för nämndens del innebär ett tillskott på 38,5 mnkr.

Nämndens resultat för 2021 är ett överskott på 54 mnkr, som till stor del beror på ej genomförda volymer gentemot budget samt tilldelningen av riktade statsbidrag.

## 2 Viktiga händelser under året

### **Pandemin**

Även 2021 har präglats av den pandemi som drabbat världen. Arbetet inom vård- och äldregruppen har under året haft störst fokus på att vaccinera brukare, minska risk för smittspridning och hantera uppkomna situationer och frågor från både ett brukar- och medarbetarperspektiv. Viktiga faktorer som hjälpt till i arbetet har varit god intern samverkan inom kommunen och god samverkan med andra vårdgivare.

### **Upphandling trygghetssystem och larmcentral**

Nämnden genomförde 2020 en upphandling av trygghetssystem inklusive larmcentral. Nämndens tilldelningsbeslut överklagades och avtal kunde tecknas först under hösten 2021. Under 2022 kommer trygghetssystemet på samtliga vård- och omsorgsboenden och korttidsenheter att bytas ut. Även trygghetslarm och trygghetskameror i ordinärt boende byts ut. Avtalet möjliggör en långsiktig utveckling inom välfärdsteknikområdet genom ett innovationsforum där ny funktionalitet kan utvecklas och testas.

### **Minska digitalt utanförskap**

Nämnden fattade 2020 beslut om att med stöd av lagen om kommunala befogenheter att kostnadsfritt låna ut surfplattor till stadens seniorer som är 75 år och äldre. Syftet med satsningen är att minska det digitala utanförskapet bland seniorer. Under året har de första 350 surfplattorna delats ut och intresset bland seniorer har varit mycket stort.

### **Förnyad upphandling av vård och omsorgsboenden**

Nuvarande avtal med Attendo gällande Kvibergsgatan 17 och Kapplandsgatan 8 löper ut 2022-09-30 respektive 2023-03-31. Nämnden har genomfört en förnyad upphandling. Tilldelningsbeslutet som fattades i december har dock överklagats. Om avtal med ny leverantör inte kan tecknas innan nuvarande avtal löper ut går driften tillfälligt över till egen regi.



## **Ung omsorg**

Nämnden beslutade i Budget 2020 att genomföra en satsning med unga resurspersoner i äldreomsorgen. Satsningen är en del i kompetensförsörjningsarbetet och syftar både till att locka unga till vård och omsorgsyrken och till att förstärka kvaliteten på vård- och omsorgsboenden. En upphandling genomfördes under 2020 men på grund av pandemin kunde satsningen komma igång först hösten 2021. Ungdomar i högstadieåldern arbetar på boendena ett par timmar på helgen. De genomför olika aktiviteter, både individuella och i grupp. Ungdomarnas arbete är mycket uppskattat av de boende.

## **Riktat statsbidrag, God vård och omsorg av äldre personer**

Under 2021 har nämnden fortsatt få riktade statsbidrag, som är direkt effekt av pandemin. Nämnden mottog 38,5 mnkr av det riktade statsbidraget God vård och omsorg av äldre personer, vilket möjliggjorde för nämnden att inte behöva realisera de planerade besparingseffekterna som nämndens tilldelade effektiviseringskrav på 1 procent hade medfört. Bidraget har även gett nämnden ett ökat handlingsutrymme på satsningar såsom ökad bemanning, förstärkt introduktion för semestervikarier, utökning av den förebyggande verksamheten samt finansiering av ökade kostnader för livsmedel och läkemedel.

## **Värdeskapande hemtjänst**

Förvaltningen fick under 2020 ett uppdrag från nämnden att anpassa organisation och arbetssätt för insatsplaneringen så att målen för hemtjänsten kan uppnås. Uppdraget mynnade ut i ett internt projekt "Värdeskapande hemtjänst", som sett över helheten i den interna organisationen. Projektet avslutades i slutet av 2021 och har resulterat i flertalet nya arbetssätt.

## **Modellkommun**

SKR har träffat en överenskommelse med regeringen för perioden 2020-2022 gällande "Teknik, kvalitet och effektivitet med den äldre i fokus", som syftar till att ge kommunerna bättre förutsättningar att utveckla sin verksamhet genom digitalisering inom äldreomsorgen. Som en del i denna satsning har även tio modellkommuner utsetts, varav Borås Stad är en av dessa. Modellkommunernas uppgift är att dela med sig av erfarenheter till övriga kommuner och fortsätta den digitala utvecklingen med att ge seniorer ett digitalt innanförskap.

## **Äldreomsorgslyftet**

Pandemin har synliggjort vikten av att ha en hög utbildningsnivå bland baspersonalen, och att de allra flesta bör vara utbildade undersköterskor. 2020 infördes ett riktat statsbidrag som möjliggör för personal att studera till undersköterska halvtid på betald arbetstid och övriga tiden arbete i verksamheten. Statsbidraget finansierar lönen under studietiden. Satsningen har fortflöpt 2021 och då även inkluderat utbildning för 1:a linjens chefer.

# 3 Strategiska målområden - indikatorer och uppdrag

## 3.1 Människor möts i Borås

| Kommunfullmäktiges indikatorer   |   |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
|--|---|----|--------|------|----|------|----|------|----|------|----|------|----|
| <p>Antal personer som en hemtjänsttagare möter, antal/14 dagar ska minska (medelvärde)</p> <p><b>Utfall År 2019</b><br/>17</p> <p><b>Utfall År 2020</b><br/>16</p> <p><b>Utfall År 2021</b><br/>16</p>   | <table border="1"><caption>Antal personer som en hemtjänsttagare möter, antal/14 dagar ska minska (medelvärde)</caption><thead><tr><th>År</th><th>Utfall</th></tr></thead><tbody><tr><td>2017</td><td>17</td></tr><tr><td>2018</td><td>17</td></tr><tr><td>2019</td><td>17</td></tr><tr><td>2020</td><td>16</td></tr><tr><td>2021</td><td>16</td></tr></tbody></table>  | År | Utfall | 2017 | 17 | 2018 | 17 | 2019 | 17 | 2020 | 16 | 2021 | 16 |
| År   | Utfall  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2017   | 17  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2018   | 17  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2019   | 17  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2020   | 16  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2021   | 16  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| <p>Andelen hemtjänsttagare som uppger att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast tar hänsyn till den äldres egna åsikter och önskemål ska öka, %.</p> <p><b>Utfall År 2019</b><br/>84</p> <p><b>Utfall År 2020</b><br/>82</p> <p><b>Utfall År 2021</b><br/>82</p> | <table border="1"><caption>Andelen hemtjänsttagare som uppger att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast tar hänsyn till den äldres egna åsikter och önskemål ska öka, %</caption><thead><tr><th>År</th><th>Utfall</th></tr></thead><tbody><tr><td>2017</td><td>84</td></tr><tr><td>2018</td><td>82</td></tr><tr><td>2019</td><td>84</td></tr><tr><td>2020</td><td>82</td></tr><tr><td>2021</td><td>82</td></tr></tbody></table> | År | Utfall | 2017 | 84 | 2018 | 82 | 2019 | 84 | 2020 | 82 | 2021 | 82 |
| År   | Utfall  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2017   | 84  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2018   | 82  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2019   | 84  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2020   | 82  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2021   | 82  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| <p>Andelen hemtjänsttagare som uppger att det känns tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten ska öka, %.</p> <p><b>Utfall År 2019</b><br/>81</p> <p><b>Utfall År 2020</b><br/>83</p> <p><b>Utfall År 2021</b><br/>83</p>                                      | <table border="1"><caption>Andelen hemtjänsttagare som uppger att det känns tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten ska öka, %</caption><thead><tr><th>År</th><th>Utfall</th></tr></thead><tbody><tr><td>2017</td><td>81</td></tr><tr><td>2018</td><td>81</td></tr><tr><td>2019</td><td>81</td></tr><tr><td>2020</td><td>83</td></tr><tr><td>2021</td><td>83</td></tr></tbody></table>                                      | År | Utfall | 2017 | 81 | 2018 | 81 | 2019 | 81 | 2020 | 83 | 2021 | 83 |
| År   | Utfall  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2017   | 81  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2018   | 81  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2019   | 81  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2020   | 83  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |
| 2021   | 83  |    |        |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |

### Antal personer som en hemtjänsttagare möter, antal/14 dagar ska minska (medelvärde)

Resultatet för kontinuiteten 2021 ligger kvar på föregående års nivå om 16 personer, trots pågående pandemi som inneburit mycket hög frånvaro av medarbetare för verksamheten. Personalkontinuitet innebär att den enskilde får vård och omsorg av så få olika personal som möjligt. Åtgärder som vidtagits för att nå måluppfyllelse är en utökning av grundbemanningen, dvs högre andel tillsvidareanställda medarbetare och färre andel timvikarier. Verksamheten arbetar också aktivt med säkra att medarbetarna har de kompetenser som krävs, som exempelvis körkort och medicinska insatser utifrån delegation. En god schemaläggning efter verksamhetens behov där personalen är indelad i

mindre grupper knutna till vissa brukare är en annan åtgärd för att uppnå måluppfyllelse. Införandet av en fast omsorgskontakt för hemtjänsten som kommer att genomföras framöver överensstämmer väl med vikten av en god kontinuitet. Att minska frånvaro och att öka trivsel bland medarbetarna är en annan viktig åtgärd som främjar en god kontinuitet. Exempel på faktorer som kan påverka kontinuiteten negativt kan vara antalet beviljade besök per dygn en brukare har samt behov av dubbelbemanning samt när verksamheten inte lyckas säkra de kompetenser som krävs i den mindre arbetsgruppen.

### **Andelen hemtjänstagare som uppger att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast tar hänsyn till den äldres egna åsikter och önskemål ska öka, %.**

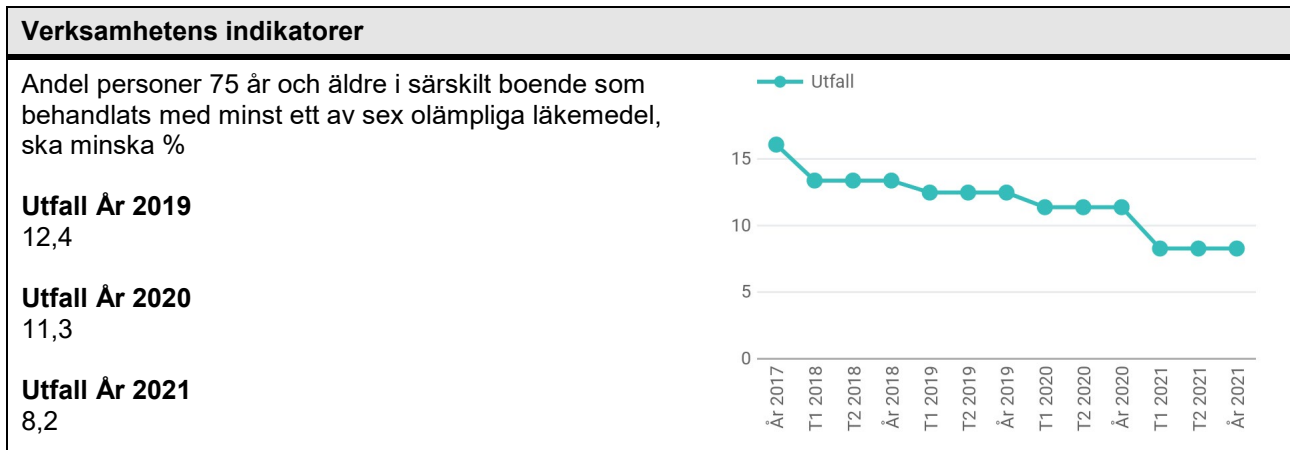
Då Socialstyrelsens årliga brukarundersökning inte genomfördes under 2021 finns inget resultat att tillgå, varpå ett antagande görs om att föregående års nivå bibehålls.

Personer som har hemtjänst ska ges möjlighet till delaktighet och inflytande gällande deras vård och omsorg och påverka hur insatser förläggs och utförs. Utbildning i social dokumentation har genomförts löpande för medarbetare under året med utgångspunkt i IBIC (individens behov i centrum) och grundas på vikten av den enskildes delaktighet av dess vård och omsorg. Utveckling av uppdraget som kontaktperson har gjorts vilket framöver kommer att ersättas med införandet av en fast omsorgskontakt. Välkomstsamtal där information om verksamheten ges på ett strukturerat och informativt sätt med enhetschef och medarbetare har skett, dock i mer begränsad form under året på grund av pandemin. Under året har verksamheten anpassat arbetssätt och organisation av insatsplaneringen vilket bland annat har inneburit att planeringen av insatserna nu sker ute i hemtjänstgrupperna. Detta har bidragit till närmare kontaktvägar och förenklat kommunikationen som förväntas bidra till bättre måluppfyllelse.

### **Andelen hemtjänstagare som uppger att det känns tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten ska öka, %.**

Då Socialstyrelsens årliga brukarundersökning inte genomfördes under 2021 finns inget resultat att tillgå, varpå ett antagande görs om att föregående års nivå bibehålls.

Vården och omsorgen ska vara samordnad och sammanhållen, vilket innebär att kommunens hemtjänst och hemsjukvård samt primär- och specialistvård ska samverka runt de mest sjuka äldre för att uppnå så god livskvalitet och trygghet som möjligt. Verksamheten har infört arbetssätt att säkra hemgången från slutenvården alternativt korttidsvistelse där målsättningen är att trygga hemgången utifrån varje persons olika individuella behov. Arbetssättet har dock inte implementerats fullt ut som tänkt och har påverkats negativt av pågående pandemi och medföljande bemanningsutmaning. Verksamheten strävar efter att den enskilde ska ges möjlighet till delaktighet och kunna påverka hur insatser förläggs och utförs. Med delaktighet i utformningen av sina insatser ökar förutsättningarna för att känna sig trygg. Utveckling av uppdraget som kontaktperson har gjorts vilket framöver kommer att ersättas med införandet av en fast omsorgskontakt.



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

Målet är uppnått, de senaste två åren har en positiv utveckling.

Dialog förs löpande i Närvårdssamverkan och Lokal arbetsgrupp äldre, då frågan om olämpliga läkemedel är en samverkansfråga mellan vårdcentraler och Vård- och äldreförvaltningen. Borås Stad redovisar regelbundet statistik om genomförda läkemedelsgenomgångar. Verksamhetens mål är att läkemedelsgenomgångar genomförs vid vård- och omsorgsboende en gång per år. Vårdcentralernas intervall för årskontroll/läkemedelsgenomgång varierar mellan 12-15 månader. Det medför att det är svårt att få jämförbara siffror vilket påverkar nämndens möjlighet till måluppfyllelse. Läkemedelsgenomgångar är en återkommande punkt vid samverkansmöten mellan vårdcentralerna och hemsjukvården i syfte att förbättra kvalitén för patienten.

Utbildningsinsatser har genomförts, framför allt Lär ut utbildningen.

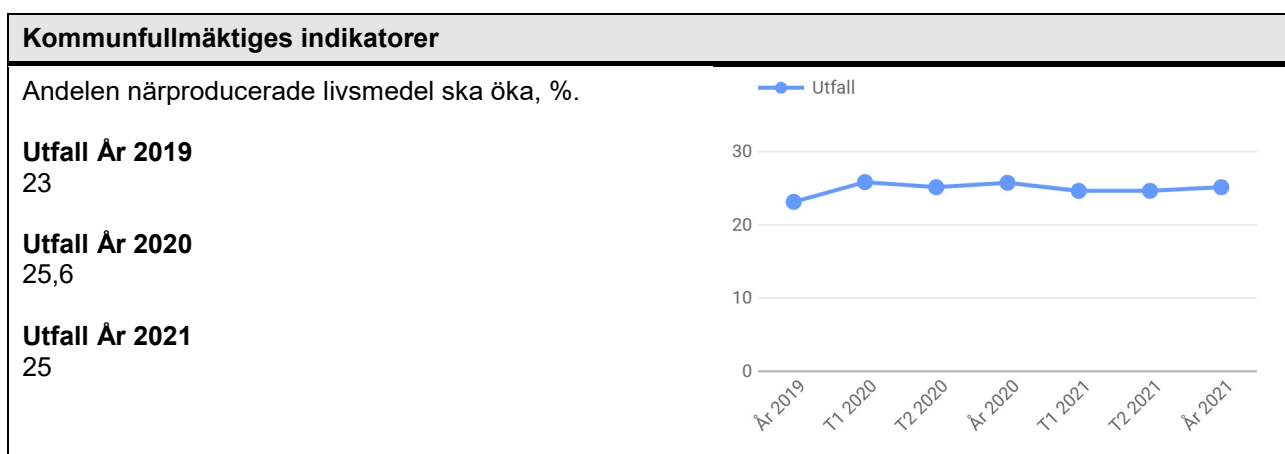
Läkemedelsprocessen pågår, där olika delar bland annat rutiner för läkemedelshantering, läkemedelsgenomgångar, kompetensfrågor och patientsäkerhet kommer att finnas med. Syftet är att kvalitetssäkra läkemedelshantering.

### 3.1.1 Kommunfullmäktige

| Uppdrag   | Status År 2021 | Kommentar  |
|---|----------------|--|
| Vård- och äldrenämnden ska i samverkan med Förskolenämnden pröva möjligheten att införa någon form av integrerad verksamhet för barn och äldre, till exempel på Kristineberg. | ■              | Under rådande pandemi har det inte varit möjligt för nämnden att i samverkan med Förskolenämnden pröva någon integrerad verksamhet eller annan samverkan mellan barn i förskolan och äldre. Med tanke på risk för smittspridning och fortsatta restriktioner/rekommendationer är det svårt att veta om och i så fall när det går att starta upp en integrerad verksamhet. I uppdraget nämns Kristineberg som ett exempel. Om det är det planerade vård- och omsorgsboendet Kristinegränd som avses så har det nya boendet inte börjat byggas än. |

| Uppdrag   | ● | Genomfört | Kommentar   |
|---|---|-----------|---|
| Vård- och äldre-nämnden ska utreda möjligheten att inrätta ett husdjursvänligt vård- och omsorgsboende. |   |           | Utredningen presenterades för nämnden i maj. Nämnden gav då förvaltningen i uppdrag att undersöka möjligheten till terapihundar på vård- och omsorgsboenden. Tilläggsuppdraget redovisades för nämnden i oktober och nämnden beslutade då om att terapihundar ska upphandlas. Upphandlingen har genomförts och nämnden har nu avtal med två leverantörer. |

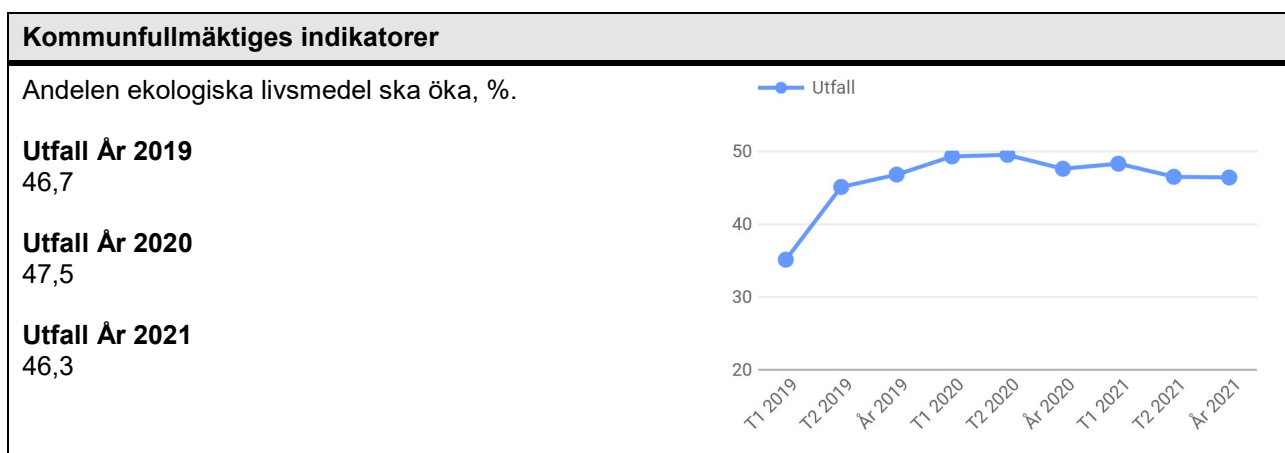
### 3.2 Medborgares initiativkraft gör landsbygden levande



#### Andelen närproducerade livsmedel ska öka, %.

Resultatet för närproducerat är i stort sett oförändrat jämfört med 2020 och därmed är inte målet uppfyllt. Då antalet närproducerade produkter är kopplat till upphandlat avtal finns svårighet att påverka resultatet nämnvärt under innevarande avtalsperiod. Distributionscentralen kan möjliggöra att fler närproducerade produkter kan komma att upphandlas under 2022/2023.

### 3.3 Ekologisk hållbarhet lokalt och globalt



## Andelen ekologiska livsmedel ska öka, %.

Andelen ekologiska inköp har minskat något jämfört med 2020 och därmed är inte målet uppfyllt. Restaurangerna har varit stängda under en stor del av året och en minskad volym generellt på grund av pandemin kan ha inverkat då det inneburit färre inköp av mejeriprodukter som utgör en stor andel av det ekologiska sortimentet.

## 3.4 Ekonomi och egen organisation

| Kommunfullmäktiges indikatorer   |   |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
|--|---|----|--------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|
| <p>Andel sjukfrånvaro av ordinarie arbetstid ska minska, %.</p> <p><b>Utfall År 2019</b><br/>9,9</p> <p><b>Utfall År 2020</b><br/>12</p> <p><b>Utfall År 2021</b><br/>10,5</p>               | <table border="1"><caption>Andel sjukfrånvaro av ordinarie arbetstid ska minska, %</caption><thead><tr><th>År</th><th>Utfall</th></tr></thead><tbody><tr><td>2017</td><td>10,5</td></tr><tr><td>2018</td><td>10,0</td></tr><tr><td>2019</td><td>9,9</td></tr><tr><td>2020</td><td>12,0</td></tr><tr><td>2021</td><td>10,5</td></tr></tbody></table>               | År | Utfall | 2017 | 10,5  | 2018 | 10,0  | 2019 | 9,9   | 2020 | 12,0  | 2021 | 10,5  |
| År   | Utfall  |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2017   | 10,5  |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2018   | 10,0  |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2019   | 9,9   |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2020   | 12,0  |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2021   | 10,5  |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| <p>Arbetad tid för timavlönade omräknat till årsarbeten ska minska.</p> <p><b>Utfall År 2019</b><br/>165,6</p> <p><b>Utfall År 2020</b><br/>164,1</p> <p><b>Utfall År 2021</b><br/>157,7</p> | <table border="1"><caption>Arbetad tid för timavlönade omräknat till årsarbeten ska minska</caption><thead><tr><th>År</th><th>Utfall</th></tr></thead><tbody><tr><td>2017</td><td>130,0</td></tr><tr><td>2018</td><td>165,0</td></tr><tr><td>2019</td><td>165,6</td></tr><tr><td>2020</td><td>164,1</td></tr><tr><td>2021</td><td>157,7</td></tr></tbody></table> | År | Utfall | 2017 | 130,0 | 2018 | 165,0 | 2019 | 165,6 | 2020 | 164,1 | 2021 | 157,7 |
| År   | Utfall  |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2017   | 130,0   |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2018   | 165,0   |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2019   | 165,6   |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2020   | 164,1   |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2021   | 157,7   |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| <p>Andel anställda som nyttjar Borås Stads friskvårdsbidrag ska öka, %</p> <p><b>Utfall År 2019</b><br/>34</p> <p><b>Utfall År 2020</b><br/>29,6</p> <p><b>Utfall År 2021</b><br/>31,6</p>   | <table border="1"><caption>Andel anställda som nyttjar Borås Stads friskvårdsbidrag ska öka, %</caption><thead><tr><th>År</th><th>Utfall</th></tr></thead><tbody><tr><td>2019</td><td>34,0</td></tr><tr><td>2020</td><td>29,6</td></tr><tr><td>2021</td><td>31,6</td></tr></tbody></table>  | År | Utfall | 2019 | 34,0  | 2020 | 29,6  | 2021 | 31,6  |      |       |      |       |
| År   | Utfall  |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2019   | 34,0  |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2020   | 29,6  |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |
| 2021   | 31,6  |    |        |      |       |      |       |      |       |      |       |      |       |

## Andel sjukfrånvaro av ordinarie arbetstid ska minska, %.

Vård- och äldre-nämnden når delvis målet men uppvisar en fortsatt hög sjukfrånvaro jämfört med nämndens mål och med Borås Stads genomsnitt. Sjukfrånvaron för perioden är 10,5 % att jämföra med föregående års utfall som uppgick till 12,0 %. Dock är årets utfall högre än 2019 års utfall på 9,9 % ett utfall som inte är påverkat av pandemin.

Vaccinet har troligtvis hjälpt till för att få sjukfrånvaron att sjunka. Det intensifierade arbetet med basala hygienrutiner och begränsning av smittspridning har också troligen haft en positiv påverkan. Under

sommarmånaderna sjönk sjukfrånvaron och går att jämföra med ett normalår utan pandemi, under hösten bröts dock trenden med sjunkande frånvaro och december blev månaden med årets högsta sjukfrånvaro. Sjukfrånvaron påverkas fortfarande av pandemin.

Det förbyggande arbetet har fortlöpt under året ur ett långsiktigt perspektiv med olika insatser för att minska sjukfrånvaron. Screeningar av enheter inom ramen för Borås Stads övergripande projekt "Frisk organisation" har fortsatt även under pandemin och dessa har resulterat i olika åtgärdsplaner. Genomlysningarna har även lett till olika insatser såsom chefscoachning och/eller grupputvecklingsinsatser. Inom hemtjänsten har arbetet för en hållbar hälsosam schemaläggning fortsatt. Hemtjänstens administrativa stöd såsom koordinator, samordnare och planerare har under året omorganiserats och decentraliserats till enheterna för att öka delaktighet, kvalitet och effektivitet i arbetet.

### **Arbetad tid för timavlönade omräknat till årsarbeten ska minska.**

Antalet timavlönade omräknat till årsarbeten har fortsatt minska, mitt under en pågående pandemi, där restriktioner gett dåliga planeringsförutsättningar. Behovet av timavlönade har på grund av hög frånvaro bland ordinarie personal varit hög och stundvis omfattande.


Antalet utbetalda timmar har minskat något från 197 000 till 182 000 timmar, vilket även behöver beaktas i förhållandet att beläggningen på vård- och omsorgsboenden samt korttiden var låg i början av året på grund av pandemin.

Som ett led i att möta framtidens kompetens- och personalförsörjningsbehov och stödja det strategiska och långsiktiga kompetens- och personalförsörjningsarbetet inom nämnden har det under året pågått ett projekt vars uppdrag varit att öka andelen medarbetare som arbetar heltid inom VÄF, Projekt "*Från deltidsorganisation till heltidsorganisation – ett steg i taget*". Projektet har pågått under ett år och avslutades i maj 2021. Projektet bidrog till kulturförändrande insatser och riktade aktiviteter för att öka andelen heltidsanställda inom VÄF på alla organisationsnivåer. Den avslutande rapporten visade att andelen medarbetare som ansökt och beviljats partiell ledighet utifrån möjlighet till deltid sjunkit mellan åren 2020 och 2021 med ca 2 %. Minskningen gäller merparten av verksamheterna.

### **Andel anställda som nyttjar Borås Stads friskvårdsbidrag ska öka, %**

Vård- och äldreomsorgsnämnden når det uppsatta målet i förhållande till 2020, men är inte uppe i 2019 års nivå. En knapp tredjedel (31,6 %) av de anställda nyttjar stadens friskvårdsbidrag. Sammanlagt har 792 medarbetare erhållit bidraget och nästan 1,1 mnkr har betalats ut. Sannolikt påverkar den pågående pandemin indikatorn. Information om friskvårdsbidraget och Borås Stads övriga förmåner tas upp på arbetsplatsträffarna en gång om året.

## **3.4.1 Kommunfullmäktige**

| <b>Uppdrag</b> | <b>Status År 2021</b>   | <b>Kommentar</b>   |
|----------------|---|--|
|                |  Genomfört | Kommunstyrelsen har tillsatt en KAL-grupp för undersköterskor i samverkan med Vård- och äldreomsorgsnämnden och Sociala omsorgsnämnden. Handlingsplanen är klar. |

|  | Status År 2021                                 | Kommentar   |
|--|--|---|
| När Borås Stads nämndorganisation gjordes om stod valet mellan A) en gemensam kostorganisation under en nämnd, till exempel Servicenämnden eller B) en kostorganisation per nämnd. Alternativ B valdes. Kommunstyrelsen ska i samverkan med Förskolenämnden, Grundskolenämnden, Gymnasie- och vuxenutbildningsnämnden och Vård- och äldrenämnden utvärdera det valda alternativet. Uppdraget ska redovisas senast halvårsskiftet 2021. | <span style="color: green;">●</span> Genomfört | Uppdraget är utfört, en rapport är framtagen och överlämnad till Kommunstyrelsen. |

## 4 Nämndens verksamhet

### 4.1 Resultat

#### Ekonomiskt sammandrag

| Tkr   | Bokslut 2019      | Bokslut 2020      | Budget 2021       | Bokslut 2021      | Avvikelse     |
|---|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------------|
| Statsbidrag                                       | 5 352             | 19 351            | 51 955            | 62 493            | 10 538        |
| Avgifter och övriga intäkter                      | 130 985           | 128 918           | 127 115           | 128 531           | 1 416         |
| <b>Summa intäkter</b>                             | <b>136 337</b>    | <b>148 269</b>    | <b>179 070</b>    | <b>191 024</b>    | <b>11 954</b> |
| Personal  | -1 092 336        | -1 139 412        | -1 200 255        | -1 162 786        | 37 469        |
| Lokaler   | -48 370           | -51 351           | -52 825           | -53 310           | -485          |
| Material och tjänster                             | -328 080          | -322 924          | -347 662          | -342 551          | 5 111         |
| Kapitalkostnader                                  | -656              | -366              | -303              | -359              | -56           |
| <b>Summa kostnader</b>                            | <b>-1 469 442</b> | <b>-1 514 053</b> | <b>-1 601 045</b> | <b>-1 559 006</b> | <b>42 039</b> |
| Buffert (endast i budget)                         |                   |                   |                   |                   |               |
| <b>Nettokostnad</b>                               | <b>-1 333 105</b> | <b>-1 365 784</b> | <b>-1 421 975</b> | <b>-1 367 982</b> | <b>53 993</b> |
| <b>Kommunbidrag</b>                               | <b>1 345 100</b>  | <b>1 401 700</b>  | <b>1 421 975</b>  | <b>1 421 975</b>  | <b>0</b>      |
| <b>Resultat efter kommunbidrag</b>                | <b>11 995</b>     | <b>35 916</b>     | <b>0</b>          | <b>53 993</b>     | <b>53 993</b> |
| <b>Godkänt ianspråktaget ackumulerat resultat</b> |                   |                   |                   |                   |               |
| <b>Godkända "öronmärkta" projekt</b>              |                   |                   |                   |                   |               |
| <b>Resultat jfr med tillgängliga medel</b>        | <b>11 995</b>     | <b>35 916</b>     | <b>0</b>          | <b>53 993</b>     | <b>53 993</b> |
| <b>Ackumulerat resultat</b>                       | <b>62 084</b>     | <b>70 279</b>     | <b>104 494</b>    | <b>158 487</b>    | <b>53 993</b> |



*I kostnadsposten personal ingår inte enbart lönekostnader utan även kostnader för personal i form av personalvård, kompetensutveckling, arbetskläder samt inhyrd personal.*

## **Resultatanalys**

### **Resultatanalys mot prognos och budget**

Vård- och äldreomsorgs nämnden redovisar ett resultat för året på 54,0 mnkr, att ställa i relation till senast lämnade prognos om ett överskott på 45,0 mnkr. Resultatet är en avvikelse mot budgeterad kostnadsomslutning på 3,4 % och avviker gentemot prognosen med 9,0 mnkr vilket motsvarar 0,6 %.

Det förbättrade resultatet gentemot prognosen beror främst på personalkostnader som avviker från prognosen med 6,2 mnkr samt material och tjänster som har en avvikelse mot prognos på 3,9 mnkr. I båda fallen beror avvikelsen på pågående pandemi, där planerade utbildningsinsatser inte kunnat genomföras på grund av svårigheter att lösgöra personal då bristen på vikarier varit påtaglig samt att leveranser av material till brukarmiljön försvarats då leverantörer i sin tur haft svårt att få fram produkter även det kopplat till pandemin.

Nämndens intäkter översteg budget med 12,0 mnkr. De ökade intäkterna beror till största delen på ökade statsbidrag om 10,5 mnkr. Under året har nämnden erhållit riktade statsbidrag för att digitalisera och utveckla välfärdsteknik med den äldre i fokus (1,8 mnkr), modellkommun inom samma satsning (1,5 mnkr), motverka ensamhet bland äldre (6,4 mnkr), äldreomsorgslyftet (9,0 mnkr) samt god vård och omsorg om äldre personer (38,5 mnkr). Avvikelsen gentemot budget förklaras främst av att vare sig digitaliseringsmedlen eller motverka ensamhet var budgeterade, då det vid budgettillfället var oklart om dessa bidrag kvarstod 2021. Merparten av bidragen har genererat lika stora kostnader, främst personalkostnader, som de medfört i intäkter, varpå avvikelsen av statsbidragen jämfört med både budget och prognos inte får någon resultatpåverkan medfört ökade kostnader främst i form av personalkostnader.

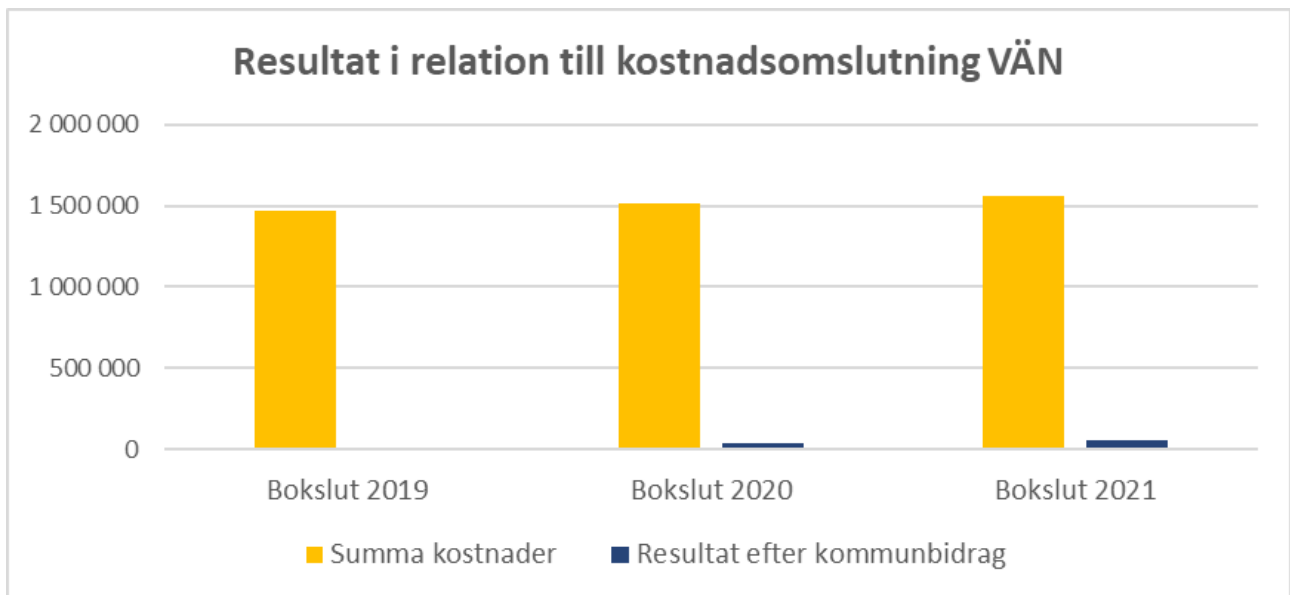
Nämnden hämtade hem hela Borås stads tilldelade medel inom Äldreomsorgslyftet, som uppgick till 36,0 mnkr, dock har nämnden inte kunnat omsätta mer än 9,0 mnkr i kostnader och återstående del 27,0 mnkr ska återbetalas till Socialstyrelsen. Medlen är balanserade och påverkar således inte nämndens resultat.

Kostnaderna för året blev 42,0 mnkr lägre än budgeterat. Avvikelseposterna återfinns främst inom personal- samt material och tjänstekostnader. Personalkostnaden avviker mot budget med 37,5 mnkr och beror på att budgeterade volymer inom samtliga områden inte genomförs, vilket innebär att den utförande verksamheten behöver anpassa kostnaderna till verksamhetens utförandevolym. Att volymerna inte når upp till budget är fortsatt kopplat till pågående pandemi, en effekt som blev påtaglig redan under 2020.

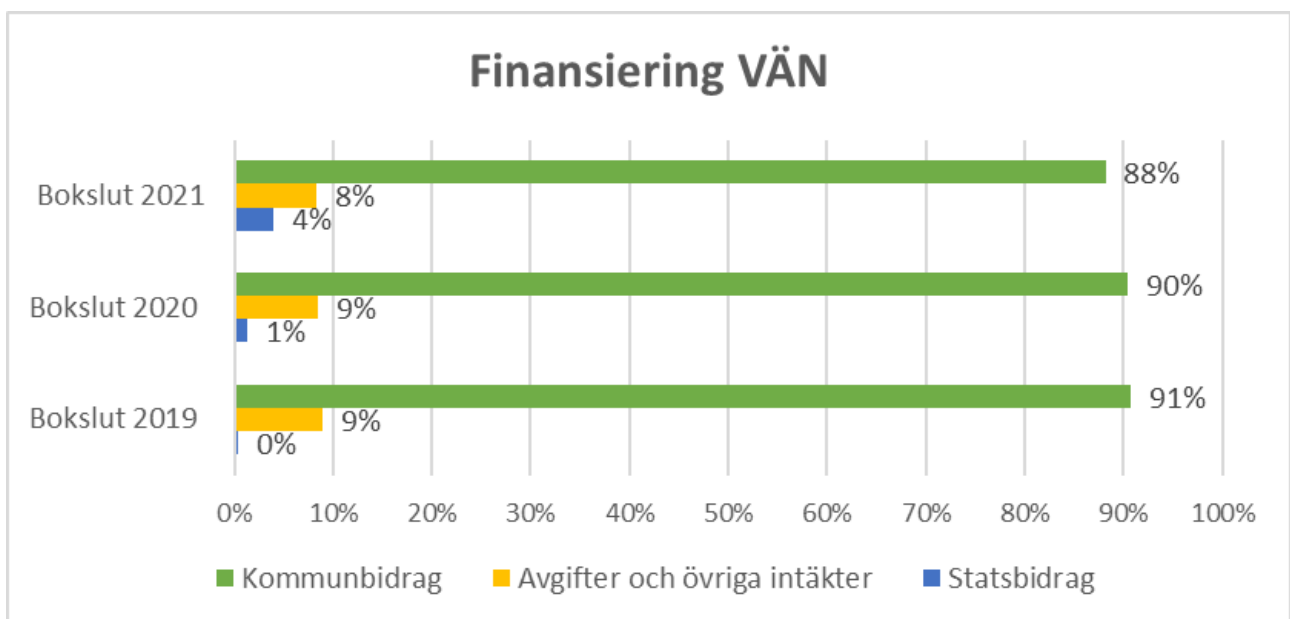
Material och tjänster har en avvikelse på 5,1 mnkr mot budget. Flera ingångna avtal har försenats, bland annat Ung omsorg, som inte fått en helårseffekt då det inte varit lämpligt att sätta ingång denna verksamhet förrän under senare del av året. Andra projekt som ännu inte kommit igång är bland annat Framtidens vårdmiljö (FVM).

### **Resultatanalys över tid**

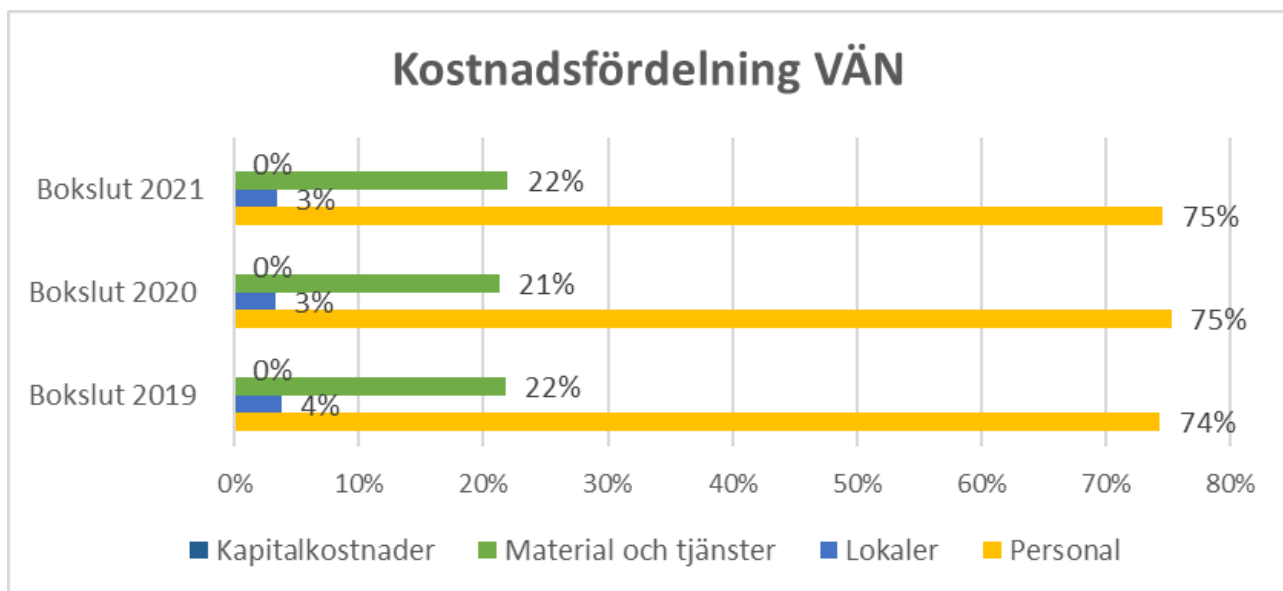
Nämnden har de senaste tre åren redovisat positiva resultat på mellan 12,0 och 54,0 mnkr, vilket motsvarar en positiv avvikelse på mellan 0,9 - 3,8 % i relation till kostnadsomslutningen. Störst avvikelse under 2019-2021 har 2021 på 3,8 % som direkt kan härledas till pandemin där all verksamhet inte kunnat genomföras eller efterfrågats i den utsträckning som ett normalt år innebär. Överskottet kopplas även mot de stora nyinrättade riktade statsbidragen som nämnden mottager, vilket även de är en effekt av pandemin.



Statsbidragens inverkan på nämndens ekonomi blir även tydlig vid analys av nämndens finansiering. Från att ha haft en stabil procentuell finansiering av verksamheten via kommunbidraget på 90 % och en marginell finansiering av statsbidrag på knappt 1 % har kommunbidragets andel minskat ner till 88 % medan statsbidragen har en markant ökning upp till 4 %. I takt med att statsbidragen ökat har även nämndens resultat ökat. Då statsbidragen är en osäker finansieringskälla blir det svårt att planera verksamheten långsiktigt eftersom få statsbidrag är beslutade över flera år. Statsbidragen är även svåra att snabbt omsätta till verksamhet, då de oftast är reglerade till vad de ska användas till, där tidsaspekten inte alltid ger utrymme för planering och omsättning till kostnader. De är heller inte anpassade till andra gällande lagar och regler, exempelvis lagen om offentlig upphandling. Nämndens största statsbidrag 2021 "God vård och omsorg" på 38,5 mnkr är dock väldigt generellt i sin omfattning och den del som inte är nyttjad under året omfattas inte heller av ett återbetalningskrav.



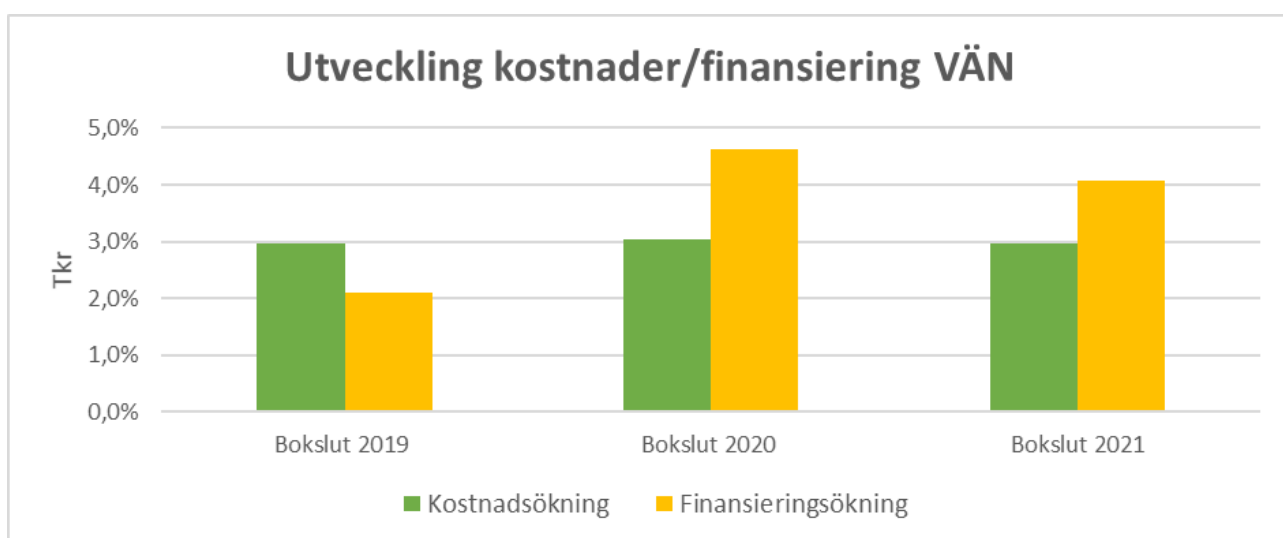
Nämndens kostnadsfördelning över åren är stabil, där personalkostnader utgör 2/3 av kostnaderna, vilket är att förvänta utifrån den typ av verksamhet som bedrivs.



Under 2019 ökade kostnaderna mer än vad finansieringen gjorde, vilket innebar att resultatet mellan 2018 och 2019 minskade. Under 2020 och 2021 har dock intäkterna ökat mer än kostnaderna vilket påverkar resultatet i positiv riktning.

En viss kostnadsökning från år till år är att förvänta och beror på den generella pris- och löneutveckling som årligen sker. Under de tre senaste åren har nämndens kostnadsökning legat stabilt runt tre procent, detta trots flera uteblivna kostnader som kan härledas till covid-19. Nämndens insatser har även efterfrågats i mindre utsträckning än tidigare år, vilket främst genererar mindre lönekostnader, men även mycket av verksamhets- och kompetensutveckling har fått stå tillbaka för att hantera pandemin samt att avtal har senarelagts vilket påverkar kostnaderna, som till exempel Ung omsorg.

Både 2020 och 2021 ökar nämndens finansiering mer än kostnaderna, 2020 förklaras ökningen främst av ökade kommunbidrag kopplat till satsningar inom nämndens verksamhetsområde (3,8 %) och av en mindre del ökade riktade statsbidrag som kopplades mot pandemin (0,8 %). 2021 utgör finansieringsökningen av omvända förhållanden. Statsbidragen står för merparten av ökningen (2,8 %) och kommunbidragens ökning utgör en mindre del (1,3 %). Då det största statsbidraget för 2021 inte omfattas av återbetalningskrav (God vård och omsorg, 38,5 mnkr) påverkar detta även direkt finansieringsökningen.



## 4.2 Budgetavvikelse

### Verksamheternas nettokostnader

| Tkr                                      | Bokslut 2019 | Bokslut 2020 | Budget 2021 | Bokslut 2021 | Avvikelse |
|--|--------------|--------------|-------------|--------------|-----------|
| <b>Central administration</b>            |              |              |             |              |           |
| Intäkter                                 | 974          | 3 334        | 2 950       | 4 562        | 1 612     |
| Kostnader                                | -43 818      | -48 250      | -53 167     | -46 356      | 6 811     |
| Resultat                                 | -42 844      | -44 916      | -50 217     | -41 794      | 8 423     |
| <b>Politisk verksamhet</b>               |              |              |             |              |           |
| Intäkter                                 | 0            | 0            | 0           | 0            | 0         |
| Kostnader                                | -2 602       | -2 182       | -2 921      | -2 274       | 647       |
| Resultat                                 | -2 602       | -2 182       | -2 921      | -2 274       | 647       |
| <b>Vård och omsorg i ordinärt boende</b> |              |              |             |              |           |
| Intäkter                                 | 43 811       | 45 659       | 59 794      | 58 777       | -1 017    |
| Kostnader                                | -759 527     | -773 530     | -821 502    | -714 449     | 107 053   |
| Resultat                                 | -715 716     | -727 871     | -761 708    | -655 672     | 106 036   |
| <b>Vård och omsorg i särskilt boende</b> |              |              |             |              |           |
| Intäkter                                 | 65 682       | 73 330       | 85 752      | 98 815       | 13 063    |
| Kostnader                                | -549 367     | -571 888     | -596 674    | -673 312     | -76 638   |
| Resultat                                 | -483 685     | -498 558     | -510 922    | -574 497     | -63 575   |
| <b>Övrig verksamhet</b>                  |              |              |             |              |           |
| Intäkter                                 | 25 869       | 25 945       | 30 574      | 28 870       | -1 704    |
| Kostnader                                | -114 127     | -118 204     | -126 781    | -122 615     | 4 166     |
| Resultat                                 | -88 258      | -92 259      | -96 207     | -93 745      | 2 462     |
| <b>Buffert</b>                           |              |              |             |              |           |
| Intäkter                                 | 0            | 0            | 0           | 0            | 0         |
| Kostnader                                | 0            | 0            | 0           | 0            | 0         |
| Resultat                                 | 0            | 0            | 0           | 0            | 0         |
| <b>Totalt</b>                            |              |              |             |              |           |
| Intäkter                                 | 136 336      | 148 268      | 179 070     | 191 024      | 11 954    |
| Kostnader                                | -1 469 441   | -1 514 054   | -1 601 045  | -1 559 006   | 42 039    |
| Resultat                                 | -1 333 105   | -1 365 786   | -1 421 975  | -1 367 982   | 53 993    |

## 4.3 Verksamhetsanalys

### 4.3.1 Central administration

Den centrala administrationen visar på ett överskott för året på 8,4 mnkr för året. Intäkterna avviker

mot budget med 1,6 mnkr och förklaras främst av ersättningar som inte varit budgeterade. Intäkten möts även av en kostnad som inte heller den är budgeterad, varpå det inte får någon resultatpåverkan. Statsbidragen påverkar även utfallet med en positiv avvikelse på 0,5 mnkr, merparten beror på en felbudgetering av verksamhetskod, där utfallet återfinns under övrig verksamhet.

På kostnadssidan avviker utfallet med 6,8 mnkr gentemot budgeten. 2,1 mnkr av dessa är hänförbara till den tidigare nämnda felbudgetering av verksamhetskod, där utfallet återfinns under övrig verksamhet. Övriga avvikelser förklaras av avsatta medel för Framtidens vårdmiljö (FVM) 1,3 mnkr samt kompetensutveckling och lägre kostnader på grund av vakanser och sjukfrånvaro 4,8 mnkr.

SKR har en pågående överenskommelse med regeringen för perioden 2020-2022 gällande "Teknik, kvalitet och effektivitet med den äldre i fokus" som syftar till att ge kommunerna bättre förutsättningar att utveckla sin verksamhet genom digitalisering inom äldreomsorgen. Borås Stad är även utsedd som en av tio modellkommuner i överenskommelsen, vars syfte är att Staden tillsammans med SKR ska dela med sig av erfarenheter till övriga kommuner och fortsätta den digitala utvecklingen med att ge seniorer ett digitalt innanförskap. Projektet finansieras av statsbidrag och har möjliggjort att anställa ytterligare en verksamhetsutvecklare och en halvtid kommunikatör för att genomföra uppdraget på bästa möjliga sätt.

### 4.3.2 Politisk verksamhet

Den politiska verksamheten redovisar ett överskott på 0,6 mnkr. Överskottet kan direkt kopplas mot covid-19 och hur pandemin påverkar verksamheten. Nämnden har inte kunnat genomföra studiebesök och utvecklingsarbete på önskvärdt sätt med hänvisning till utfärdade rekommendationer, vilket resulterar i ett överskott på såväl personal- som material och tjänstekostnader.

Vård- och äldrenämnden har under året haft elva nämndmöten. Med anledning av pandemin har mötena varit stängda för allmänheten och genomförts digitalt under större delen av året. Nämndens oktober- samt novembermöte hölls fysiskt för att åter i december genomföras digitalt.

Under hösten påbörjade nämnden ett ettårigt test med webbsända sammanträden vilket ska möjliggöra för allmänheten att ta del av mötena på ett breddat sätt, webbsändningen förutsätter dock att mötena genomförs fysiskt av nämndens ledamöter. Novembermötet var det första mötet som sändes via webben, men med tanke på den ökade smittspridningen i slutet av året där decembermötet återigen hölls digitalt behövde projektet med webbsändning pausas.

### 4.3.3 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.

Verksamheten genererar ett överskott på 106,0 mnkr. Den stora avvikelsen beror på att merparten av hälso- och sjukvården budgeterat och tidigare redovisat sina kostnader nästintill fullt ut mot ordinärt boende. Utfallet för 2021 är justerat så att den del av verksamheten som ska bäras av särskilt boende är redovisat inom den verksamhetsgrenen. Denna justering har påverkat avvikelsen mot budget inom det ordinära boendet med 66,9 mnkr och påverkar främst kostnadssidan. Hanteringen är även orsaken till att nettokostnaden för ordinärt boende minskar med 72,2 mnkr (10 %) jämfört med 2020. Justeringen kommer påverka den externt redovisade kostnaden för nämndens och således Stadens kostnader för ordinärt boende, främst inom hemtjänsten, dock kommer kostnaden att bli mer rättvisande och ge en mer korrekt kostnadsbild.

Intäkterna har en mindre avvikelse gentemot budget på -1,0 mnkr. Statsbidragen avviker med ett underskott på 4,0 mnkr medans övriga intäkter, främst i form av försäljning av verksamhet överstiger

budget med 2,9 mnkr. Att statsbidragen avviker mot budget förklaras till stor del av att antalet brukare vars kostnader går att återsöka via migrationsverket kraftigt minskat, samt att uppskattad fördelning av bidragen till olika verksamheter gett en annan fördelning i verkligheten. Anledningen att intäkterna för försäljning av verksamhet avviker beror på att intäkterna från Sociala omsorgsnämnden gällande utförd hemtjänst till fullo inte budgeterats.

Kostnaderna är 107 mnkr lägre än budget fördelat på personalkostnader 75,8 mnkr, material och tjänstekostnader 29,5 mnkr och lokaler med 1,8 mnkr. Exkluderas Hälso- och sjukvårdsverksamheten som på grund av sin felbudgetering påverkar avvikelserna markant uppgår avvikelsen för personalkostnaderna till ett överskott på 21,3 mnkr, för material och tjänster ett överskott på 18,2 mnkr och en mindre negativ avvikelse på lokaler på 0,6 mnkr, ett totalt överskott på 39 mnkr.

Ett överskott på kostnadssidan var att vänta, även utan Hälso- och sjukvårdens påverkan. Avvikelsen kan direkt kopplas till mindre efterfrågan av insatser, främst inom hemtjänsten, dvs mindre insatser än budgeterat har utförts. Orsaken till minskade insatser kopplas till pandemin, där minskade insatser redan syntes under föregående år. Även om insatserna ökat under årets senare del når de inte upp i budgeterad volym sett till helheten på året. Totalt återfinns ett överskott för beslutade insatser inom verksamheten som uppgår till 47,1 mnkr.

Nämndens interna resursfördelningsmodell fördelar resurser till verkställande enheter utifrån utförda insatser. Ett överskott är därmed att förvänta när utförda volymer inte når upp till de budgeterade. Samtliga volymer inom ordinärt boende har sedan sommaren stigit och förväntas under nästkommande år landa in på mer normala nivåer, som rådde innan pandemins utbrott.

#### *Hemtjänst*

Trots att antalet 75-84 åringar ökar i Borås, minskar antalet brukare sakta över tid, 2017 fanns cirka 2 000 brukare per månad för att i slutet av 2021 uppgå till knapp 1 800 stycken. Det totala antalet unika brukare per år ligger dock relativt konstant på 2 900. En förklaring att antalet brukare inte ökar över tid trots en åldrande befolkning kan vara att äldre idag är friskare samt att nämndens förebyggande arbete ger effekt. Budgeterad volym innevarande år avseende hemtjänst uppgick till 645 000 timmar varav lite över 569 000 timmar utförts (88 %)

Under året har det funnits sex aktiva LOV-företag som bedriver hemtjänst, varav tre finns kvar vid årsskiftet 2021/2022. Sedan 2019 är det tillståndspliktigt att bedriva hemtjänst, vilket företagen ansöker om hos Inspektionen för vård och omsorg. De kvarvarande tre LOV-företagen har detta tillstånd beviljat medans övriga tre fått avslag och således behövt avveckla sin verksamhet under året.

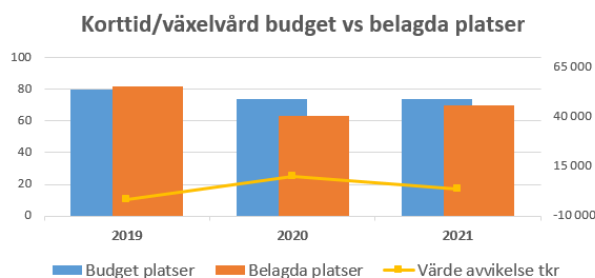
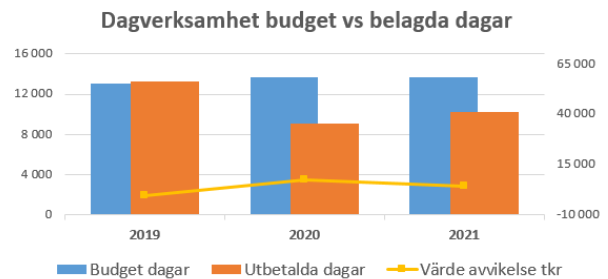
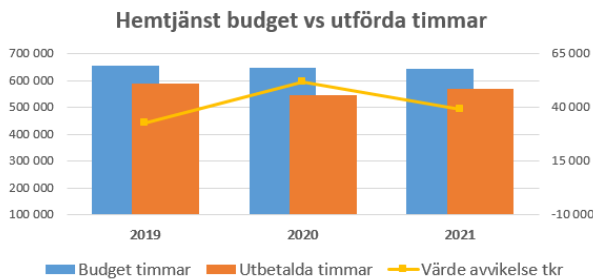
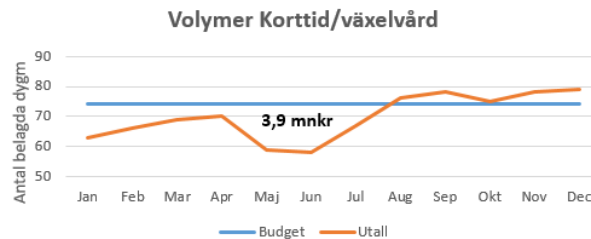
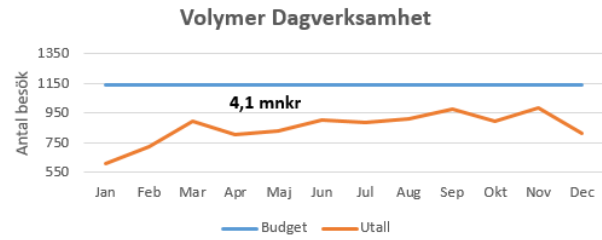
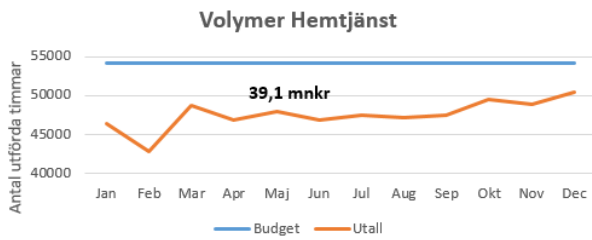
#### *Dagverksamhet*

Av budgeterade 13 700 besök inom dagverksamheten har lite över 10 000 stycken genomförts (75 %), såväl verksamheten som volymen har en tydlig påverkan av pandemin. Färre besökare går att härleda till en allmän rädsla för att bli smittad vid deltagande i verksamhet samt att brukare själva vid vissa perioder varit smittade och därav inte kunnat delta.

Den demografiska utvecklingen visar på ökat antal äldre i befolkningen och nämndens framtagna behovsprognos visar också på att antalet platser på dagverksamhet framöver behöver utökas. För att utreda hur denna utökning skulle kunna gå till har en utredning inletts.

#### *Korttid/växelvård*

Av nämndens 82 tillgängliga platser budgeterades en beläggning på totalt 74 stycken, och den faktiska beläggningen uppgår till 71 stycken där korttiden utgjort 63 och växelvården 8 platser. Det höga trycket på inflyttning på ett vård- och omsorgsboende som uppstått sedan sommaren har fått effekter på nämndens korttids- och växelvård. Sedan augusti månad är denna verksamhet fullbelagd, då många brukare på korttiden inväntar att få sitt beslut avseende vård- och omsorgsboende verkställt. Då behovet av korttid varit högt hela hösten har åtgärder genomförts för att utöka antalet platser. Dels har beslut om dubbelbeläggning på tre av rummen på en somatisk enhet tagits samt att fyra korttidsplatser från Ulricehamns kommun köpts under december månad, placeringar som fortlöper i januari månad med möjlighet till ytterligare förlängning.



Under året har hälso- och sjukvården genomfört tre vaccinationsomgångar mot covid-19 inom hemtjänsten, korttidsvården samt på dagverksamheten för demens, dessutom har vaccinationer genomförts löpande till patienter som av någon anledning inte har kunnat vaccineras i de tidigare omgångarna. Genomförandet av vaccinationerna har varit ansträngande för verksamheten då den samtidigt har flertalet vakanta tjänster inom såväl hemtjänst som på korttidsenheterna. Rekryteringen av sjuksköterskor är fortsatt svår och det finns ett fåtal luckor i ordinarie bemanning. Verksamhetens bemanningspool samt inhyrd personal från externa bemanningsföretag har säkerställt att patienternas behov har tillgodosetts.

## 4.3.4 Vård och omsorg i särskilt boende

Verksamheten genererar ett underskott på 63,6 mnkr för året gentemot budget. Den stora avvikelsen beror på att merparten av hälso- och sjukvården budgeterat och tidigare redovisat sina kostnader nästintill fullt ut mot ordinärt boende. Utfallet för 2021 är justerat så att den del av verksamheten som ska bäras av särskilt boende är redovisat inom verksamhetsgrenen. Denna justering har påverkat avvikelsen mot budget med 66,9 mnkr och påverkar främst kostnadssidan. Hanteringen är även orsaken till att nettokostnaden för särskilt boende ökar med 76 mnkr (15 %) jämfört med 2020. Justeringen kommer påverka den externt redovisade kostnaden för nämndens och således stadens kostnader per vård- och omsorgsplats inom särskilt boende, dock kommer kostnaden att bli mer rättvisande och ge en mer korrekt kostnadsbild över verksamheten.

Intäkterna ligger 13,1 mnkr över budget och förklaras främst av statsbidrag, som avviker mot budget med 10,4 mnkr. Ett stort statsbidrag som fullt ut nyttjats av särskilt boende, budgeterades inte, då det vid budgettillfället var osäkert. Bidraget har fullt ut mötts av lika stora kostnader varpå en resultatpåverkan uteblir.

Kostnaderna överstiger budget med 76,6 mnkr fördelat på personalkostnader 48 mnkr, material och tjänstekostnader 25,7 mnkr och lokaler med 2,9 mnkr. Exkluderas Hälso- och sjukvårdsverksamheten som på grund av sin felbudgetering påverkar avvikelsena ordentligt uppgår avvikelsen för personalkostnaderna till ett överskott på 6,5 mnkr, för material och tjänster ett underskott på 14,4 mnkr och en mindre negativ avvikelse på lokaler på 0,5 mnkr, ett totalt underskott på 8,5 mnkr. Ett underskott på kostnadssidan var att vänta, dels på grund av de tidigare nämnda icke budgeterade statsbidragen som finansierat kostnader samt att nämnden sett över brukarmiljön och strävat efter att likställa boendemiljön inom de olika boende, som uppstått genom tidigare organisationsstruktur. Arbetet har resulterat i takliftrar, komplett och kvalitetssäkrad grundutrustning såsom sängar och madrasser samt att trivsel förbättrats då möblemang anpassat för en bättre boendemiljö köpts in. Även demenshjälpmedel för att möjliggöra kvalitet och stimulans för dementa brukare är inköpt. Finansiering har skett av verksamhet inom nämnden som inte kunnat verkställas under året.

Nämndens interna resursfördelningsmodell fördelar resurser till verkställande enheter utifrån utförda insatser som på vård- och omsorgsboende är direkt kopplat till beläggningen. När beläggningen understiger budget behöver verksamheten anpassa sina kostnader och ett överskott är att vänta, och tvärtom. Under 2021 har beläggningen varit lägre än budget, 834 belagda platser gentemot budgeterade 848, vilket förklarar överskottet på personalkostnaderna. Under 2021 har det hanterats ungefär lika många ansökningar om plats på vård- och omsorgsboende jämfört med 2020. Totalt uppgår den obelagda volymen till 8,3 mnkr för året.

Från att inlett året med en låg beläggning som varit kopplad till pandemin ersattes beläggningen under sommaren och hösten av en hög efterfrågan på insatser inom Vård och omsorgsboende. Denna förskjutning har medfört att verksamheten behövt att ställa om och korta processen för in- och utflyttning för en högre effektivitet och för att bättre kunna möta medborgarnas behov. För att effektivisera in och utflytt pågår ett samarbete med Lokalförsörjningsförvaltningen och Servicekontoret där målbilden är att alla brukare erbjuds ett hyreskontrakt med 10 dagars uppsägning samt att lägenheten slutstädas mot en kostnad som faktureras vid utflytt.

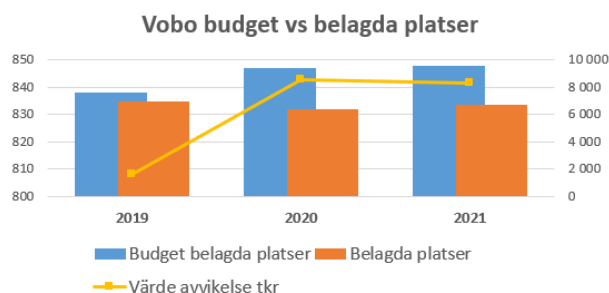
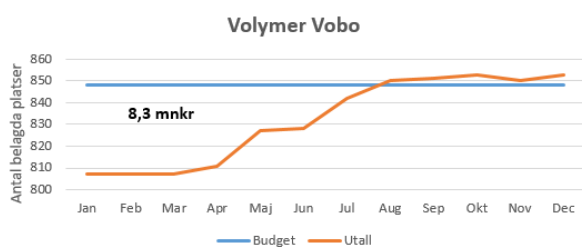
Utöver placering på Stadens egna boenden har två platser köpts externt varav en kvarstår vid ingången av 2022.

Under 2019 var beläggningen mycket nära den budgeterade och ett mindre överskott genererades i fördelningsmodellen medans det under både 2020 och 2021 uppstått en noterbar avvikelse mellan budgeterade insatser gentemot utförda. Den ökade avvikelsen beror i sin helhet på covid-19 och att det under 2020 fram till sommaren 2021 varit svårare att fylla tomma platser på vård- och omsorgsboenden. Trenden är sedan augusti bruten och nämnden förväntar sig att 2022 uppvisar en mindre avvikelse mot budgeten.

Nämnden har under slutet av året inte kunnat lämna erbjudande om placering inom den lagstadgade



tidsfristen på tre månader till några brukare. Företeelsen är för nämnden ny och innebär att skyldigheten att erbjuda en placering inom tre månader inte fullföljts. Den senaste rapporteringen till IVO som nämnden gjorde efter kvartal 3 visade på att det fanns 29 ej verkställda beslut på vård- och omsorgsboende varav 17 av dessa inte hade anvisats plats alls.



Satsningen från 2020, där personal anställts med särskilt aktivitetsansvar har för året permanentats. Syftet är att öka det meningsfulla innehållet under dagen för de boende. Effekten är påtaglig och har medfört nöjdare boende som upplevs gladare. Det har bidragit till ökad gemenskap, möjlighet till mer utvistelse och hälsoeffekter såsom exempelvis bättre aptit och nattsömn.

Halvårsresultat från kvalitetsregister Senior Alert med riskbedömningar och åtgärdskontroll visar övergripande förbättrade resultat och positiva trender. De enheter som redovisar ett välfungerande samarbete med Hälso-sjukvårdsorganisationen och som har god struktur och rutin för samarbete har goda resultat. Det ansvarstagande teamet där alla deltagare har en tydlig roll och tydliga arbetsuppgifter är en nyckel för det goda resultatet.

Arbetet med Social dokumentation har fortsatt enligt plan under hösten och utvecklingsdagar har genomförts med temat Social dokumentation som fokusområde. Ett utvecklingsområde som flera enheter förbättrat under året är kontaktpersonens roll och ansvar, då det är en nyckelfunktion för att förbättra trygghet, individanpassning, delaktighet och respekt för privatliv och personlig integritet för den boende.

Under året har alla boende på vård- och omsorgsboende erbjudits tre vaccindoser mot covid-19 och under hösten kunde verksamheten bedrivas utan några större utbrott av covid-19.

Hälso- och sjukvårdsorganisationen har ett ansträngt och utmanande bemanningsläge avseende sjuksköterskor. Det har varit svårt att rekrytera till vakanta tjänster och det finns fortfarande ett fåtal vakanser. Verksamhetens bemanningspool samt inhyrd personal från externa bemanningsföretag har säkerställt att patienternas behov har tillgodosetts. Vaccinationerna mot covid-19 har utförts av ordinarie personal och således påverkat en redan ansträngd personalsituation.

### 4.3.5 Övrig verksamhet

Nämndens övriga verksamhet som består av kost- och vaktmästeriorganisation, förebyggande verksamhet samt välfärdsteknik och IT genererar ett överskott för året på 2,5 mnkr.

Intäkterna avviker från budget med 1,7 mnkr och beror främst på stängda restauranger kopplat till pandemin. Restaurangerna fick under 2020 stänga som en direkt konsekvens av pandemin och öppnade åter upp först i september innevarande år för externa besökare.

Kostnadssidan har ett överskott vid årets slut som uppgår till 4,2 mnkr. På personalkostnaderna uppgår överskottet till 2,4 mnkr och beror på även det på att restaurangerna varit stängda en stor del av året.

Verksamheterna har arbetat för att ställa om sin verksamhet till rådande omständigheter och minskat uppdrag och lyckats anpassa personalkostnaderna. Lokalkostnaderna avviker mot budget 2,1 mnkr och beror på att medel för den avsatta tvätterilokalen ännu inte kommit i bruk. Ett överskott var därmed att vänta.

#### *Kost- och vaktmästeriverksamhet*

I september öppnade återigen restaurangerna upp för externa besökare efter att ha varit stängda i pandemins spår. Nämnden förväntade sig en återgång till samma antal gäster som innan stängningen, något som visade sig vara ett felantagande.

Från oktober månad levereras den kylda maten till brukare från en ny leverantör, som levererar såväl varuinköp samt färdiga måltider till brukarna. Implementering har fungerat väl och produktionen av specialkost för de få brukare som omfattas av det omhändertaras inom den egna verksamheten. Det pågående arbetet med att öka måltidskvaliteten för brukare inom Vård- och omsorgsboende och korttid fortlöper och arbetet inkluderar nu även brukare inom hemtjänsten.

Nämnden gav 2019 Lokalförsörjningsnämnden i uppdrag att hitta en lämplig lokal för en central tvättstuga. Uppdraget drogs tillbaka av nämnden i augusti, då ett nytt beslut som innebär att del av tvättvolymen ska upphandlas och resterande del ska fortsätta hanteras inom nämndens verksamhet. Förvaltningen arbetar tillsammans med Lokalförsörjningsförvaltningen för att lösa ersättningslokal för nuvarande tvätterier på Klintesväng (Sjöbo) utifrån de arbetsmiljöbrister som föreligger.

#### *Förebyggande verksamhet*

Nämnden har identifierat välfärdsteknik som en framgångsfaktor för att möta framtida utmaningar inom äldreomsorgen. Ett ökat teknikanvändande hos äldre samt bättre användande av välfärdsteknik ger även möjlighet till ett självständigare liv och att inträdet till äldreomsorgen troligtvis kan skjutas framåt för individen. Seniorer har möjligheten att få digitalt stöd via förenklat beslutsfattande, med syfte att få senioren att känna sig trygg med tekniken och därmed bättre kunna ta del av insatser baserat på välfärdsteknik. Via nämndens seniorhälsokonsulenter får senioren hjälp med digitalt stöd. Seniorhälsokonsulent IT är nu på plats med ett uppdrag att hjälpa seniorer med tekniken och med tekniska lösningar i deras hem samt vara behjälplig i projektet kring utlåning av surfplattor.

Som tidigare nämnts har nämnden beslutat med stöd av lag om vissa kommunala befogenheter kostnadsfritt låna ut surfplattor till seniorer som är 75 år och äldre. Ett pilotprojekt startade under maj månad där cirka 100 surfplattor lånades ut. Från 1 september gick projektet över i ordinarie verksamhet och under året har cirka 350 surfplattor lånats ut. Finansiering sker via tidigare utbetalda och fonderade statsbidrag.

Nya digitala arbetssätt och aktiviteter har provats under pandemin då man inte kunnat ha fysiska möten i samma utsträckning som vanligt och de mobila mötesplatserna i form av bussar har lockat många nya besökare. Digitala aktiviteter har också ordnats såsom digital gympa och fredagsfika. Mötesplatserna kunder åter öppnas för fysiska besök den 1 september.

I augusti tillsattes en anhörigkonsulent vars uppdrag i första hand är att arbeta gentemot anhöriga under 18 år. Tjänsten är tillsatt för att leva upp till nämndens utökade uppdrag att även inkludera ansvar för icke biståndsbedömt anhörigstöd avseende barn- och unga under 18 år.

### **4.3.6 Buffert**

Nämnden avsatte i 2021 års budget 1 % av kommunbidraget till en buffert för oförutsedda kostnader enligt gällande reglemente. Då nämnden under 2021 inte hade några oförutsedda kostnader att vänta beslutades på septembermötet att fördela ut medlen till verksamheterna för satsningar på medarbetarnas arbetsmiljö, utökning av så kallade aktivitetssamordnare samt en tilldelning av medel per boende på vård- och omsorgsboenden för en julaktivitet.

## 4.4 Verksamheten 2021

Kommunfullmäktige fastslår att följande ska gälla för nämndens verksamhet 2021:

**Vård- och äldregruppen ska erbjuda omvårdnadspersonal på Vård- och äldreförvaltningen avgiftsfritt influensavaccin.**

Under 2021 har pandemin fortsatt påverka verksamheten i hög utsträckning. Medarbetare som arbetar vårdnära erbjöds vaccin mot Covid-19 i en tidigare fas än allmänheten. Genomförande av denna vaccinering krävde stora insatser vad gäller kommunikation och logistik. Medarbetare som vaccinerar sig mot säsongsinfluensan får ersättning för patientavgiften.

**Nämnden ska öka möjligheterna att den enskilde i samråd med personalen får möjlighet att besluta om hur insatserna ska utföras.**

Arbetet med att skapa delaktighet har fortsatt inom hemtjänsten främst genom fokus på att säkerställa att genomförandeplaner och besöksplaner är uppdaterade tillsammans med brukaren. Enhetschefer inom hemtjänsten gör hembesök hos nya brukare vid uppstart av insatser. Ett förbättringsarbete "Värdeskapande hemtjänst" har pågått inom hemtjänsten med flera aktiva arbetsgrupper för att öka måluppfyllelsen i hemtjänsten. Insatsplaneringen sker ute i respektive hemtjänstgrupp och ett arbete med hållbar schemaläggning har genomförts.

**Ett fortsatt arbete med bemanningsplanering ska ske och grunden är att skapa lugnare och tryggare besök hos den enskilde.**

Även arbetet med bemanningsplaneringen har fortsatt för att skapa hälsosamma scheman för nämndens medarbetare.

**Satsningar för legitimerad personal på både arbetsmiljö, kompetensutveckling och löneutveckling.**

Nämnden har arbetat utifrån KAL-gruppens framtagna handlingsplan samt att verksamheten har kompletterat med övriga insatser i form av riktade rekryteringskampanjer. Ett av områdena i handlingsplanen var att utarbeta en kompetensförsörjningsplan med en verksamhetsspecifik handlingsplan vilken är framtagen. Rekryteringsarbetet har inte resulterat i att antalet legitimerade anställningar har ökat. Målsättningen har varit att höja grundbemanningen av sjuksköterskor för att minska behovet av inköpt bemanning. Detta har inte varit möjligt med hänvisning till den pågående pandemin och den brist som råder på legitimerad personal, framför allt sjuksköterskor. Rekryteringskampanjer gällande arbetsterapeuter och fysioterapeuter har gett positivt resultat och verksamheten är idag i det närmaste fullbemannad.

Ett första pilotprojekt inom Borås Stad har pågått sedan 2019 där decentraliserad lönesättning sker för sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter inom Vård- och äldregruppen och Sociala Omsorgsnämnden. Detta innebär att enhetschef beslutar om lön vid nyanställning utifrån en löneinplaceringsmodell. En uppföljning och utvärdering har genomförts och beslut har ännu inte fattats om att permanenta arbetssättet. Verksamheten önskar att pilotprojektet permanentas.

**Vård- och äldregruppen ska göra sin del i att garantera att elever, som har gått ut med fullständiga godkända betyg inom barn- och fritidsprogrammet eller diplom inom vård- och omsorgsprogrammet, får provanställning.**

Vård- och äldregruppen har hela tiden behov av utbildad personal, och anställer alla som uppfyller kraven för anställning.

**Korttidsplatser ska finnas i fler orter i kommunen.**

Vård- och äldregruppen har utrett förutsättningarna att ha korttidsplatser på fler orter. I utredningen, som redovisades till nämnden i november 2019, beskrivs för- och nackdelar med olika alternativ såsom att flytta en korttidsenhet från Borås till annan ort, att omdana platser på vård- och omsorgsboenden i serviceorterna och att fortsätta utveckla modeller för trygg vård och omsorg i hemmet.

**Arbetslivsnämnden ska samordna stadens arbete mot hedersrelaterat våld och förtryck. Vård- och äldrenämnden ska vara behjälplig och delta i detta arbete.**

Vård- och äldreförvaltningen har en arbetsgrupp för arbetet med våld i nära relation. I den finns representanter från de olika verksamheterna. Myndighets två representanter i arbetsgruppen har uppdraget att ha egen fördjupad kompetens inom området. De är också kontaktpersoner/kompetensstödare som utbildar och ger stöd till kollegor som möter brukare som befinner sig i en utsatt situation. Myndighets kontaktpersoner/kompetensstödare ingår i Arbetslivsnämndens nätverk.

**Vård- och äldrenämnden ska arbeta för att fler trygghetsboenden ska byggas i kommunen.**

Vård- och äldrenämnden har genomfört en översyn av regler kring trygghetsbostäder, men ser i dagsläget inget behov av att förändra reglerna. Förvaltningen bjuder regelbundet in bostadsbolagen till samverkansmöten om förutsättningarna för att fler trygghetsbostäder ska byggas.

**Anställda i upphandlade verksamheter ska ha arbetsvillkor jämförbara med anställda i Borås Stad.**

Nämnden har genomfört en förnyad upphandling av vård- och omsorgsboendena Kapplandsgatan 8 och Kvibergsgatan 17 då avtalen löper ut under 2022 och 2023. Nämnden har i den förnyade upphandlingen ställt krav på att all tillsvidareanställd personal ska erbjudas anställning på heltid.

## 4.5 Jämställdhetsperspektivet

Vård- och äldrenämndens uppdrag är att ge förutsättningar för likvärdigt stöd och service till stadens invånare oavsett kön, sexuell läggning eller ekonomisk ställning. Nämnden tar inte hänsyn till dessa faktorer vid fördelning av budget mellan verksamheter. Frågor om likvärdig vård, jämlikhet och jämställdhet hålls hela tiden aktuell ute i verksamheten, bland annat genom kontinuerligt värdegrundsarbete.

Nämndens verksamheter använder könsuppdelad statistik för analyser utifrån ett jämställdhetsperspektiv. Könsuppdelad statistik används i sammanställningar om biståndsbedömda och utförda insatser mm. Statistiken visar att fler kvinnor än män (även procentuellt sett) erhåller hemtjänst och får beslut om vård- och omsorgsboende. Det kan till viss del förklaras med att kvinnor lever längre än män. När en kvinna eller man erhåller hemtjänst får de dock lika många timmar i genomsnitt per person.

Även i sammanställning av statistik och i analys av resultat från brukarundersökningar, Öppna jämförelser och kvalitetsregister används könsuppdelad statistik. I brukarundersökningarna är kvinnor och män sammantaget lika nöjda med sitt vård- och omsorgsboende respektive sin hemtjänst. Men vid analys av enskilda frågor finns skillnader.

Under 2019 togs rutin vid våld i nära relation fram. Rutinen beskriver vad våld i nära relation är, vilket ansvar förvaltningen har, vilket stöd som kan ges samt hur chefer och medarbetare bör agera. Rutinen om kontaktvägar för samverkan med Arbetslivsnämndens Relationsvårdsenhet har reviderats 2021. Alla enhetschefer har informerats om rutinerna. På grund av pandemin har kompetensutvecklingsinsatser för olika personalkategorier fått skjutas fram.

## 5 Konsekvenser av coronaviruset

Hanteringen av pandemin har haft fortsatt stort fokus under året. Vård- och äldrenämnden har arbetat för att förhindra smittspridning i nämndens verksamheter och bland seniorer i stort samt att säkra en säker arbetsmiljö för medarbetarna. Under året har också vaccinationer varit en stor del av nämndens hantering av pandemin, vilket krävt samverkan med regionen och mycket planering av hälso- och

sjukvårdsverksamheten. Förvaltningen har genomfört screening och smittspårning vid konstaterad smitta i enlighet med de rutiner regionens smittskyddsmyndighet tagit fram.

Tillgången till material och skyddsutrustning har varit god och samverkan med Servicenämnden har fungerat väl. Nämnden har fortsatt erbjuda egentester till medarbetare och samverkan med Tekniska nämnden gällande transporter av testerna har fungerat väl.

Nämnden har haft uppföljningar med privata utförare och säkrat samverkan mellan dessa och kommunen.

Under hösten kunde verksamheter som varit stängda öppna upp igen. De förändrade arbetssätt som Mötesplatserna tog fram under 2020 för att kunna möta seniorer digitalt har fortsatt och kommer leva kvar även efter pandemin.

Bedömningen är att personalförsörjningen under 2021 varit under kontroll, men att den periodvis varit mycket ansträngd på vissa enheter. Det är tydligt att korttidsfrånvaron ökar när smittspridningen i samhället i stort är större, vilket blev särskilt tydligt under senare delen av året då smittspridningen återigen tog fart. Inför sommaren 2020 fanns ett ökat intresse för att arbeta som vikarie i nämndens verksamheter. Samma intresse kunde inte ses inför sommaren 2021, utan rekryteringsläget liknande då tidigare år.

Nämnden har utvärderat hur nämnden klarat uppdraget och uppfyllt sina skyldigheter i förhållande till boråsaren under pandemin. För att få en objektiv bild har en extern utvärderare upphandlats. Utvärderaren har genomfört intervjuer samt tagit del av handlingar och statistik. Utvärderingsrapporten visar att nämnden och förvaltningen utifrån rådande omständigheter och trots de stora utmaningarna, på ett bra sätt har upprätthållit verksamheter och insatser för de äldre under pandemin.

De långsiktiga konsekvenserna av pandemin är svåra att bedöma. Uppskjutna vårdinsatser kommer sannolikt att påverka behov av insatser från kommunernas socialtjänst och hälso- och sjukvård. Den psykiska ohälsan hos äldre kan öka och aktivitetsförmågan minska till följd av den isolering som äldre lever i under pandemin.

En tidig effekt av pandemin som syntes var att flödena mellan insatser fördröjdes, vilket främst märktes på vård- och omsorgsboendenas beläggning. Dessa brukare var inte så benägna att verkställa sitt boendebeslut under 2020 fram till våren 2021, dock ändras detta under sommaren/hösten 2021 då inflyttningen och därmed verkställandet av boendebeslutet tog rejäl fart. Sedan hösten ligger beläggningen på boendena över budgetnivån och nämnden har dessutom flera beslut som inte kunnat verkställas. Inflyttningskön påverkar även nämndens korttidsboenden, som är full- och överbelagda sedan i höstas.

Pandemin har påverkat nämndens ekonomi, i form av uteblivna insatser i början av året, men även intäkter främst i form av egenvårdsavgifter. Totalt har den ekonomiska konsekvensen för nämnden avseende pandemin genererat ett överskott på 19,8 mnkr. En effekt som inte förväntas kvarstå kommande år.

| <b>Verksamhet / Händelse</b>                             | <b>Uppskattad ekonomisk konsekvens<br/>2021, tkr</b> |
|--|--|
| Minskad efterfrågan insats ordinärt boende               | 14 000   |
| Minskad efterfrågan insats särskilt boende               | 7 000  |
| Minskade intäkter försäljning måltider, egenavgifter etc | -2 500   |
| Statsbidrag, utbetalt 2021, avser 2020                   | 1 300  |
| Summa  | 19 800   |

## 6 Verksamhetsmätt

### 6.1 Äldreomsorg

#### 6.1.1 Insatser i ordinärt boende

##### 6.1.1.1 Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

| Verksamhetsmätt   | Årsutfall 2019 | Årsutfall 2020 | Budget 2021 | Årsutfall 2021 |
|---|----------------|----------------|-------------|----------------|
| Antal brukare med hemtjänst, väf  | 3 149          | 3 042          | 3 230       | 3 055          |
| Tid som utförs i egen regi hos brukare, timmar väf                              | 487 444        | 482 003        | 533 000     | 489 190        |
| Tid som utförs av privat utförare hos brukare enligt hemtjänstvalet, timmar väf | 100 675        | 63 390         | 112 000     | 80 185         |
| Antal utförda hemtjänsttimmar hos brukare, väf                                  | 588 119        | 545 393        | 645 000     | 569 375        |
| Brukartid, %  | 57             | 58             | 65          | 58             |
| Kostnad per hemtjänsttimme  | 628            | 640            | 577         | 621            |

#### 6.1.2 Vård- och omsorgsboende

##### 6.1.2.1 Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

| Verksamhetsmätt                                  | Årsutfall 2019 | Årsutfall 2020 | Budget 2021 | Årsutfall 2021 |
|--|----------------|----------------|-------------|----------------|
| Totalt antal platser                             | 871            | 871            | 871         | 866            |
| Antal platser i egen regi                        | 716            | 716            | 716         | 711            |
| Antal entreprenadplatser                         | 155            | 155            | 155         | 155            |
| Antal belagda platser på vård- och omsorgsboende | 835            | 832            | 848         | 834            |
| Andel belagda platser av totalt antal platser, % | 95,9           | 95,5           | 97          | 96,3           |

## 6.1.3 Korttidsvård

### 6.1.3.1 Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

| Verksamhetsmått  | Årsutfall 2019 | Årsutfall 2020 | Budget 2021 | Årsutfall 2021 |
|--|----------------|----------------|-------------|----------------|
| Antal korttidsplatser  | 67             | 67             | 67          | 67             |
| Antal belagda korttidsplatser  | 68             | 57             | 62          | 63             |
| Andel belagda korttidsplatser av totalt antal korttidsplatser, %     | 100,4          | 85             | 92,5        | 94             |
| Antal växelvårdsplatser  | 15             | 15             | 15          | 15             |
| Antal belagda växelvårdsplatser                                      | 14             | 6              | 12          | 8              |
| Andel belagda växelvårdsplatser av totalt antal växelvårdsplatser, % | 84,4           | 40             | 80          | 53,3           |

## 6.1.4 Hälso- och sjukvård

### 6.1.4.1 Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

| Verksamhetsmått        | Årsutfall 2019 | Årsutfall 2020 | Budget 2021 | Årsutfall 2021 |
|------------------------|----------------|----------------|-------------|----------------|
| Pågående HSL åtaganden | 2 438          | 2 379          | 2 500       | 2 420          |

## 6.1.5 Förebyggande

### 6.1.5.1 Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

| Verksamhetsmått  | Årsutfall 2019 | Årsutfall 2020 | Budget 2021 | Årsutfall 2021 |
|--|----------------|----------------|-------------|----------------|
| Totalt antal belagda dagar på biståndsbedömd dagverksamhet | 13 219         | 9 033          | 13 700      | 10 263         |

# 7 Investeringar

## 7.1 Investeringar som löper över flera år

| Tkr                                    | Godkänd utgift | Total budget 2021 | Utgift 2021 | Avvik.        | Omdisp   | Prognos  | Status |
|--|----------------|-------------------|-------------|---------------|----------|----------|--------|
| Trygghetslarm-/hubb och välfärdsteknik | 16 700         | 16 700            | 0           | 16 700        | 0        | 0        | 3      |
| <b>Summa</b>                           | <b>16 700</b>  | <b>16 700</b>     | <b>0</b>    | <b>16 700</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |        |

### **Förklaring projektstatus**

0: Ej påbörjat projekt

1: Förstudie

2: Pågår

3: Klart för ekonomisk slutredovisning

### **Analys**

Vård- och äldreomsorgen använder idag trygghetslarm inom ordinärt boende, på vård- och omsorgsboenden samt på korttidsboenden för att brukarna ska kunna påkalla hjälp av personal vid behov. Under 2018 startades ett projekt för att upphandla och införa nya trygghetslarm eftersom dagens avtal löper ut. En ambition med projektet var också att även möjliggöra inkoppling av nya typer av tillbehör och välfärdsteknik till trygghetslarmet, som till exempel sensorer som larmar vid olika avvikelser.

Upphandlingen överklagades till Kammarrätten och var tvungen att göras om vilket påbörjades 2020. I slutet av 2021 tecknades avtal med upphandlad leverantör och arbetet med ny välfärdsteknik har således påbörjats. Upphandlingen resulterade dock inte i att investeringar görs, utan nämnden kommer att hyra utrustningen varpå investeringen kan avslutas utan ekonomisk påverkan.





Lena Elliot  
Handläggare  
033 357047

Datum  
2022-02-22

Instans  
**Vård- och äldre-  
nämnden**  
Dnr VAN 2022-00037 1.1.3.1

## Nyttjande av buffert 2022

### Vård- och äldre- nämndens beslut

Vård- och äldre-  
nämnden beslutar att godkänna användandet av 12 mnkr från buffert 2022.

### Ärendet i sin helhet

Kommunfullmäktige har beslutat att upphäva det tidigare beslutet om att skyddsutrustning avseende pandemin hanteras av Kommunstyrelsen avseende hela stadens verksamheter.

Från 2022 ska berörda verksamheter bära kostnaderna för skyddsutrustningen.

Kommunstyrelsen beräknar att skyddsmaterialet uppgår till 1,35 mnkr/månad och att materialet huvudsakligen används inom äldreomsorgen.

Vård- och äldre-  
nämnden antar att kostnaderna kommer öka med 12 mnkr med en jämn fördelning inom ordinärt och särskilt boende.

Vård- och äldre-  
nämnden har inte avsatt medel för kostnadsökning avseende skyddsmaterial i budget 2022. De ökade kostnaderna behöver därmed finansieras med avsatta buffertmedel. I budget 2022 finns 14,63 mnkr avsatta till oförutsedda kostnader.

### Beslutsunderlag

1. Protokollsutdrag KF hantering av inköpskostnader för skyddsmaterial
2. Kommunfullmäktigeskrivelse – hantering av inköpskostnader för skyddsmaterial

### Samverkan

Informeras på FSG 2022-02-16

### Beslutet expedieras till

1. Ingen expediering

Johan Wikander  
Ordförande

Maria Jonsson  
Förvaltningschef



### Kommunfullmäktige

§ 10

Dnr KS 2021-00803 2.5.1.0

## Hantering av inköpskostnader för skyddsmaterial

(Kommunfullmäktiges tryckta handlingar 2022, nr 5, B 59)

### Kommunfullmäktiges beslut

Utan omröstning beslutar Kommunfullmäktige:

Inköpskostnader för skyddsutrustning bekostas från 2022 av respektive verksamhet.

### Reservation

Mot beslutet reserverar sig Lennart Andreasson (V), Peter Lund (V), Tommy Josefsson (V), Inger Landström (V), Anne Rapinoja (V) och Stefan Lindborg (V) till förmån för reservationen i Kommunstyrelsen.

### Kommunstyrelsens beslut 2021-12-06, § 478

Utan omröstning beslutar Kommunstyrelsen föreslå Kommunfullmäktige besluta:

Inköpskostnader för skyddsutrustning bekostas från 2022 av respektive verksamhet.

### Reservation

Mot beslutet reserverar sig Stefan Lindborg (V) till förmån för sitt yrkande att Kommunstyrelsen föreslår Kommunfullmäktige besluta:

- Att Kommunstyrelsen ska beakta kostnaden för inköp av skyddsmaterial under 2022 vid upprättande av årsredovisning för året i fråga
- Att Kommunstyrelsen ska beakta kostnaden för inköp av skyddsmaterial vid arbetet med budget för 2023.

### Sammanfattning av ärendet

Kommunfullmäktige beslutade 2020-09-24 att inköpskostnader för skyddsutrustning vid coronapandemin hanteras centralt av Kommunstyrelsen för hela stadens verksamheter. Utgifterna har varit och beräknas bli sammanlagt över 100 mnkr för 2020 och 2021, men merparten täcks genom statliga bidrag. Genom detta beslut upphävs fullmäktiges tidigare beslut.

Det är rimligt att berörda verksamheter får bära kostnaderna för skyddsutrustning. Det är också rimligt att kostnaderna för att hålla ett beredskapslager bärs av berörda verksamheter. Lagrets omfattning får bestämmas genom dialog mellan KS/CKS och berörda nämnder/förvaltningar.



### Kommunfullmäktige

Kostnaden för inköp av frekvent skyddsmaterial beräknas uppgå till ca 1350 tkr/månad och materialet används huvudsakligen inom äldreomsorg och hemtjänst.

#### Beslutsunderlag

1. Kommunfullmäktiges beslut 2020-09-24, dnr KS 2020-00546

#### Yrkanden

Stefan Lindborg (V) yrkar bifall till reservationen i Kommunstyrelsen.

Ulf Olsson (S) yrkar bifall till Kommunstyrelsens förslag.

#### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på bifall dels till Kommunstyrelsens förslag och dels till reservationen i Kommunstyrelsen och finner förstnämnda proposition med övervägande ja besvarad.

Magnus Widén  
Handläggare  
033 357142

Datum 2021-12-06  
Instans **Kommunstyrelsen**  
Dnr KS 2021-00803 2.5.1.0

Kommunfullmäktige

## **Hantering av inköpskostnader för skyddsmaterial**

### **Kommunstyrelsen föreslår Kommunfullmäktige besluta**

Inköpskostnader för skyddsutrustning bekostas från 2022 av respektive verksamhet.

#### **Reservationer**

Mot beslutet reserverar sig Stefan Lindborg (V) och Anne Rapinoja (V) till förmån för sitt yrkande.

#### **Ärendet i sin helhet**

Kommunfullmäktige beslutade 2020-09-24 att inköpskostnader för skyddsutrustning vid coronapandemin hanteras centralt av Kommunstyrelsen för hela stadens verksamheter. Utgifterna har varit och beräknas bli sammanlagt över 100 mnkr för 2020 och 2021, men merparten täcks genom statliga bidrag. Genom detta beslut upphävs fullmäktiges tidigare beslut.

Det är rimligt att berörda verksamheter får bära kostnaderna för skyddsutrustning. Det är också rimligt att kostnaderna för att hålla ett beredskapslager bärs av berörda verksamheter. Lagrets omfattning får bestämmas genom dialog mellan KS/CKS och berörda nämnder/förvaltningar.

Kostnaden för inköp av frekvent skyddsmaterial beräknas uppgå till ca 1350 tkr/månad och materialet används huvudsakligen inom äldreomsorg och hemtjänst.

#### **Beslutsunderlag**

1. KF-beslut 2020-09-24, dnr KS 2020-00546

#### **Kommunfullmäktiges beslut expedieras till**

1. Samtliga nämnder

Ulf Olsson  
Kommunstyrelsens ordförande

Magnus Widén  
Ekonomichef



Virpi Almqvist  
Handläggare  
033 353793Datum  
2022-02-22Instans  
**Vård- och äldre-  
nämnden**  
Dnr VAN 2022-00036 1.1.3.1

## Uppföljning av intern kontroll 2021

### Vård- och äldre- nämndens beslut

Vård- och äldre-  
nämnden godkänner upprättad uppföljning av intern kontroll 2021.

### Sammanfattning (Ärendet i sin helhet)

Intern kontroll omfattar kommunens organisation, rutiner och system och syftar bland annat till att:

- Säkerställa att lagar, bestämmelser och överenskommelser följs.
- Säkra att resurser används i enlighet med tagna beslut.
- Minimera risker, säkra system och rutiner.
- Trygga kommunens tillgångar och förhindra förluster.
- Säkra en rättvisande redovisning som följer god redovisningssed.
- Skydda politiker och personal från oberättigade misstankar.

Nämnden har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom respektive verksamhetsområde.

Vård- och äldre-  
förvaltningen har genomfört intern kontroll för 2021 utifrån den plan som antogs av Vård- och äldre-  
nämnden för 2021 och redovisar iakttagelser, slutsatser och föreslagna åtgärder i medföljande uppföljningsrapport.

### Ärendet i sin helhet

"[Klicka och skriv här]"

### Beslutsunderlag

1. Uppföljning intern kontroll 2021

### Samverkan

Informeras på FSG 2022-02-16

### Beslutet expedieras till

1. Kommunstyrelsen
2. Stadsrevisionen

Johan Wikander  
Ordförande

Maria Jonsson  
Förvaltningschef





# **Uppföljning Intern kontroll 2021**

Vård- och äldreämnden

# 1 Inledning

Vård och äldre nämndens uppföljning av intern kontroll 2021 redovisar resultat och sammanställningar med analys, som är av varierad grad, av de granskningar som gjorts under året, innehållande iakttagelser och slutsatser. I uppföljningen finns inga vidtagna åtgärder då kontrollerna varit tillräckliga.

## 2 Uppföljning Intern kontrollplan

### 2.1 Personal

| Verksamhet / Process | Kontrollmoment och kontrollmetod  | Analys 2021  | Åtgärd                                  |
|----------------------|---|--|---|
| Rekrytering          | Kontrollera antalet rekryteringar.<br><br>Uppföljning/utfall vid rekrytering.                                   | Av 2160 ansökningar till Bemanningseenheten anställdes 603 personer.<br>Mer än hälften nej tackas redan vid telefonkontakt. Detta pga. följande anledningar:<br>- Att kandidaten har ett annat jobb som inte går att kombinera med vårdjobb<br>- Att kandidaten inte går igenom bakgrundskontrollen<br>- Att kandidaten har bristande kunskaper i det svenska språket. Via telefon bedöms kandidatens muntliga förmåga samt via skrift i sitt cv, vi tittar även på utbildningsnivå.<br>Myndighet är fullt bemannade nu men legitimerad personal är fortsatt ett bristyrke och det är främst brist på sjuksköterskor. När det gäller arbetsterapeuter och fysioterapeuter har läget stabiliserats. | Utifrån analysen planeras inga åtgärder |
| Sjukfrånvaro         | Sammanställning sjukfrånvaro per månad<br><br>HR avdelningen sammanställer varje månad sjukfrånvaron per enhet. | Beslutstödet PBI har underlättat arbetet med att ta fram statistik. Nu kan varje chef enkelt följa sin enhets statistik.<br>När det gäller sjukfrånvaron för hela förvaltningen, har den under hela året varit sjuknande fram till november december då den åter ökade med anledning av omikronvågen.<br>Men som helhet har sjukfrånvaron sjunkit med 1,5 % enheter för 2021 jämfört med 2020.   | Utifrån analysen planeras inga åtgärder |

| Verksamhet / Process | Kontrollmoment och kontrollmetod   | Analys 2021  | Åtgärd                                  |
|----------------------|--|--|---|
| Språkkunskaper       | Genomgång av antalet språktester som bemanningsenheten genomför<br><br>Bemanningsenheten utför språktester vid rekryteringen och har uppgifter på vilka som klarar av testet och vilka som sorteras bort på grund av bristande språkkunskaper. | Bemanningsenheten stämmer av språket med kandidaterna redan under första kontakten i telefon som innebär att färre antal kandidater som nejtkas på grund av språk vid fysisk intervju. Denna är nu ca 10% istället för 33% som tidigare år redovisats. Vi effektiviserar på så vis våra flöden eftersom vi nu inte behöver kalla dessa kandidater på intervju. | Utifrån analysen planeras inga åtgärder |
| Bisyssla             | Egen granskning samband med introduktion och i medarbetarsamtalet.<br><br>Checklista finns att använda på introduktion, tas också upp på APT då det ingår i SAM-hjulet. Finns också med som en punkt på medarbetarsamtalet.                    | När de gäller bisyssla sker en granskning i samband med introduktionen och vid medarbetarsamtalen. Eftersom bisyssla är en del i vårt SAM-hjul är det en naturlig del av enheternas pågående arbetsmiljöarbetet på arbetsplatsträffarna, APT.  | Utifrån analysen planeras inga åtgärder |

## 2.2 Ekonomi

| Verksamhet / Process | Kontrollmoment och kontrollmetod   | Analys 2021   | Åtgärd  |
|----------------------|--|---|---|
| Upphandling          | Kontroll av att inköp följer ramavtal vid upphandling och direktupphandling.<br><br>Samtliga vård- och omsorgsboenden granskas. Granskning genomförd på samtliga vård- och omsorgsboenden i egen regi. Granskningsperioden avgränsades till 202101 -202110. Samtliga transaktioner från leverantörer söktes fram, leverantörer med inköpssaldo under 5 000 kronor samt leverantörer med kända avtal sorterades bort. Kvar fanns 117 verifikat där stickprov för kontroll har tillämpats. | Granskning visar att det förekommer inköp av produkter och tjänster ifrån fel leverantör. Ett sådant exempel är fönsterputsning där nytt avtal gäller men verksamhet har inte hängt med vid byte av leverantör. I samband med inköp av livsmedel händer det att vissa avtalsprodukter felaktigt följer med, såsom porslin, bestick och blommor. Dialog har förts med berörda om vikten av att följa gällande regelverk. | Utöver det som är beskrivet i analysen planeras inga ytterligare åtgärder |
| Upphandling          | Kontroll av att regelverket är känt och att den följs av medarbetarna.<br><br>Samtliga vård- och omsorgsboenden granskas.  | Information med chefer på alla nivåer förs kontinuerligt i samband med budgetuppföljningar. På de månatliga uppföljningsmötena fångas även stora kommande inköp upp och då ges kompletterande information kring LoU.<br><br>Det sker även en återkoppling sker till de enheter som uppmärksammas via internkontrollen att inköp följer ramavtal vid upphandling och direktupphandling, där avsteg skett.                | Utöver det som är beskrivet i analysen planeras inga ytterligare åtgärder |

| Verksamhet / Process | Kontrollmoment och kontrollmetod  | Analys 2021   | Åtgärd  |
|----------------------|---|---|---|
| Privata medel        | Granskning och kontroll enligt Borås Stads riktlinjer gällande enheternas hantering av privata medel.<br><br>Utvalda enheter granskas under året genom besök. Fem (5) vård- och äldreboenden har granskat avseende 2021.  | Samtliga uppvisar brister i olika omfattningar inom olika områden. Förslag på åtgärder för att säkerställa en korrekt hantering är lämnade till samtliga avdelningar.   | Utöver det som är beskrivet i analysen planeras inga ytterligare åtgärder |
| Kundfakturor         | Egen granskning<br><br>Stickprov på ett antal fakturor för att se om de stämmer överens med beslut om insats. Tio (10) fakturor har granskats om det stämmer överens med beslutet om insatser och fakturan.   | De tio granskade fakturorna stämmer alla överens med beslut om insatser. Granskningen omfattade beslut om omvårdnads- och serviceinsatser.  | Utöver det som är beskrivet i analysen planeras inga ytterligare åtgärder |
| Kontanthantering     | Avstämning av att kassan överensstämmer samt kontroll att rutiner för kontanthantering följs.<br><br>Några utvalda kontantkassor granskas under året. Fyra (4) av förvaltningens kök har kontrollerats och samtliga har en rutin för kassahantering och utsedd kassaansvarig. | På kontrollerade kök finns kassaapparat med kortläsare och efter avslutad dag låses kontanter in i inbrottsäkra och troligtvis brandfördröjande kassaskåp. Samtliga kök har rutiner för hur nycklar och koder till låsen hanteras. Kassan räknas och redovisas dagligen i alla kök, redovisningen sammanställs sedan veckovis. Insättning av kontanter sker varannan vecka alt en gång per månad genom upphämtning av Loomis. | Utöver det som är beskrivet i analysen planeras inga ytterligare åtgärder |

## 2.3 Egen verksamhet

| Verksamhet / Process | Kontrollmoment och kontrollmetod  | Analys 2021   | Åtgärd  |
|----------------------|---|---|---|
| Hemtjänst            | Uppföljning av stämplingar i TES.<br><br>Listor tas fram ur TES som visar på om stämplingarna gjorts hemma hos brukaren, om stämplingar justerats i efterhand och om stämplingar gjorts utanför bostaden. | Alla hemtjänstgrupper i egen regi och med privat utförare har granskats. Granskningen visar att följsamheten till rutinen har ökat och att de flesta, drygt 80% av stämplingarna sker hemma hos brukaren. Stämplingar som justeras i efterhand har minskat och ligger på en nivå under 10%. | Utöver det som är beskrivet i analysen planeras inga ytterligare åtgärder |

Virpi Almqvist  
Handläggare  
033 353793Datum  
2022-02-22Instans  
**Vård- och äldre-  
nämnden**  
Dnr VAN 2022-00033 1.1.3.1

## Regler och anvisningar för intern kontroll 2022

### Vård- och äldre- nämndens beslut

Vård- och äldre-  
nämnden beslutar att godkänna Regler och anvisningar för intern kontroll.

### Ärendet i sin helhet

Vård- och äldre-  
nämnden har ansvar för sin interna kontroll. Nämnden ska skapa en organisation för den interna kontrollen, och se till att regler och anvisningar antas. Vård- och äldre-  
nämndens ”Regler och anvisningar för intern kontroll” utgår ifrån Borås Stads ”Regler för intern kontroll”, antagen av Kommunfullmäktige den 17 november 2021.

Intern kontroll ska ses som ett hjälpmedel och en integrerad del i det vardagliga arbetet med verksamhetens grundläggande processer för att uppnå målen. Intern kontroll ska vara en naturlig del av det systematiska förbättringsarbetet i verksamheten.

Nämnden har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom respektive verksamhetsområde.

### Beslutsunderlag

1. Regler och anvisningar för intern kontroll

### Samverkan

Informeras på FSG 2022-02-16

### Beslutet expedieras till

1. Kommunstyrelsen
2. Stadsrevisionen

Johan Wikander  
OrdförandeMaria Jonsson  
Förvaltningschef

Vård- och äldrenämnden  
**Regler och anvisningar  
för intern kontroll**

Fastställt av: Vård- och äldre- nämnden, datum: 2022-02-22  
För ev. uppföljning och tidplan för denna ansvarar: Förvaltningschef  
Dokumentet gäller för: Vård- och äldre- nämnden  
Dokumentet gäller till och med: 2023

## Innehållsförteckning

|  |   |
|--|---|
| <b>Organisation</b> .....                        | 4 |
| <b>Ansvarsfördelning</b> .....                   | 4 |
| Vård- och äldrenämnden .....                     | 4 |
| Förvaltningschef .....                           | 4 |
| Verksamhetschef .....                            | 4 |
| Enhetschef .....                                 | 5 |
| Medarbetarna .....                               | 5 |
| <b>Nämndens arbete med intern kontroll</b> ..... | 5 |
| Riskanalys .....                                 | 5 |
| Internkontrollplan .....                         | 6 |
| Uppföljning till nämnden .....                   | 6 |



Vård- och äldre nämnden har ansvar för sin interna kontroll. Nämnden ska skapa en organisation för den interna kontrollen, och se till att regler och anvisningar antas. Vård- och äldre nämndens ”Regler och anvisningar för intern kontroll” utgår ifrån Borås Stads ”Regler för intern kontroll”, antagen av Kommunfullmäktige den 17 november 2021.

Intern kontroll ska ses som ett hjälpmedel och en integrerad del i det vardagliga arbetet med verksamhetens grundläggande processer för att uppnå målen. Intern kontroll ska vara en naturlig del av det systematiska förbättringsarbetet i verksamheten.

## Organisation

Förvaltningens chefer har ansvar för att de processer, rutiner och system som finns säkerställer att verksamheten bedrivs ändamålsenligt och effektivt. Det innebär att bygga in kontroller i sina processer/rutiner för att säkerställa att lagar och förordningar, regler och anvisningar samt nämndens respektive förvaltningens beslut och direktiv är kända och följs upp.

I chefernas ansvar ingår att svara för att medarbetarna arbetar mot avsedda mål och resultat. Cheferna ska bedöma ekonomiska och verksamhetsmässiga risker och rapportera dessa till närmsta chef. Cheferna har också ansvar för åtgärder när den interna kontrollen visar avvikelser. Allvarliga brister i den interna kontrollen ska omedelbart rapporteras till närmsta chef.

## Ansvarsfördelning

Nedan beskrivs nämndens organisation för den interna kontrollen.

### Vård- och äldre nämnden

Vård- och äldre nämnden ska årligen fastställa en internkontrollplan, vilken syftar till att följa upp att det interna kontrollsystemet fungerar tillfredställande inom nämndens verksamhetsområde. Utifrån en riskanalys ska nämnden välja ut processer, områden och/eller rutiner att särskilt granska under verksamhetsåret. Granskningen kan verifiera att verksamheterna når sina mål, att kontroller genomförs samt att rutiner och riktlinjer följs. Olika kontroller i verksamheterna kan ingå i den interna kontrollplanen. Nämnden ska försäkra sig om att granskningarna enligt internkontrollplanen görs och vid behov vidta åtgärder som säkerställer att den interna kontrollen är tillräcklig. Vid misstanke om allvarliga brister ska nämnden utan dröjsmål vidta åtgärder.

### Förvaltningschef

Förvaltningschefen ansvarar för att ta fram konkreta regler och anvisningar för en god intern kontroll inom nämndens verksamhetsområden. Hen ska i samverkan med nämnden se till att en riskanalys upprättas och med den som underlag skapa ett förslag till internkontrollplan. Förvaltningschefen bevakar löpande att planen för den interna kontrollen följs och ansvarar för en årlig uppföljning till nämnden. Allvarliga brister i den interna kontrollen ska omedelbart rapporteras till nämnden.

### Verksamhetschef

Verksamhetschefen ska följa regler och anvisningar för intern kontroll och informera övriga anställda om innebörden. Verksamhetschefen har ansvar för att det finns processer, rutiner och system som stödjer och säkrar att verksamheten bedrivs ändamålsenligt och effektivt. De ska verka för att arbetsmetoderna bidrar till en god intern kontroll. Allvarliga brister i den interna kontrollen ska omedelbart rapporteras till förvaltningschef.

## Enhetschef

Enhetschefen ansvarar inom sitt ansvarsområde för att det finns processer, rutiner och system som säkrar att verksamheten bedrivs ändamålsenligt och effektivt. Enhetschefen ansvarar för att processer, rutiner och system är kända och följs av alla medarbetare. Allvarliga brister i den interna kontrollen ska omedelbart rapporteras till verksamhetschef

## Medarbetarna

Alla medarbetare är skyldiga att följa regler, rutiner och riktlinjer för att nå en säker och effektiv verksamhet samt att rapportera avvikelser till närmaste chef.

## Nämndens arbete med intern kontroll

Det är nämnden som har det yttersta ansvaret för att utforma en god intern kontroll. Detta ansvar sker genom att nämnden årligen fastställer en internkontrollplan för att följa upp att nämndens verksamheter fungerar tillfredsställande. Utifrån en riskanalys fastställer nämnden ett antal områden/rutiner som ska granskas särskilt under verksamhetsåret.

## Riskanalys

Att granska samtliga processer, rutiner och system skulle ge en mycket säker verksamhet men kräva mycket tid och resurser. Några kontrollmoment måste därför väljas ut. För att kunna välja ut kontroller ska årligen en riskanalys göras. Riskanalysen innehåller en bedömning av sannolikheten för att ett fel ska inträffa samt en bedömning av vilken konsekvens ett sådant fel skulle få för verksamheten.

Sannolikhet och konsekvens bedöms utifrån fyrgradiga skalor:

### *Sannolikhet*

1. Osannolik
2. Mindre sannolik
3. Möjlig
4. Sannolik

### *Konsekvens*

1. Försumbar
2. Lindrig
3. Kännbar
4. Allvarlig

De riskområden som bör analyseras är:

*omvärldsrisker*, till exempel befolkningsförändring som kan påverka nämndens verksamhet  
*redovisningsrisker*, kan bland annat innebära att underlag och antaganden är felaktiga eller att räkenskaperna inte är tillförlitliga

*legala risker*, exempelvis nya lagar eller förordningar som påverkar nämndens verksamhet  
*verksamhetsrisker*, till exempel risken att nämnden inte når sina mål eller att verksamheten inte drivs på ett kostnadseffektivt sätt

*bristande efterlevnad av regelverk*, det vill säga att verksamheten inte lever upp till lagar och förordningar eller till interna regelverk

*förtroendeskador*, i form av vidlyftig representation, mutor och bestickning.

Sannolikhet och konsekvens vägs samman och på det sättet kan en rimlig nivå hittas på kontrollmomenten. Arbetet med den interna kontrollen får inte bli orimligt dyr eller ett självändamål i förhållande till vad den ger i resultat, utan måste vägas mot de konsekvenser som blir om ett fel uppstår. Det samlade resultatet av arbetet med riskanalys ligger sedan till grund för nämndens internkontrollplan.

## **Internkontrollplan**

Internkontrollplanen är en produkt av riskanalysen och styr antalet kontrollområden.

Internkontrollplanen innehåller följande delar:

- Verksamhet/process
- Riskbild
- Riskbedömning
- Kontrollmoment
- Kontrollmetod
- Kontrollfrekvens
- Kontrollansvarig

## **Uppföljning till nämnden**

När förvaltningens granskning är klar lämnas en skriftlig uppföljningsrapport till nämnden. Rapporten sammanfattar de granskningar som gjorts under året innehållande iakttagelser, slutsatser och föreslagna åtgärder.

Uppföljningen av internkontrollplanen skickas efter beslut i nämnd till Kommunstyrelsen och Stadsrevisionen för kännedom.

Lena Elliot  
Handläggare  
033 357047

Datum  
2022-02-22

Instans  
**Vård- och äldreomsorgen**  
Dnr VAN 2022-00023 1.1.3.1

## Projekteringsframställan för Kristinegränd vård- och omsorgsboende

### Vård- och äldreomsorgens beslut

Vård- och äldreomsorgen beslutar att tillstyrka Lokalförvaltningsnämndens projekteringsframställan avseende nybyggnad av Kristinegränd vård- och omsorgsboende.

Vård- och äldreomsorgen ger även Lokalförvaltningsnämnden i uppdrag att se över de nuvarande detaljritningarna så att smittskyddsarbetet beaktas.

### Ärendet i sin helhet

Lokalförvaltningsnämnden har föreslagit att Kommunstyrelsen beslutar att tillstyrka projekteringsframställan avseende nybyggnation av Kristinegränd vård- och omsorgsboende, Kristinegränd 7, Gösslösa 5:2, under förutsättning att Vård- och äldreomsorgen tillstyrker förslaget.

Vård- och äldreomsorgen har framställt ett behov av nytt vård- och omsorgsboende till Lokalförvaltningsnämnden. Lokalisering har av Lokalförvaltningsförvaltningen gjorts till en tomt på Kristineberg, där detaljplanen vunnit laga kraft 2021-03-25.

Nybyggnationen förväntas inte påverka schablonkostnaden för hyresnivån utöver den årliga revideringen, Vård- och äldreomsorgen förväntas därmed i 2022 års schablonnivå få en ökad hyreskostnad på 12 428 tkr.

De ritningar som finns framtagna för byggnationen behöver i samband med projekteringen ses över och eventuellt revideras. Pandemin har belyst flertalet aspekter ur smittskyddsperspektiv som vid ritningarnas framtagande inte var kända och finns därmed inte inarbetade i nuvarande detaljritningar. Det innebär även att antalet lägenheter i boendet kan komma att påverkas. I nuvarande projektering uppgår antalet lägenheter till 90.

### Beslutsunderlag

1. Beslut 202100398- LFN – § 164
2. Projekteringsframställan för Kristinegränd
3. Förstudie Kristinegränd (ritningar)
4. Kommunstyrelsens beslut Kristinegränd vård och omsorgsboende

## **Samverkan**

Informerades vid FSG 2022-02-16

## **Beslutet expedieras till**

1. Lokalförsörjningsnämnden
2. Kommunstyrelsen

Johan Wikander  
Ordförande

Maria Jonsson  
Förvaltningschef



§ 164

Dnr LFN 2021-00398 2.6.1.1

## Projekteringsframställan för Kristinegränd vård- och omsorgsboende

### Lokalförsörjningsnämndens beslut

Lokalförsörjningsnämnden föreslår att Kommunstyrelsen beslutar, under förutsättning att Vård- och äldrenämnden tillstyrker förslaget, att godkänna Lokalförsörjningsnämndens projekteringsframställan avseende nybyggnad av Kristinegränd vård- och omsorgsboende, Kristinegränd 7, Gässtösa 5:2.

### Sammanfattning av ärendet

Boendet består av 90 lägenheter fördelade i en byggnad i fyra våningsplan. Varje lägenhet är 35 m<sup>2</sup> och utformade så man kan ha tvättmaskin i varje lägenhet, och kommer även vara utrustade för lift. På varje plan finns två avdelningar med ca. 12 lägenheter och varje avdelning har gemensamt kök och matsal. Det finns möjlighet till uteplatser på varje plan i form av balkong, samt vinterträdgård på plan 4. På detta plan finns även matsal och större ett rum där boende kan samlas vid högtider. Boendet har eget tillagningskök. Byggnaden omfattar en innergård med grönska och en slinga för promenad. Närhet till vatten i form av damm kommer finnas på gården.

Totala BRA för boendet är 7748 m<sup>2</sup>, och 8195 m<sup>2</sup> BTA. Installation av solceller kommer utredas vidare. Huset kommer att förberedas för P-märkning.

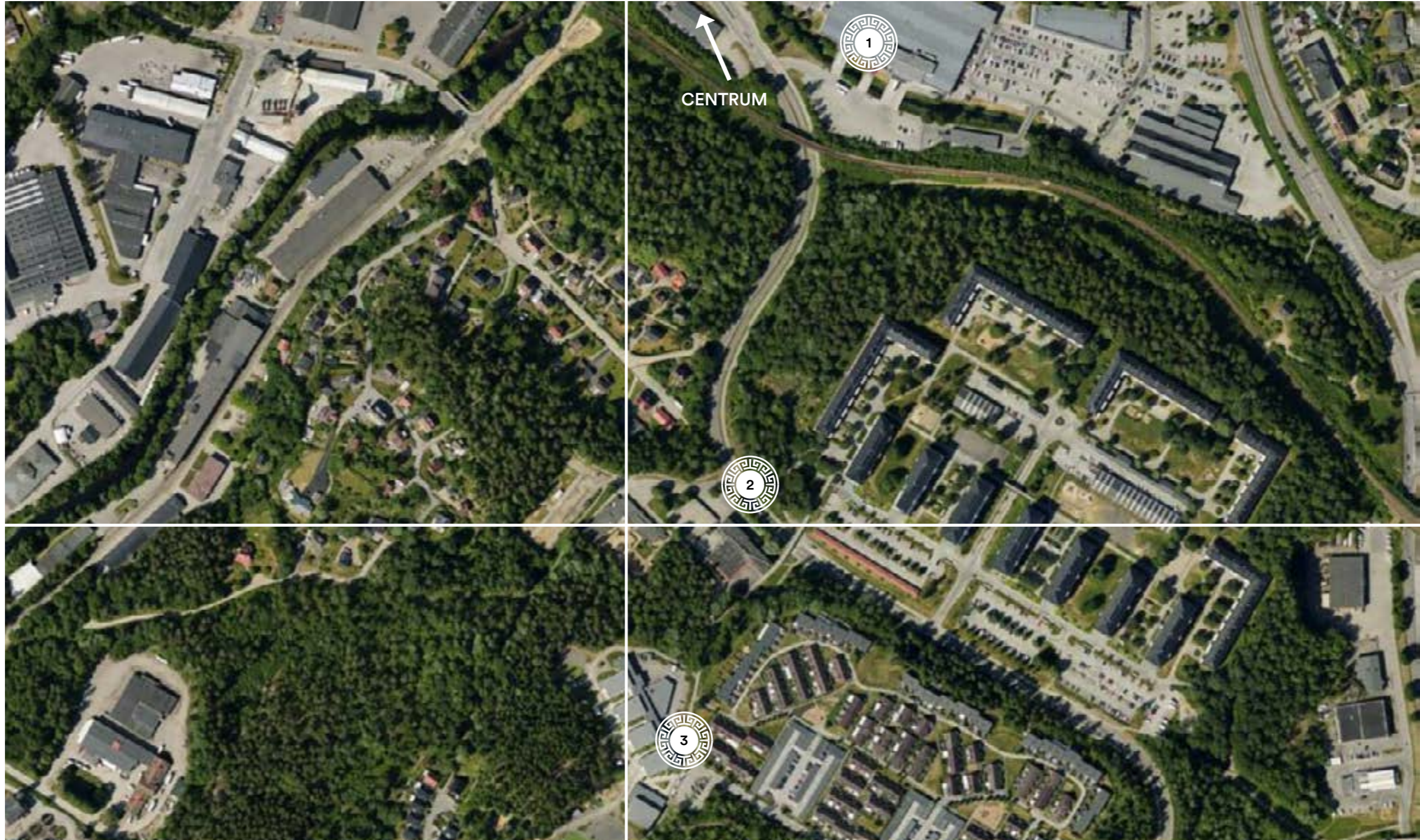
Projektering vår 2022. Byggstart preliminärt mars 2023 med preliminär inflyttning januari 2025.

Projektets budget är kalkylerad till 190 000 000 kronor.

Investeringsutgifter utslagen per m<sup>2</sup> BTA är 23 185 kronor.

### Beslutsunderlag

1. Ritningar

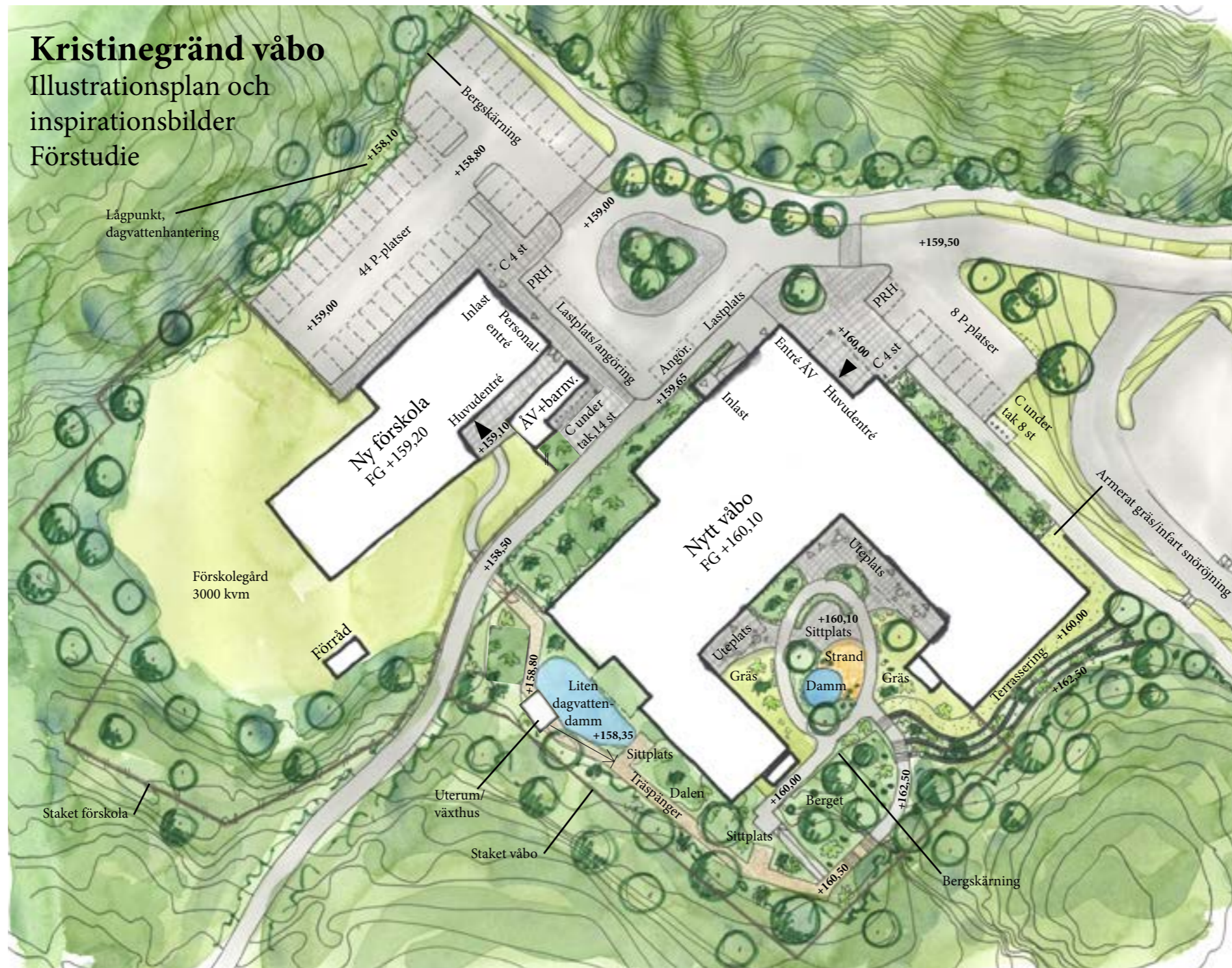


# FLYGFOTO

1. ICA MAXI

2. Framtida bebyggelse med bostäder samt lokaler för centrumändamål.

3. Kristinebergskolan



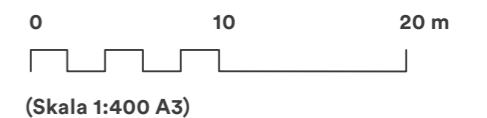
  
Landskapsgruppen

17 december 2019

UTEMILJÖ  
LANDSKAPS-  
GRUPPEN

Förslag på utemiljö ritat av Landskapsgruppen. Bilden är ej i rätt skala.



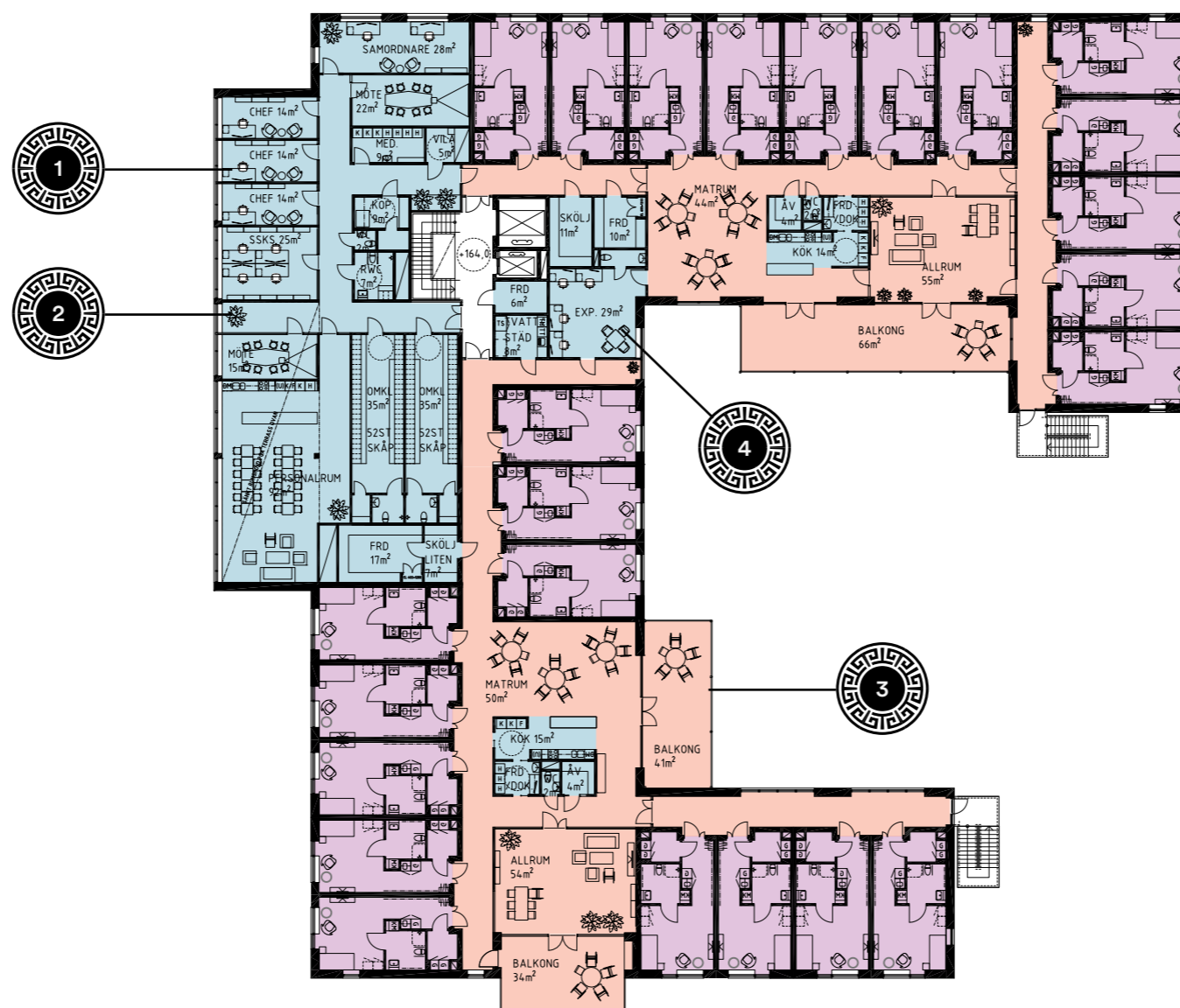


# ENTRÉPLAN

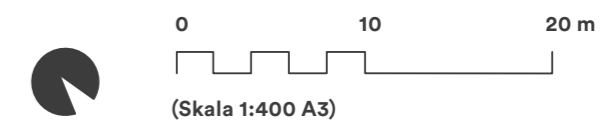
- 1.** Huvudentrén ger en tydlig överblick var avdelningar och vertikal kommunikation finns.
- 2.** I anslutning till trapphuset finns ett gemensamt rum för de boende där även de som bor på de ovanvarande våningarna får en neutral access till utemiljön i entréplan.

- 3.** Inlast till storkök och våbo samt åtkomst till ÅVrum och andra driftutrymmen sker på den nordvästra fasaden med koppling till vändyta för fordon. Här sker även utförelse av avlidna. Notera att skärmtak för inlast-entrén inkräktar på säkerhetsavstånd till ledningar, om BEM ej godkänner lösning kan en alternativ

- konstruktion utan bärande stolpar ses över.
- 4.** Avdelningarna har den gemensamma delen med vardagsrum, kök och matsal i mitten för att minimera korridorer. Alla avdelningar har rundgång kring kök-/funktionsdel
- 5.** Utemiljö ritad av Landskapsgruppen.



- Lgh våbo
- Gemensamt avd.
- Personal/funktioner
- Storkök
- Gemensamt alla
- Teknik



## PLAN 2

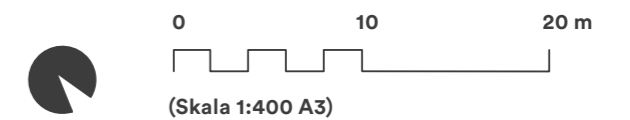
**1.** Personalutrymmen ligger samlade kring det centrala trapphuset för en smidig kommunikation. Här finns bland annat personalrum, kontor och omklädningsrum med plats för drygt 100st fullhöga skåp.

**2.** Korridorer ut till fasad ger utblickar och ljus in till den mörkare kärnan i den centrala delen av huset.

**3.** Generösa balkonger underlättar utevistelse för de boende.

**4.** På varje våningsplan delar bägge avdelningar ett antal funktioner: –Expeditionsrummet för dokumentation och möten, vilket underlättar verksamheten nattetid då två avdelningar slås ihop till en.

–Städ- och tvättrum, ett litet sådant eftersom alla lägenheter har tillgänglig tvättmaskin. –Skölj, för den skrymmande sköljustrutningen vilken är placerad i den norra avdelningen på varje plan. Mindre sköljustrutning finns på respektive avdelning.



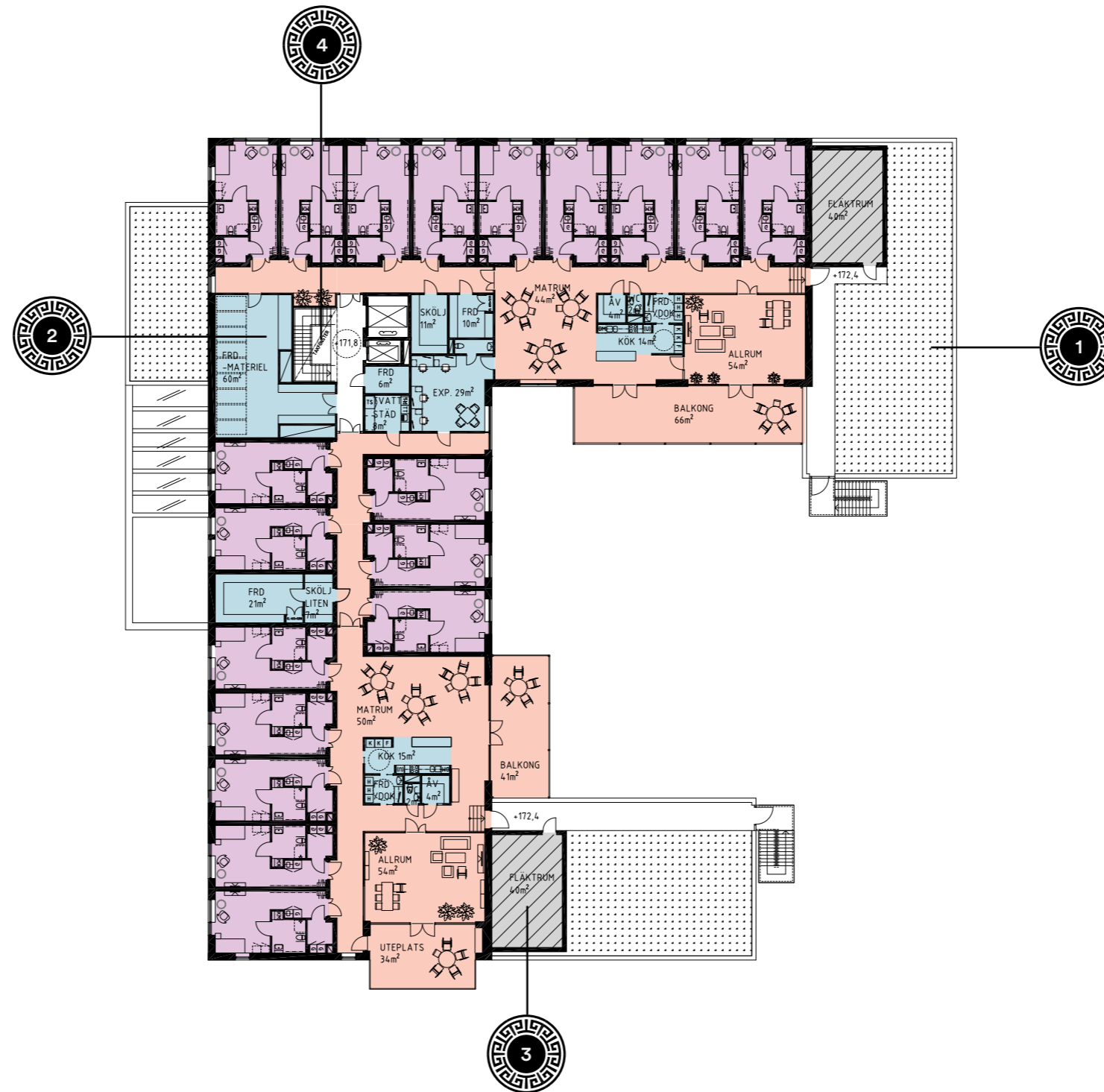
# PLAN 3

**1.** Samlingssalen ligger nära och synligt från trapphuset för att skapa en visuell kontakt med förbipasserande. Här finns en "skönhetssalong/frisör", bibliotek, öppen spis, servering/kök samt en scen och utrymme för flertalet sittplatser för publik. Samlingssalen är även kopplad till en vinterträdgård och uteterrass som

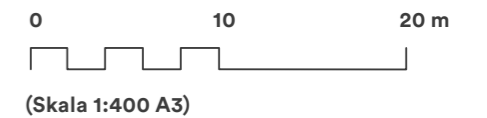
även kan nås från en neutral passage.

**2.** Terrassen är till hälften inklädd med ett växthus / vinterträdgård som tillåter "utevistelse" året om.

**3.** Fläktrummet ger ventilation till de centrala gemensamma delarna samt till storköket.



|   |                     |
|---|---------------------|
|  | Lgh våbo            |
|  | Gemensamt avd.      |
|  | Personal/funktioner |
|  | Storkök             |
|  | Gemensamt alla      |
|  | Teknik              |



## PLAN 4

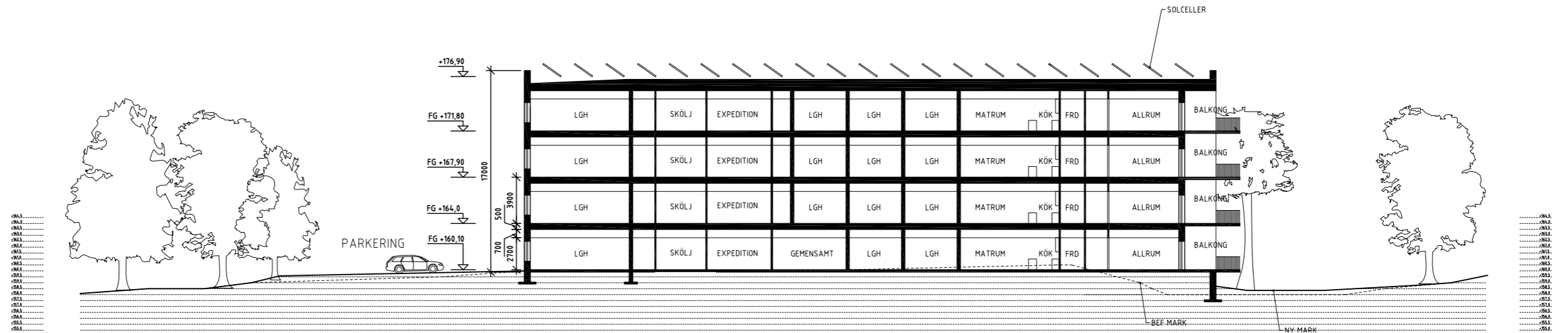
**1.** På det fjärde planet krymper avdelningarna något för att ge möjlighet att "trappa ned" byggnadsvolymen kring den omslutna gårdsmiljön och släppa in mer ljus.  
**2.** Ett större förråd ligger centralt vid trapphuset för att också ge de avdelningar högre upp i byggnaden närhet till rejäl förvaring.

**3.** Två mindre flåktrum på gavlarna ger ventilation åt avdelningarna.  
**4.** Ljusinsläpp genom stort takfönster i trapphuset.

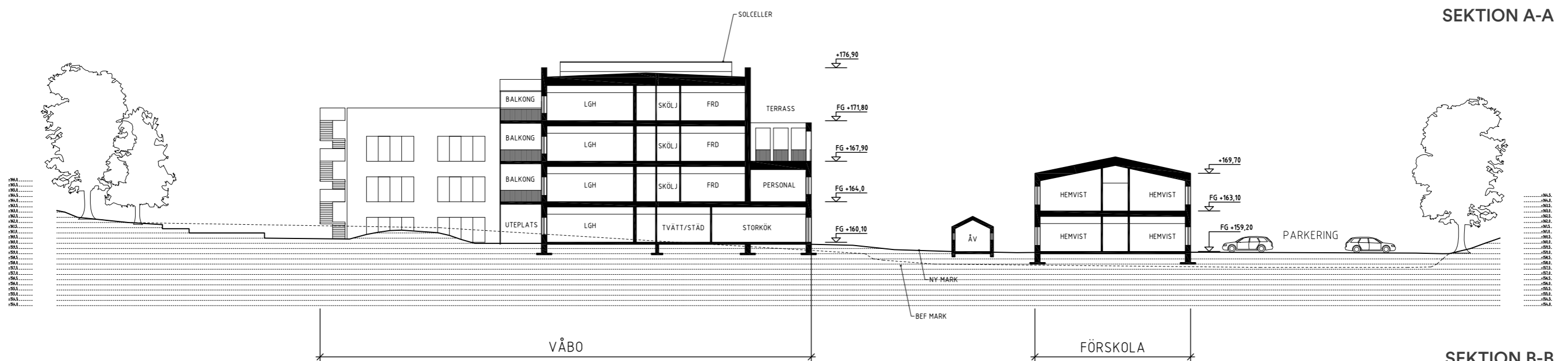
## GESTALTNING

Byggnadens fasader består av gult och grått tegel. Den lekfulla detaljeringen har dels hämtat inspiration från de 40-50-talshus i tegel som finns i Borås stadskärna, samt från det textila industriarvet som präglar staden.

Ambitionen är att skapa en byggnad som är värdig att utgöra bostad åt boende som ska tillbringa sina sista år i livet i den. De boende ska känna sig stolta över sin bostad när anhöriga hälsar på.



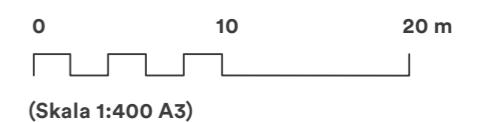
SEKTION A-A



SEKTION B-B

# SEKTIONER

Höjdskillnad mellan våbo och förskolan jämnas ut främst genom en höjning av marken vid förskolan. Detta gör att angöring till våbo klaras utan lastkaj eller dylikt. Bjällklagshöjder och lägenhetsskiljande väggar är dimensionerade efter trästomme.



Hozan Sharef  
Handläggare  
033-35 73 83

## Projekteringsframställan för Kristinegränd vård- och omsorgsboende

### Beslut

Lokalförvaltningsnämnden föreslår att Kommunstyrelsen beslutar, under förutsättning att Vård- och äldreomsorgsnämnden tillstyrker förslaget, att godkänna Lokalförvaltningsnämndens projekteringsframställan avseende nybyggnad av Kristinegränd vård- och omsorgsboende, Kristinegränd 7, Gässlösa 5:2.

### Projektets handläggning

Vård- och äldreomsorgsnämnden har i lokalresursplaneringen framställt sitt behov till Lokalförvaltningsnämnden om ett nytt vård- och omsorgsboende med 90 platser i Borås. En lokalisering har gjorts till en tomt på Kristineberg. Detaljplanen för fastigheten har fått laga kraft den 2021-03-25. Förstudiekonton öppnades 2019-03-19.

Projektet finns med i Borås Stads investeringsbudget 2022 med en projektbudget om 190.000 tkr.

### Projektbeskrivning och mål

I Borås finns idag en brist på vård- och omsorgsplatser och befolkningsprognosen visar på en ökad befolkning inom denna ålderskategori.

Boendet består av 90 lägenheter fördelade i en byggnad i fyra våningsplan. Varje lägenhet är 35 m<sup>2</sup> och utformade så man kan ha tvättmaskin i varje lägenhet, och kommer även vara utrustade för lift. På varje plan finns två avdelningar med ca. 12 lägenheter och varje avdelning har gemensamt kök och matsal. Det finns möjlighet till uteplatser på varje plan i form av balkong, samt vinterträdgård på plan 4. På detta plan finns även matsal och större ett rum där boende kan samlas vid högtider. Boendet har eget tillagningskök. Byggnaden omfattar en innergård med grönska och en slinga för promenad. Närhet till vatten i form av damm kommer finnas på gården.

Totala BRA för boendet är 7748 m<sup>2</sup>, och 8195 m<sup>2</sup> BTA. Installation av solceller kommer utredas vidare. Huset kommer att förberedas för P-märkning.

### Konsekvensanalys lokaler

I Borås finns idag en brist på vård- och omsorgsplatser och befolkningsprognosen visar på en ökad befolkning inom denna ålderskategori. Boendet tillför ett nettotillskott av vård- och omsorgsplatser och kräver ingen evakuering.

### Tidplan

Projektering vår 2022. Byggstart preliminärt mars 2023 med preliminär inflyttning januari 2025.

### Ekonomi

Projektets budget är kalkylerad till 190 000 000 kronor.

Investeringsutgifter utslagen per m<sup>2</sup> BTA är 23 185 kronor.

### Kostnader Lokalförsörjningsnämnden

|  | År 2022              | Förklaringar |
|--|----------------------|--------------|
| Befintlig kapitalkostnad                       | 0 kr                 |              |
| Befintlig driftskostnad                        | 0 kr                 |              |
| Ny kapitalkostnad (rta 1,25%) av investeringen | 7 791 667 kr         |              |
| Förändrad driftskostnad (uppskattad)           | 2 878 382 kr         |              |
| Avgående lokalkostnad för LFN                  | 0 kr                 |              |
| Tillkommande lokalkostnad för LFN              | 0 kr                 |              |
| <b>Total kostnad</b>                           | <b>10 670 049 kr</b> |              |

Kapitalkostnaden är beräknad enligt komponentavskrivningsmodell med rak avskrivning. Investeringen föreslås avskrivas på 80, 30, 25, 20 år respektive 15 år.

### Intäkter Lokalförsörjningsnämnden /verksamhetens hyra

|  | År 2022              | Förklaring              |
|--|----------------------|-------------------------|
| Ny schablonhyra                          | 12 427 792 kr        |                         |
| Hyrestillägg av investeringen            | 0 kr                 | <i>Avser anpassning</i> |
| Tillkommande schablonhyra för utökat BRA | 0 kr                 |                         |
| <b>Total intäkt/hyra</b>                 | <b>12 427 792 kr</b> |                         |



**Hysesförändring för Borås Stad**

|                        | År 2021              |  |
|------------------------|----------------------|--|
| Totalhyra              | 12 427 792 kr        |  |
| Befintlig schablonhyra | kr                   |  |
| Avgående hyra          | kr                   |  |
| Tillkommande hyra      | kr                   |  |
| <b>Hysesförändring</b> | <b>12 427 792 kr</b> |  |

**Beslutsunderlag**

1. Ritningar

**Beslutet expedieras till**

1. Kommunstyrelsen
2. Vård- och äldre nämnden

Helene Sandberg  
Ordförande

Anders Waldau  
Förvaltningschef



§ 164

Dnr LFN 2021-00398 2.6.1.1

## Projekteringsframställan för Kristinegränd vård- och omsorgsboende

### Lokalförsörjningsnämndens beslut

Lokalförsörjningsnämnden föreslår att Kommunstyrelsen beslutar, under förutsättning att Vård- och äldrenämnden tillstyrker förslaget, att godkänna Lokalförsörjningsnämndens projekteringsframställan avseende nybyggnad av Kristinegränd vård- och omsorgsboende, Kristinegränd 7, Gässlösa 5:2.

### Sammanfattning av ärendet

Boendet består av 90 lägenheter fördelade i en byggnad i fyra våningsplan. Varje lägenhet är 35 m<sup>2</sup> och utformade så man kan ha tvättmaskin i varje lägenhet, och kommer även vara utrustade för lift. På varje plan finns två avdelningar med ca. 12 lägenheter och varje avdelning har gemensamt kök och matsal. Det finns möjlighet till uteplatser på varje plan i form av balkong, samt vinterträdgård på plan 4. På detta plan finns även matsal och större ett rum där boende kan samlas vid högtider. Boendet har eget tillagningskök. Byggnaden omfattar en innergård med grönska och en slinga för promenad. Närhet till vatten i form av damm kommer finnas på gården.

Totala BRA för boendet är 7748 m<sup>2</sup>, och 8195 m<sup>2</sup> BTA. Installation av solceller kommer utredas vidare. Huset kommer att förberedas för P-märkning.

Projektering vår 2022. Byggstart preliminärt mars 2023 med preliminär inflyttning januari 2025.

Projektets budget är kalkylerad till 190 000 000 kronor.

Investeringsutgifter utslagen per m<sup>2</sup> BTA är 23 185 kronor.

### Beslutsunderlag

1. Ritningar



§ 33

Dnr KS 2021-00960 2.6.1.1

## Projekteringsframställan för Kristinegränd vård- och omsorgsboende

### Kommunstyrelsens beslut

Godkänna Lokalförsörjningsnämndens projekteringsframställan, under förutsättning att Vård- och äldrenämnden tillstyrker förslaget, avseende nybyggnad av Kristinegränd vård- och omsorgsboende, Kristinegränd 7, Gässlösa 5:2.

### Sammanfattning av ärendet

Lokalförsörjningsnämnden föreslår den 14 december att Kommunstyrelsen beslutar, under förutsättning att Vård- och äldrenämnden tillstyrker förslaget, att godkänna Lokalförsörjningsnämndens projekteringsframställan avseende nybyggnad av Kristinegränd vård- och omsorgsboende, Kristinegränd 7, Gässlösa 5:2.

Boendet planeras att bestå av 90 lägenheter fördelade i en byggnad i fyra våningsplan. Varje lägenhet är 35 m<sup>2</sup> och utformade så man kan ha tvättmaskin i varje lägenhet, och kommer även att vara utrustade för lift. På varje plan finns två avdelningar med ca 12 lägenheter och varje avdelning har gemensamt kök och matsal. Det finns möjlighet till uteplatser på varje plan i form av balkong, samt vinterträdgård på plan 4. På detta plan finns även matsal och större ett rum där boende kan samlas vid högtider. Boendet har eget tillagningskök. Byggnaden omfattar en innergård med grönska och en slinga för promenad. Närhet till vatten i form av damm kommer finnas på gården.

I Borås finns idag en brist på vård- och omsorgsplatser och befolkningsprognosen visar på en ökad befolkning inom denna ålderskategori. Boendet tillför ett nettotillskott av vård- och omsorgsplatser och kräver ingen evakuering. Projektets budget är kalkylerad till 190 000 000 kr och det finns med i Borås Stads investeringsbudget 2022. Tidplanen är att projektering sker under vår 2022, byggstart är preliminärt mars 2023 vilket innebär en preliminär inflyttning i januari 2025.

### Beslutsunderlag

1. Lokalförsörjningsnämndens projekteringsframställan för Kristinegränd vård- och omsorgsboende, 2021-12-14.

## Rapportering av ej verkställda gynnande beslut enligt SoL Kvartal 4 2021

### Vård- och äldrenämndens beslut

Vård- och äldrenämnden beslutar att godkänna statistikrapport avseende ej verkställda gynnande beslut enligt 4 kap. 1 § Socialtjänstlagen från 1 oktober till och med den 31 december.

### Ärendet i sin helhet

Vård- och äldrenämnden ska till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) rapportera alla gynnande beslut om bistånd enligt 4 kap. 1 § Socialtjänstlagen som ej verkställts inom tre månader från dagen för beslut. Rapportering ska ske en gång per kvartal. När ett ärende som tidigare rapporterats som ej verkställt och sedan verkställs, ska nämnden anmäla det till Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Rapporteringen till IVO görs av förvaltningens utsedda rapportör.

Vård- och äldrenämnden ska också till Kommunstyrelsen och Stadsrevisionen lämna statistikrapporter över hur många gynnande beslut enligt 4 kap. 1 § Socialtjänstlagen som inte verkställts inom tre månader från dagen för beslut. I rapporten ska nämnden ange vilka typer av bistånd dessa beslut gäller samt hur lång tid som förflutit från dagen för respektive beslut. Uppgifterna i rapporterna ska vara avidentifierade.

### Beslutsunderlag

1. Redovisning av ej verkställda gynnande beslut enligt SoL kvartal 4 2021

### Samverkan

Informeras på FSG 2022-0

### Beslutet expedieras till

1. Kommunstyrelsen
2. Stadsrevisionen

Johan Wikander  
Ordförande

Maria Jonsson  
Förvaltningschef



Datum 2022-01-27

Vård- och äldreomsorgen  
Christina Lindén**Redovisning av ej verkställda gynnande beslut enligt 4 kap.1 § SoL från 1 oktober t.o.m. den 31 december 2021**

| Ej verkställda gynnande beslut enligt 4 kap.1 § SoL från 1 oktober t.o.m. den 31 december 2021 |                            |                       |                      |                          |            |
|--|----------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|------------|
| Nämnd  | Inga ej verkställda beslut | Ej verkställda beslut | Typ av insats        | Antal dagar sedan beslut | Man/kvinna |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 940                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 612                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 547                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 510                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 345                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 335                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 325                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 261                      | M          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 216                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 198                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 195                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 195                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 195                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 191                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 189                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 189                      | K          |
| VÄF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 182                      | M          |



| <b>Ej verkställda gynnande beslut enligt 4 kap.1 § SoL från 1 oktober t.o.m. den 31 december 2021</b> |                                   |                              |                      |                                 |                   |
|---|-----------------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------------------|-------------------|
| <b>Nämnd</b>  | <b>Inga ej verkställda beslut</b> | <b>Ej verkställda beslut</b> | <b>Typ av insats</b> | <b>Antal dagar sedan beslut</b> | <b>Man/kvinna</b> |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 182                             | M                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 176                             | K                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 171                             | M                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 169                             | K                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 167                             | K                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 162                             | K                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 160                             | M                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 157                             | K                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 150                             | K                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 149                             | M                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 149                             | M                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 147                             | M                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 146                             | M                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 122                             | K                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 121                             | K                 |
| VÄF Myndighet   |                                   | X                            | Vård & omsorgsboende | 108                             | K                 |



| Ej verkställda gynnande beslut enligt 4 kap.1 § SoL från 1 oktober t.o.m. den 31 december 2021 |                            |                       |                      |                          |            |
|--|----------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|------------|
| Nämnd  | Inga ej verkställda beslut | Ej verkställda beslut | Typ av insats        | Antal dagar sedan beslut | Man/kvinna |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 107                      | M          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 105                      | K          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 104                      | M          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 100                      | M          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 100                      | M          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 97                       | K          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 94                       | M          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 94                       | M          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 93                       | K          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 92                       | M          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 92                       | M          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 91                       | K          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Vård & omsorgsboende | 90                       | K          |
| VÅF Myndighet  |                            | X                     | Dagverksamhet u. 65  | 94                       | M          |
|  |                            |                       |                      |                          |            |
|  |                            |                       |                      |                          |            |

## Analys

Vård- och äldreförvaltningen, Borås Stad, har 47 beslut som inte verkställts inom tre månader, vilket är 14 fler än föregående kvartal.

Av de 47 besluten gäller 46 insatsen vård- och omsorgsboende och en dagverksamhet för personer under 65 år.

Anledningen till att besluten inte har blivit verkställda kan förklaras med olika orsaker, nedan beskrivna inom de nu två aktuella insatskategorierna där beslut inte verkställts:

**Vård- och omsorgsboende** – Under kvartal 4 är det ingen brukare som tackat nej till verkställighet av sitt vård- och omsorgsboende beslut till följd av rädsla för att bli smittad av covid-19. Den främsta anledningen att ett beslut inte verkställts är att det är fullt på nämndens vård- och omsorgsboenden. Av de 46 personer som beviljats boende är det 34 stycken som ännu inte fått något erbjudande om plats inom de lagstadgade tre månaderna. Föregående kvartal 3 var det antalet 17 personer och under kvartal 2 ingen brukare som inte fått ett erbjudande inom lagstadgad tidsfrist.



Det finns ingen skillnad i antal bifall på vård- och omsorgsboende för året 2020 och 2021 som skulle förklara att fler nu inte får sina beslut verkställda inom tre månader. Situationen med ökat antal ej verkställda beslut bedöms ha uppstått till följd av att brukare som under pandemin valde att inte flytta in på sin erbjudna boendeplats nu valt att göra det, samtidigt som nya personer löpande också beviljas bifall på boende. Beläggningsgraden på vård- och omsorgsboende har ökat under året. I januari 2021 var 807 platser belagda och under kvartal fyra pendlar samma siffra på 850-853, av nämndens totalt 866 boendeplatser. Under 2020 dog 381 brukare på vård- och omsorgsboenden (jmf med år 2019 – 332), samma siffra för 2021 var 276 brukare (105 färre brukare). Detta i sig påverkar omsättningstiden på vård- och omsorgsboenden, som i sig kan förklara varför kösituationen för tillfället ser ut som den gör.

Konsekvensen av att det är fullt på vård- och omsorgsboende medför en slags kedjereaktion. Bland annat att korttidsplatser beläggs med brukare som inte kan åka hem i väntan på boendeplats. När det är fullt på korttidsenheterna har två åtgärder vidtagits under kvartal 4, dels överbeläggning med tre platser på den somatiska korttidsenheten, dels görs vårdköp av fyra korttidsplatser i Ulricehamns kommun. Svårt sjuka brukare har fått stanna kvar hemma med dygnet runt insatser av hemtjänsten, vissa har fått utökad dagverksamhet. Detta i sig kan såklart medföra en större påfrestning på anhöriga och hemtjänsten som får ta hand om fler svårt sjuka äldre i ordinärt boende. Biståndshandläggaren har ett uppföljningsansvar under tiden som ett beslut om boende inte kan verkställas.

Utöver de 34 brukare som inte fått ett erbjudande om plats finns det brukare som erbjudits plats inom lagstadgad tidsfrist men själva för tillfället valt att tacka nej till inflytt. Några för att de har haft specifika önskemål om ett visst boende som inte haft ledig plats, några för att de anser att det trots allt fungerat bra hemma med hemtjänst/andra insatser och därmed velat avvakta flytt till vård- och omsorgsboende trots sitt bifallsbeslut. Dessa står då kvar i kön och rapporteras som ej verkställt beslut (kommunen har dock gjort vad som åligger dem då erbjudandet om plats skett inom tre månader). I dessa fall söker biståndshandläggaren regelbundet upp brukaren och undersöker hur vårdbehovet ser ut och för även i förekommande fall dialog om ett återtagande av ansökan/bifall på vård- och omsorgsboende.

**Dagverksamhet under 65** – En person beviljades och erbjöds plats för unga demenssjuka på klubb Viskan i september 2021. Person tillträdde aldrig platsen och sa upp insatsen i januari 2022. Anledningen var att hen ansåg sig få sitt behov tillgodosett via specialanpassat stödcentrum för hens sjukdom i Mölndal.



Strategi

• **Program**

Plan

Policy

Riktlinjer

Regler

Borås Stads  
**Program för mänskliga  
rättigheter på lokal nivå**

# 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  
Datum:  
För revidering ansvarar: Kommunstyrelsen  
För uppföljning ansvarar: Kommunstyrelsen  
Dokumentet gäller för: Alla nämnder och bolag  
Dokumentet gäller till och med:

”Alla människor är födda fria och lika i värde och rättigheter”. Så lyder den första artikeln i FN:s allmänna deklARATION om de mänskliga rättigheterna. I korthet beskriver den vad staten aldrig får göra mot människor, och vad staten garanterar varje människa. De mänskliga rättigheterna är universella och odelbara, vilket betyder att de gäller för alla, och ingen rättighet står över någon annan. De slår fast att alla människor har rätt att få sina mänskliga rättigheter tillgodosedda utan någon form av diskriminering. De mänskliga rättigheterna är juridiskt bindande, och Borås Stad har ett ansvar för upprätthållandet av sina invånares mänskliga rättigheter. Detta ansvar regleras och förtydligas bland annat i den svenska grundlagen och i andra lagar samt genom internationella åtaganden och konventioner, vilka också betonar invånarnas inflytande och delaktighet.

## **Program för mänskliga rättigheter på lokal nivå**

Det är på lokal nivå som många av de mänskliga rättigheterna ska förverkligas. Kommunen är skyldig att följa konventioner och lagstiftning och säkerställa att nödvändiga åtgärder genomförs. Programmet för mänskliga rättigheter på lokal nivå slår fast Borås Stads ambition i arbetet för en inkluderande stad.

De övergripande inriktningarna i programmet är:

1. att mänskliga rättigheter respekteras, skyddas, uppfylls, granskas och främjas i Borås på ett sådant sätt att alla invånare i Borås får sina rättigheter garanterade på ett likvärdigt sätt
2. att alla människor i Borås ska bli lyssnade på
3. att Borås Stad arbetar rättighetsbaserat, där universell utformning inkluderas och medborgarna har inflytande över beslut som rör dem
4. att kommunens ansvar för de mänskliga rättigheterna är synligt och närvarande i det kommunala arbetet, och att tjänstepersoner och valda företrädare inom Borås Stad har medvetenhet och kunskap om dem.

Ett rättighetsbaserat arbetsätt bygger på principerna delaktighet om inkludering, jämlikhet, transparens, ansvar och icke-diskriminering. Rättighetsprinciperna ska inkluderas i allt arbete som görs.

Utöver detta dokument har Borås Stad ett flertal styrdokument som direkt eller indirekt rör mänskliga rättigheter. De områden som dessa omfattar är viktiga i kommunens arbete för att respektera, skydda och uppfylla mänskliga rättigheter, men berörs inte i så stor utsträckning i detta dokument.

Civilsamhället, näringslivet och myndigheter är viktiga resurser i Borås Stads strävan att respektera, uppfylla och skydda de mänskliga rättigheterna. När det är möjligt ska Borås Stad samverka med dessa olika aktörer för att på ett effektivt sätt säkra att de mänskliga rättigheterna tillgodoses.

I arbetet med att införa detta program krävs ett öppet och intersektionellt synsätt. Det tar hänsyn till att de maktförhållanden som finns i samhället ofta samverkar och förstärker varandra. Ett intersektionellt perspektiv synliggör makt, ojämlikheter och sociala identitetskategorier och hur dessa samspelar med varandra.

## Ett Borås för alla

Mänskliga rättigheter ger inte färdiga svar på svåra lokala utmaningar. De mänskliga rättigheterna kräver däremot att beslut fattas på ett icke-diskriminerande, inkluderat och rättssäkert sätt. Att känna till sina rättigheter är grundläggande för att kunna hävda dem och vara delaktig i demokratiska processer. Utifrån detta är ambitionen att Borås ska vara en människovänlig stad, där alla oavsett ålder känner till sina rättigheter och får dem tillgodosedda. Jämställdhetsperspektivet ska finnas med i allt arbete som utförs av Borås Stad och alla ska ha möjlighet att vara sig själva fullt ut i livets alla skeden. Oavsett hur du titulerar dig eller vilken sexuell läggning du har så har du rätt till ett gott bemötande i Borås Stads verksamheter – både som invånare och som medarbetare. Utbildning och insatser som erbjuds ska vara jämlika och tillgängliga för alla som tar del av dem.

Borås Stad ska vara ett föredöme i det lokala arbetet med mänskliga rättigheter och alla som lever, verkar och vistas i Borås ska kunna nå sin fulla potential, oavsett funktionsförmåga. Kommunen ska fortsätta att utveckla tillgänglighet ur alla aspekter, med Västra Götalandsregionens riktlinjer för tillgänglighet och standard som grund. Ingen ska heller diskrimineras på grund av sin tro eller sin etnicitet. Borås Stad ska arbeta för inkludering och integration på lika villkor. I Borås ska alla våga säga vad de tycker.

## Uppföljning

Kommunstyrelsen ansvarar för att programmet följs upp vart fjärde år. Handboken med tillhörande handlingsplan innehållande konkreta åtgärder kompletterar programmet. Handboken med tillhörande handlingsplan tas fram i samverkan med berörda förvaltningar och bolag och följs upp vartannat år på aktivitetsnivå. Om förslagen i handlingsplanen kräver politiska beslut så behandlas det av berörda nämnder.



BORÅS  
STAD

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

Karin Redberg  
Handläggare  
033 353583

Datum  
2022-02-22

Instans  
**Vård- och äldre- nämnden**  
Dnr VAN 2022-00027 1.1.3.1

## Yttrande över remiss om Program för mänskliga rättigheter på lokal nivå

### Vård- och äldre- nämndens beslut

Vård- och äldre- nämnden beslutar att tillstyrka program för mänskliga rättigheter på lokal nivå.

### Sammanfattning

Kommunstyrelsen har skickat program för mänskliga rättigheter på lokal nivå, på remiss till alla nämnder och bolag.

Förenta Nationernas allmänna deklaration om de mänskliga rättigheterna beskriver vad staten aldrig får göra mot människor, och vad staten garanterar varje människa. De mänskliga rättigheterna är juridiskt bindande, och Borås Stad har ett ansvar för upprätthållandet av sina invånares mänskliga rättigheter.

Det är på lokal nivå som många av de mänskliga rättigheterna ska förverkligas. Kommunen är skyldig att följa konventioner och lagstiftning och säkerställa att nödvändiga åtgärder genomförs. Programmet för mänskliga rättigheter på lokal nivå slår fast Borås Stads ambition i arbetet för en inkluderande stad.

Utöver Program för mänskliga rättigheter, har Borås Stad ett flertal styrdokument som direkt eller indirekt rör mänskliga rättigheter. De områden som dessa omfattar är viktiga i kommunens arbete för att respektera, skydda och uppfylla mänskliga rättigheter, men berörs inte i så stor utsträckning i detta dokument.

Kommunstyrelsen ansvarar för att programmet följs upp vart fjärde år. Handboken med tillhörande handlingsplan innehållande konkreta åtgärder kompletterar programmet. Handboken med tillhörande handlingsplan tas fram i samverkan med berörda förvaltningar och bolag och följs upp vartannat år på aktivitetsnivå. Om förslagen i handlingsplanen kräver politiska beslut så behandlas det av berörda nämnder.

Vård- och äldre- nämnden ser positivt på program för mänskliga rättigheter på lokal nivå, och tillstyrker remissen.

## Ärendet i sin helhet

Kommunstyrelsen har skickat program för mänskliga rättigheter på lokal nivå, på remiss till alla nämnder och bolag.

Förenta Nationernas allmänna deklaration om de mänskliga rättigheterna beskriver vad staten aldrig får göra mot människor, och vad staten garanterar varje människa. De mänskliga rättigheterna är juridiskt bindande, och Borås Stad har ett ansvar för upprätthållandet av sina invånares mänskliga rättigheter. Detta ansvar regleras och förtydligas bland annat i den svenska grundlagen och i andra lagar samt genom internationella åtaganden och konventioner, vilka också betonar invånarnas inflytande och delaktighet.

Det är på lokal nivå som många av de mänskliga rättigheterna ska förverkligas. Kommunen är skyldig att följa konventioner och lagstiftning och säkerställa att nödvändiga åtgärder genomförs. Programmet för mänskliga rättigheter på lokal nivå slår fast Borås Stads ambition i arbetet för en inkluderande stad.

De övergripande inriktningarna i programmet är:

1. att mänskliga rättigheter respekteras, skyddas, uppfylls, granskas och främjas i Borås på ett sådant sätt att alla invånare i Borås får sina rättigheter garanterade på ett likvärdigt sätt
2. att alla människor i Borås ska bli lyssnade på
3. att Borås Stad arbetar rättighetsbaserat, där universell utformning inkluderas och medborgarna har inflytande över beslut som rör dem
4. att kommunens ansvar för de mänskliga rättigheterna är synligt och närvarande i det kommunala arbetet, och att tjänstepersoner och valda företrädare inom Borås Stad har medvetenhet och kunskap om dem.

Utöver detta dokument har Borås Stad ett flertal styrdokument som direkt eller indirekt rör mänskliga rättigheter. De områden som dessa omfattar är viktiga i kommunens arbete för att respektera, skydda och uppfylla mänskliga rättigheter, men berörs inte i så stor utsträckning i detta dokument.

Kommunstyrelsen ansvarar för att programmet följs upp vart fjärde år. Handboken med tillhörande handlingsplan innehållande konkreta åtgärder kompletterar programmet. Handboken med tillhörande handlingsplan tas fram i samverkan med berörda förvaltningar och bolag och följs upp vartannat år på aktivitetsnivå. Om förslagen i handlingsplanen kräver politiska beslut så behandlas det av berörda nämnder.

Vård- och äldregruppen ser positivt på program för mänskliga rättigheter på lokal nivå, och tillstyrker remissen.

### **Beslutsunderlag**

1. Remiss: Program för mänskliga rättigheter på lokal nivå

### **Samverkan**

Informeras vid FSG 2022-02-16

### **Beslutet expedieras till**

1. Kommunstyrelsen
2. Chef för kvalitets- och utvecklingsfunktionen

Johan Wikander  
Ordförande

Maria Jonsson  
Förvaltningschef



Karin Redberg  
Handläggare  
033 353583

Datum  
2022-02-22

Instans  
**Vård- och äldre-  
nämnden**  
Dnr VAN

## **Svar på remiss om uppföljning för program för ett integrerat samhälle**

### **Vård- och äldre- nämndens beslut**

Vård- och äldre-  
nämnden beslutar att godkänna redovisningen och översänder densamma till Arbetslivs-  
nämnden.

### **Ärendet i sin helhet**

Boras Stad ska verka för ett demokratiskt samhälle som främjar mänskliga rättigheter och bidrar till att förbättra människors integration. Arbetet med dessa frågor utgår från Program för ett integrerat samhälle, som reviderades och fastställdes av Kommunfullmäktige den 26 september 2019. Programmet gäller till och med 2023. Programmet redovisar den politiska viljeriktningen och anger målen för integrationsarbetet i Borås Stad.

Arbetslivs-  
nämnden ansvarar för att följa upp hur samtliga nämnder och bolag arbetar med programmet utifrån sina respektive ansvarsområden. Därför har Arbetslivs-  
nämnden beslutat att skicka ut en uppföljning, där alla nämnder och bolag ska rapportera in sina aktiviteter som rör integration. Syftet med årets uppföljning är att skaffa en bred kunskapsöversikt av vilka aktiviteter och projekt som bedrivits i integrationssyfte i staden, samt vilka effekter/resultat dessa gett.

Vård- och äldre-  
nämnden godkänner bifogad redovisning och översänder densamma till Arbetslivs-  
nämnden.

### **Beslutsunderlag**

1. Remiss, uppföljning för program för ett integrerat samhälle.

### **Samverkan**

Informeras vid FSG 2022-02-16

### **Beslutet expedieras till**

1. Arbetslivs-  
nämnden
2. Chef för kvalitets- och utvecklingsfunktionen

Johan Wikander  
Ordförande

Maria Jonsson  
Förvaltningschef

## **Uppföljning av Program för ett integrerat samhälle**

Borås Stad ska verka för ett demokratiskt samhälle som främjar mänskliga rättigheter och bidrar till att förbättra människors integration. Arbetet med dessa frågor utgår från Program för ett integrerat samhälle, som reviderades och fastställdes av Kommunfullmäktige den 26 september 2019. Programmet gäller till och med 2023. Programmet redovisar den politiska viljeriktningen och anger målen för integrationsarbetet i Borås Stad. Arbetslivsnämnden ansvarar för att följa upp hur samtliga nämnder och bolag arbetar med programmet utifrån sina respektive ansvarsområden.

### **Målområden**

Sedan Pm:et började skickas ut har Arbetslivsförvaltningen följt upp samtliga områden i programmet vilka är: arbete, bostad, utbildning, delaktighet, trygghet, folkhälsa och kultur. I år kommer uppföljningen att fokusera på de integrationsinsatser som har gjorts de senaste tre åren. Det kan vara insatser inom ett eller flera områden i programmet.

Ange nämnd eller bolag:

Kontaktperson, e-post och telefonnummer:

| <p>Vilka integrationsprojekt/insatser har ni genomfört eller deltagit i de senaste 3 åren?</p> <p>Beskriv kortfattat innehåll, metod och eventuella samarbetspartners.</p> | <p>Vilket eller vilka områden i <i>Program för ett integrerat samhälle</i> har insatsen anknytning till?</p> <p>Områden från programmet: arbete, bostad, utbildning, delaktighet, trygghet, folkhälsa och kultur</p> | <p>Vad var syftet med insatsen/projektet?</p> | <p>Vilka var målgruppen för insatsen/projektet?</p> | <p>Vilka resultat/delresultat har ni uppnått?</p> |
|--|--|---|---|---|
| 1.   |  |   |   |   |
| 2.   |  |   |   |   |
| 3.   |  |   |   |   |
| 4.   |  |   |   |   |
| 5.   |  |   |   |   |
| 6.   |  |   |   |   |
| 7.   |  |   |   |   |
| 8.   |  |   |   |   |

## **Uppföljning av Program för ett integrerat samhälle**

Borås Stad ska verka för ett demokratiskt samhälle som främjar mänskliga rättigheter och bidrar till att förbättra människors integration. Arbetet med dessa frågor utgår från Program för ett integrerat samhälle, som reviderades och fastställdes av Kommunfullmäktige den 26 september 2019. Programmet gäller till och med 2023. Programmet redovisar den politiska viljeriktningen och anger målen för integrationsarbetet i Borås Stad. Arbetslivsnämnden ansvarar för att följa upp hur samtliga nämnder och bolag arbetar med programmet utifrån sina respektive ansvarsområden.

### **Målområden**

Sedan Pm:et började skickas ut har Arbetslivsförvaltningen följt upp samtliga områden i programmet vilka är: arbete, bostad, utbildning, delaktighet, trygghet, folkhälsa och kultur. I år kommer uppföljningen att fokusera på de integrationsinsatser som har gjorts de senaste tre åren. Det kan vara insatser inom ett eller flera områden i programmet.

Ange nämnd eller bolag: Vård- och äldrenämnden

Kontaktperson, e-post och telefonnummer: van.diarium@boras.se

| Vilka integrationsprojekt/insatser har ni genomfört eller deltagit i de senaste 3 åren?<br><br>Beskriv kortfattat innehåll, metod och eventuella samarbetspartners. | Vilket eller vilka områden i <i>Program för ett integrerat samhälle</i> har insatsen anknytning till?<br><br>Områden från programmet: arbete, bostad, utbildning, delaktighet, trygghet, folkhälsa och kultur | Vad var syftet med insatsen/projektet?  | Vilka var målgruppen för insatsen/projektet? | Vilka resultat/delresultat har ni uppnått?  |
|---|---|---|--|---|
| 1.<br><b>Inlett strukturerade samråd med finska minoriteten</b>   | Delaktighet   | Säkerställa delaktighet och inflytande för finska minoriteten i frågor som rör äldreomsorgen.           | Finska minoriteten i Borås                   | Förbättrat samarbete och ökad kunskap i organisationen, viss förbättrad service gentemot finstalande.   |
| 2.<br><b>Utveckling av stöd och äldreomsorg på finska</b> , t.ex finskspråkig larmcentral i nya avtalet för trygghetssystem och utvecklat anhörigstöd               | Delaktighet, trygghet   | Säkerställa att finstalande i större utsträckning har möjlighet till service, vård och omsorg på finska | Finska minoriteten i Borås                   | Säkerställd servicenivå gentemot finstalande  |
| 3.<br><b>Integrationsmodellen.</b><br>Insatsen innehåller, praktik och studier under inledande period för att testa arbete inom vård-                               | Arbete, utbildning  | Få personer med invandrarbakgrund in i arbetslivet. Öka motivation till vidareutbildning.               | Personer med invandrarbakgrund               | Från 2018 – 2021 har 29 personer deltagit i utbildning inom integrationsmodellen. 7 personer har fullföljt studier till undersköterska och fått |

|  |                    |   |  |  |
|--|--------------------|---|--|--|
| <p>och omsorg. I nästa skede kombineras arbetamarknadsanställning med studier i svenska samt förberedande vård- och omsorgsstudier. Därefter är personen redo att söka vård- och omsorgsstudier på gymnasial nivå i egen regi.</p> <p>Samverkan med utbildningsaktör, Vuxenutbildningen i Borås samt Arbetslivsförvaltningen och Arbetsförmedlingen.</p> |                    | Möta rekryteringsbehovet av undersköterskor.                  |  | anställning. 11 personer är i fortsatta studier inom insatsen.   |
| <p>4.<br/><b>Utbildning och implementering av språkombud.</b></p> <p>Åtgärden är från och med 2021 en del i KAL-handlingsplan för undersköterskor.</p> <p>Samverkan med utbildningsaktör, Vuxenutbildningen i Borås.</p>   | Arbete, utbildning | Stärka kommunikationen och minska risk för språkliga misstag. | Undersköterskor, vårdbiträden och enhetschefer | Hittills drygt 50 utbildade språkombud inom Vård- och äldrenämnden. Åtgärden pågår, ytterligare 12 medarbetare i utbildning under 2021-2022. |

|   |                    |   |                           |   |
|---|--------------------|---|---------------------------|---|
| <p>5.<br/><b>Stärka formella kompetensen i svenska språket.</b><br/>Åtgärden är en del i KAL-handlingsplan för undersköterskor.</p> <p>Samverkan med utbildningsaktör, Vuxenutbildningen i Borås.</p>   | Arbete, utbildning | Stärka formella kompetensen i svenska språket hos tillsvidareanställda medarbetare.                 | Vård- och omsorgspersonal | 20 medarbetare har från hösten 2021 påbörjat utbildning i svenska som andraspråk på grundläggande nivå, delkurs 1-4. Målsättningen är att dessa, efter erhållna kriterier, fortsätter med vård- och omsorgsutbildning inom Äldreomsorgslyftet. Åtgärden pågår, kontinuerlig uppföljning sker. |
| <p>6.<br/><b>Äldreomsorgslyftet</b>, utbildning till undersköterska, bekostas av arbetsgivaren (finansieras med stadsbidrag). Medarbetaren studerar 50 % och arbetar 50 %. Deltagarna blir efter fullgjord utbildning tillsvidareanställda undersköterskor.</p> <p>Samverkan med utbildningsaktör, Vuxenutbildningen i Borås och Viskadalen folkhögskola.</p> | Arbete, utbildning | Fler undersköterskor till verksamheten. Förenkla omställning/bredda rekrytering till äldreomsorgen. | Vård- och omsorgspersonal | Sedan oktober 2020 har drygt 100 personer påbörjat utbildning till undersköterska inom Äldreomsorgslyftet. I januari 2022 är ett 40-tal färdiga och anställda som undersköterskor. Åtgärden pågår även under 2022-2023.   |



|  |             |   |   |  |
|--|-------------|---|---|--|
| <p>7.<br/><b>Tillgänglighet på webb.</b><br/>Kontinuerligt arbete med att innehållet på Vård- och äldrenämndens sidor på boras.se ska vara tillgänglighetsanpassat. Arbetet pågår också med Vård- och äldrenämndens intranätsidor.</p>   | Delaktighet | Tillgänglighet för att alla ska kunna uppfatta och hantera digital offentlig service.                     | Berör alla personer med någon form av funktionsnedsättning men berör alla, eftersom alla har nytta av lättförståelig och tillgänglig information. | Ej mätta. Arbetet bedrivs i alla nämnders verksamheter och eventuell mätning sker inte på nämndnivå. |
| <p>8.<br/><b>Digitalt stöd</b><br/>Seniorer över 75 år erbjuds tjänsten digitalt stöd. De får praktisk vägledning i olika tjänster och användningsområde för digital teknik. Detta utförs av seniorhälsokonsulenter. För att få digitalt stöd görs en ansökan. Handläggning görs enligt förenklat beslutsfattande.</p> | Delaktighet | Motverka digitalt utanförskap samt bidra till att seniorer blir intresserade och trygga i digital teknik. | Boråsare som fyllt 75 år  | I december 2021: 93 beviljade beslut om digitalt stöd sedan starten i oktober 2020                   |
| <p>9.<br/><b>Lån av surfplatta</b><br/>Seniorer över 75 år har möjlighet att anmäla sitt intresse för att låna en surfplatta.</p>  | Delaktighet | Motverka digitalt utanförskap samt bidra till att seniorer blir intresserade av                           | Boråsare som fyllt 75 år  | Ett stort intresse och en uppmärksam satsning. Vid det första anmälningstillfället i                 |

|  |                    |   |                 |  |
|--|--------------------|---|-----------------|--|
| <p>Lånetiden är tre år och därefter finns det möjlighet att köpa ut surfplattan till ett restvärde. Det kostar ingenting att låna surfplattan.<br/>Seniorhälskonsulenter ansvarar för utlämning, introduktion för att komma igång och mötesplatserna anordnar utbildningsträffar.</p>  |                    | <p>och trygga i digital teknik.</p>   |                 | <p>september 2021 fylldes årets kvot på mindre än två timmar. Under 2021 delades 350 surfplattor ut.</p> |
| <p>10.<br/><b>Digital mötesplats</b><br/>När pandemin kom fick mötesplatserna för seniorer i Borås Stad ställa om sin verksamhet. Seniorer fick nås på annat sätt och den digitala mötesplatsen utvecklades. Via plattformarna Facebook, Youtube och Jitsi anordnas regelbundet aktiviteter som exempelvis teknikträffar, digital fika, gemensam träning och frågesport.</p> | <p>Delaktighet</p> | <p>Bidra till social samvaro, nya upplevelser och stimulerande aktiviteter.</p> | <p>Seniorer</p> | <p>När en bredare målgrupp än innan.<br/>350 besökare på Facebook per dag.</p>                           |
| <p>11.<br/><b>Välfärdsbibliotek</b></p>  | <p>Delaktighet</p> | <p>Motverka digitalt utanförskap samt bidra till att seniorer</p>               | <p>Seniorer</p> | <p>Positiv respons från seniorer som fått testa olika tekniska hjälpmedel. Seniorerna har</p>            |

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| <p>Ett bibliotek dit seniorer kan komma för att inspireras och lära sig mer om digital teknik samt låna hem och testa olika produkter.</p> <p>Välfärdsbiblioteket är under uppbyggnad och för tillfället stängd på grund av pandemin men delar av biblioteket finns tillgängligt via mötesplatsernas bussar.</p> <p>Samarbetspartners: Högskolan i Borås och samverkansplattformen AllAgeHub</p> |  | blir intresserade av och trygga i digital teknik. |  | <p>fått mer kunskap och upptäckt teknik som underlättat och ökat tryggheten i vardagen.</p> <p>I maj 2021 valdes projektet ut av Kunglig Ingenjörsvetenskapsakademin, (IVA) som ett av 51 svenska forskningsprojekt som bedöms ha stor potential att göra faktisk nytta.</p> |
|--|--|---|--|--|

Karin Redberg  
Handläggare  
033 353583

Datum  
2022-02-22

Instans  
**Vård- och äldre- nämnden**  
Dnr VAN 2021-00298 1.1.3.1

## **Yttrande över remiss om riktlinjer beställar - utförarmodellen**

### **Vård- och äldre- nämndens beslut**

Vård- och äldre- nämnden beslutar att avstyrka riktlinjer för beställar- utförarmodellen i sin helhet, med hänvisning till Vård- och äldre- nämndens synpunkter.

### **Ärendet i sin helhet**

Kommunstyrelsen har skickat riktlinjer för beställar- utförarmodellen på remiss till alla nämnder och bolag.

Vård- och äldre- nämnden anser att syftet med riktlinjerna är otydligt eftersom det saknas definitioner av de begrepp som används. Nämnden anser också att det är otydligt vilket förhållande riktlinjen syftar till att reglera. Vidare blandas olika begrepp, till exempel blandas begreppet köp- och sälj med begreppet beställare – utförare. Dessutom tar riktlinjerna upp direktfördelade kostnader som inte har med någon form av köp - sälj eller beställare - utförare att göra.

Förslag till riktlinjer innehåller också motstridiga budskap, till exempel har Kommunstyrelsen beslutat att varje nämnd är en egen upphandlande enhet (2015/KS 0268 050), medan riktlinjen anger att köp av verksamhet inom kommunen inte behöver föregås av någon form av upphandling eftersom kommunen räknas som en gemensam koncern. Riktlinjen behöver också tydligare klargöra vad det är den reglerar. I sin nuvarande form är det otydligt vilka förhållanden och vilka nivåer i organisationen den reglerar.

Vård- och äldre- nämnden anser att förslag till riktlinjer för beställar- utförarmodellen är genomgående otydliga och nämnden förutsätter att riktlinjerna arbetas om från grunden i samarbete och dialog med berörda nämnder och bolag. Vård- och äldre- nämnden beslutar att avstyrka riktlinjer för beställar- utförarmodellen i sin helhet med hänvisning till ovan lämnade synpunkter.

### **Beslutsunderlag**

1. Remiss: Riktlinjer beställar-utförarmodellen.

### **Samverkan**

Informeras vid FSG 2022-02-16.

**Beslutet expedieras till**

1. Kommunstyrelsen
2. Chef för ekonomifunktionen
3. Chef för kvalitet och utveckling

Johan Wikander  
Ordförande

Maria Jonsson  
Förvaltningschef

Strategi

Program

Plan

Policy

• **Riktlinjer**

Regler

Borås Stads  
**Riktlinjer beställar- /  
-utförarmodellen**

# 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

| Datum: xxx-xx-xx

| För revidering ansvarar: Kommunstyrelsen

| För ev uppföljning och tidplan för denna ansvarar: Kommunstyrelsen

| Dokumentet gäller för: Alla nämnder och bolag

| Dnr: KS-2021-00907

| Dokumentet gäller till och med: 2025

## Riktlinjer beställar- / -utförarmodellen

Syftet med riktlinjen är att tydliggöra ett likartat arbetssätt för köp av verksamhet där Servicenämnden är utförare. Riktlinjerna gäller i första hand de tjänster som Servicenämnden utför till beställande nämnder och bolag men kan även tillämpas för interna beställningar av tjänster mellan andra nämnder och bolag.

Köp av verksamhet inom kommunen behöver inte föregås av någon form av upphandling eftersom kommunen räknas som en gemensam koncern, om än uppdelad på olika nämnder och helägda bolag. Det finns två typer av verksamheter som nämnder och bolag köper av Servicenämnden: verksamhet som kan konkurrensutsättas (t.ex. snöröjning, entreprenad) och annan verksamhet som inte är föremål för konkurrensutsättning (t.ex. IT, löneadministration och ekonomiredovisning).

Minimivolymskostnaden för att upprätthålla krisberedskap ligger till grund för hur mycket nämnderna ska beställa av utföraren.

Utifrån Borås Stads styr- och ledningsmodell grundar sig dessa riktlinjer på följande principer:

### Helhet före delar

Alla som har ansvar för någon del av koncernens verksamhet ska ta hänsyn till helhetsperspektivet i sin styrning. Ett mervärde för Borås Stads samlade verksamhetsresultat ska eftersträvas.

### Långsiktighet i agerandet

Verksamheten ska alltid eftersträva långsiktiga lösningar även om dessa initialt blir dyrare än en mer tillfällig lösning. Tillfälliga lösningar kan ofta bli dyrare i längden.

### Dialog, samverkan och öppenhet

Verksamheten ska genomsyras av öppenhet och offentlighet. Dialog ska eftersträvas av alla aktörer för att få ett så bra resultat som möjligt.

### Inför beställning

Inför beställning är det viktigt att definiera föremålet för beställningen exempelvis enligt följande:

- Vilket är behovet och hur kan det definieras?
- Hur kan behovet täckas, finns det olika alternativ?
- Vilka kvalitetskrav finns?
- Vilken prispåverkan har kvalitetskraven?



## Modell för dialog för att skapa samsyn mellan uppdrag och ersättning

1. Uppdragsbeskrivning – Beställaren formulerar utifrån politiska prioriteringar och ambitioner en uppdragsbeskrivning som ligger i linje med upprättad budget.
2. Samsyn kring uppdrag – Beställare och utförare går igenom uppdragsbeskrivning tills samsyn finns om uppdragets innehåll, målgrupp och ambitionsnivå.
3. Omvärldsbevakning, beräkning – Beställare och utförare skaffar en bild av finansiering av detta uppdrag genom omvärldsbevakning och beräkning. Beställare och utföraren redovisar sina förslag på ersättningsnivå utifrån uppdragsbeskrivning. Skiljer sig kostnaden för intern utförare väsentligt negativt så bör beställaren vända sig till en extern utförare, men hänsyn måste tas till kritiska minimivolymerna för Servicenämndens förmåga att upprätthålla krisberedskapen med egna resurser.<sup>1</sup>
4. Avvägning/samsyn – Diskussion om de olika förslagen. Om inte samsyn går att erhålla går utföraren tillbaka och återkommer med ett förslag på ett uppdrag som går att utföra som närmar sig den föreslagna finansieringen.
5. Går det inte att få till en överenskommelse om internt utförande på grund av kostnadsskäl kan beställaren vända sig till en extern utförare som upphandlas.

Beställaren reglerar vid beställningen hur och när uppföljning av och dialog om ekonomi och verksamhet ska ske. En årlig rapport ska skickas till Kommunstyrelsen.

Vid större förändringar under pågående uppdrag kan beställaren eller utföraren initiera en ny dialog.

Modellen gäller även då upphandlande nämnd/bolag väljer att bryta pågående avtal med extern utförare.

Beställaren bör när det är möjligt eftersträva en god framförhållning av uppdraget så att det finns tid för dialog för att skapa samsyn mellan uppdrag och ersättning.

## Reglering av avtalslösa tillstånd mellan beställare och interna utförare

Vid nyteckning av avtal ska framgå hur ersättning för faktiskt utförd verksamhet ska regleras i samband med att befintliga avtal löper ut och innan nya hunnit tecknas, d.v.s. avtalslösa tillstånd.

## Start eller utökning av verksamhet

Den interna utföraren kan inte starta ny verksamhet utan beställning från beställarnämnd, myndighetsnämnd eller liknande men kan lämna erbjudande om start av ny verksamhet till berörda beställare. Dock ska alltid Kommunstyrelsen konsulteras innan en ny verksamhet startas om den ligger utanför nämndens reglemente eller bolagets ägardirektiv.

## Kommunstyrelsens ansvar

Kommunstyrelsen har rätt att fördela kostnader genom så kallade fördelningsnycklar för köp av verksamheter som är kommungemensamma från olika interna utförare eller typer av tjänster.

Styrelsen bereder vilken minimivolym som gäller för den internt utförda verksamheten med hänsyn till krisberedskapen.

I de fall beställande nämnd/bolag och utförande nämnd inte kommer överens under pågående avtalsperiod avgörs tvisten enligt regler för handläggning av tvistiga kommuninterna mellanhavanden.

<sup>1</sup> Väsentligt definieras beroende på nämndens eller bolagets storlek och budget.



BORÅS  
STAD

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

Malin Länsberg  
Handläggare  
033 353666

Datum  
2022-02-22

Instans  
**Vård- och äldre-  
nämnden**  
Dnr VAN 2022-00031 1.1.3.1

## **Lions Club Hindås: Donation till Sanderökroken och Furuvägen**

### **Vård- och äldre- nämndens beslut**

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

### **Ärendet i sin helhet**

Lions Club i Hindås önskar donera 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. Donation från Lions Club Hindås

### **Samverkan**

Informeras på FSG 2022-02-16

### **Beslutet expedieras till**

1. Lions Club Hindås

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



Malin Länsberg  
Handläggare  
033 353666

Datum 2022-02-22  
Instans **Vård- och äldrenämnden**  
Dnr VAN 2022-00029 1.1.3.1

## Anmälningssärenden 2022-02-22

### Vård- och äldrenämndens beslut

Redovisade anmälningssärenden läggs till handlingarna

### Anmälningssärenden

1. Fortsatta avsteg från LOU, köp av korttid i Ulricehamn februari månad 2022  
Dnr 2021-00301
2. Redovisning av inkomna synpunkter 2021  
Dnr 2021-00201
3. Taxa för mat inom omsorgen om äldre och personer med funktionsnedsättning 2022

Johan Wikander  
Ordförande

Maria Jonsson  
Förvaltningschef

Malin Länsberg  
Handläggare  
033 353666

Datum  
2022-02-22

Instans  
**Vård- och äldre-  
nämnden**  
Dnr VAN 2022-00038 1.1.3.1

## Delegationsbeslut 2022-02-22

### 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. Yttrande till IVO  
Dnr 2021-00232
6. Lex Sarah och anmälan till IVO  
Dnr 2021-00309
7. Delegationsbeslut Öppna upp de öppna  
Dnr 2022-00017
8. Delegationsbeslut Återuppta utförande av beviljade insatser  
Dnr 2022-00018

Johan Wikander  
Ordförande

Maria Jonsson  
Förvaltningschef