



2016-02-02

Tid Tisdag 2 februari 2016
kl 18.30

Plats Kommunhuset plan 2 Alytus

Ärenden

Justering

- 1 Information från förvaltningen
- 2 Återrapportering av nämndens uppdrag gällande uppföljning av myndighetsbeslut
- 3 Internkontrollplan 2016
- 4 Beslut efter nya rekommendationer-Allégården
- 5 Motion (L) – Satsa på kvalitet i äldreomsorgen utbilda och utveckla omsorgscheferna
- 6 Motion (M) – Fler meningsfulla feriejobb
- 7 Remiss från Regeringskansliet – Ett tandvårdsstöd för alla fler starkare patienter
- 8 Anmälningssärenden
- 9 Delegationsbeslut

Tuva Lund (S)

Ordförande

Annita Olsson

Sekreterare

2015-10-12

Gruppmöten:

S, V och MP träffas 2 februari kl 17.30 i sammanträdesrummet

Övriga samtals i Helges lokaler vid samma tid.



2016-02-02

1

Information från förvaltningen

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av information.

Sammanfattning

Muntlig information:

Inga anbud har inkommit gällande hemtjänst på finska

Redovisning av planen för genomlysning av hemtjänststimmar



2016-02-02

2

Återrapportering av nämndens uppdrag gällande uppföljning av myndighetsbeslut

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens rapport.

Sammanfattning

Då vård- och omsorgsförvaltningens myndighetsdel (myndighet) under en längre tid haft många beslut som saknat aktuellt datum, och då handläggarna inte har följt upp dessa som krävts, fick vård- och omsorgsförvaltningen den 9 juni i uppdrag av nämnden att skyndsamt hantera de beslut som blivit liggande samt att säkerställa att uppföljningar görs minst en gång per år.

Myndighet har sedan uppdraget gavs arbetat på högvarv för att komma ikapp med beslut som saknar aktuellt datum och för att skapa rutiner för att undvika att samma situation uppstår igen. Den 30 december kunde konstateras att uppdraget uppfyllts – samtliga utgångna beslut var då uppföljda och en plan för att upprätthålla arbetet framöver hade upprättats.



2016-01-13

Dnr von/2016:2

Referens

Jenny Torpman Fredriksson

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Återrapportering av nämndens uppdrag gällande uppföljning av myndighetsbeslut

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens rapport.

Sammanfattning

Då vård- och omsorgsförvaltningens myndighetsdel (myndighet) under en längre tid haft många beslut som saknat aktuellt datum, och då handläggarna inte har följt upp dessa som krävts, fick vård- och omsorgsförvaltningen den 9 juni i uppdrag av nämnden att skyndsamt hantera de beslut som blivit liggande samt att säkerställa att uppföljningar görs minst en gång per år.

Myndighet har sedan uppdraget gavs arbetat på högvarv för att komma ikapp med beslut som saknar aktuellt datum och för att skapa rutiner för att undvika att samma situation uppstår igen. Den 30 december kunde konstateras att uppdraget uppfyllts – samtliga utgångna beslut var då uppföljda och en plan för att upprätthålla arbetet framöver hade upprättats.

Bakgrund

Då vård- och omsorgsförvaltningens myndighetsdel (myndighet) under en längre tid haft många beslut som saknat aktuellt datum, uppskattningsvis hela 20 procent, fick vård- och omsorgsförvaltningen den 9 juni i uppdrag av nämnden att skyndsamt hantera de beslut som blivit liggande samt att säkerställa att uppföljningar görs minst en gång per år. Uppdraget gavs med sista redovisningsdag den 31 december.

Anledningen till problemen kan till stor del härledas till den mycket stora omsättningen av biståndshandläggare och chefer inom myndighet de senaste åren. Införandet av ett nytt verksamhetssystem har också påverkat på så sätt att utredningstiden blivit längre på grund av svårigheter att hantera systemet. Utöver det har gruppen saknat sätt att säkert följa upp tagna beslut.

Nu börjar förvaltningen äntligen få en stabilitet i biståndshandläggargrupperna med mindre personalomsättningar, men många är fortsatt nya i yrket.

2016-01-13

Dnr von/2016:2

Arbetet inom myndighet under sommaren och hösten

Några biståndshandläggare har under försommaren arbetat övertid med att komma ikapp med beslut som saknat aktuellt datum. Detta har gjorts några dagar under perioden 25/5-17/6. Under den perioden togs det ca 190 nya beslut. Under semesterperioden hann man inte med att hantera många beslut som "blivit liggande" då det löpande arbetet måste fungera, men antalet fattade beslut (nya och gamla) var trots detta relativt högt under sommaren (maj-juli 656 tagna beslut).

I avvaktan på att vi på ett säkert sätt kan ta fram statistik ur systemet har under försommaren listor skapats där varje handläggare skriver upp tagna beslut och, när det gäller hemtjänst, hur många timmar man tagit beslut på. Dessa listor har följts upp varje månad för att kunna följa arbetet med att komma ikapp. Under augusti har tre timanställda och en konsult arbetat med att rätta handhavandefel i Procapita. Uppdraget har bland annat varit att se till att ärendena ligger rätt, att bevakningslistorna är uppdaterade samt att följa upp utgångna beslut. Två timanställda har efter augusti arbetat enbart med att följa upp beslut.

Under hösten stod det klart att arbetet med att följa upp att alla beslut har aktuellt datum behövde intensifieras. Myndighet har även haft svårigheter att ta fram korrekta listor på vilka beslut som behöver följas upp, vilket har försvårat arbetet. Detta har systemansvarig för Procapita i förvaltningen och enhetschefen på äldreomsorgssidan arbetat mycket med och en tillräckligt rättvisande lista togs fram i slutet av oktober. Listan visade att det fanns cirka 340 SoL-beslut som saknade aktuellt datum. Långt fler än vad vi tidigare trott.

Som ett resultat togs i början på november en krisplan fram, där uppföljning av utgångna beslut prioriterades. Exempel på de åtgärder som beslutades var att alla möten, förutom APT och handledning, ställdes in. Samtliga planerade förändringar sköts upp och verksamhetsutvecklaren frikopplades från sina vanliga arbetsuppgifter för att istället ägna sig åt uppföljningar. Även systemansvarig fick i uppdrag att på en stor del av sin tid stötta handläggarna med hanteringen av Procapita och en administrativ resurs från plan 8 lånades ut till receptionen på myndighet. Utöver det behövde handläggare och enhetschefen på äldreomsorgssidan även arbeta övertid på helger. LSS-handläggarna hade en egen lista och plan för hur de skulle arbeta med sina uppföljningar (som inte var lika många).

Arbetet gav resultat och den 30 december var alla utgångna beslut uppföljda och aktuella.

2016-01-13

Dnr von/2016:2

Åtgärder för att säkerställa att beslut följs upp i tid framöver

I samband med att många uppföljningar gjordes på kort tid utarbetades en plan för att säkerställa att inte alla nytagna beslut går ut samtidigt och vi hamnar i samma situation igen. Vidare har myndighet nu ett system för att se hur många (och vilka) beslut som går ut varje månad, detta för att kunna hålla koll på och planera uppföljningarna framåt.

För att handläggarna ska kunna ha kontroll över sina ärenden behöver ”Mina sidor” och bevakningar (funktioner i verksamhetssystemet Procapita) användas på rätt sätt. Detta har nu alla handläggare fått lära sig. Enhetscheferna har skapat en rutin där de regelbundet går igenom ”Mina sidor” med handläggarna. I detta ingår även att tillsvidarebeslut följs upp regelbundet (minst en gång per år).

Kvalitetscontrollern har under hösten färdigställt processbeskrivningar för handläggning och brukarprocessen. Där finns naturligtvis uppföljningar av inaktuella ärenden med och det tydliggörs att uppföljning ska ske minst en gång per år.

Att beslut ska följas upp finns lagstadgat men behöver även synas i lokala styrdokument och rutiner. I de rutinbeskrivningar som utarbetas för biståndshandläggning behöver detta förtydligas utifrån olika typer av insatser. Arbetet med att uppdatera dokument och rutinbeskrivningar pågår. Vi har sedan den 17 augusti 2015 en ny verksamhetsutvecklare som samordnar arbetet.

En justering av ärendefördelningen i arbetsgrupperna är planerad. Detta för att tydliggöra för brukarna, och deras samarbetspartner, vilka som är deras handläggare, samt skapa mer struktur och tydligare team där handläggarna kan hjälp varandra vid behov. Förhoppningen är att risken för att ärenden ”tappas bort” när någon blir sjuk eller slutar samt att beslut inte följs upp i tid, då minskar.

Pia Bornevi
Vård- och omsorgschef

Expedieras till



3

Internkontrollplan 2016

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner planen för internkontroll 2016.

Sammanfattning

Nämnden har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom sina respektive verksamhetsområden och ska vid behov besluta om nämndspecifika regler och anvisningar för den interna kontrollen.

Internkontrollplanen innehåller kontrollmoment inom områdena ekonomi, HR och IT. Totalt finns 11 kontrollpunkter som ska kontrolleras mellan en till fyra gånger per år.



2016-01-21

Referens
Anna Casteberg

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Internkontrollplan 2016

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner planen för internkontroll 2016.

Sammanfattning

Nämnden har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom sina respektive verksamhetsområden och ska vid behov besluta om nämnds specifika regler och anvisningar för den interna kontrollen.

Internkontrollplanen innehåller kontrollmoment inom områdena ekonomi, HR och IT. Totalt finns 11 kontrollpunkter som ska kontrolleras mellan en till fyra gånger per år.

Plan för 2016

Den interna kontrollplanen ska utgå från att de viktigaste processerna identifieras och att riskbedömningar görs för dessa processer. Risk innebär sannolikheten för att det blir fel och det är de viktiga felen som nämnden bör inrikta kontrollarbetet mot.

Ett nytt reglemente för internkontroll samt budgetansvar och attest antogs i mars 2014. Vård- och omsorgsförvaltningen har interna rutiner för hur de olika kontrollmomenten genomförs och dokumenteras.

Sedan 2012 gör vi varje år en kvalitetskontroll på samtliga enheter. Kontrollen tillsammans med övriga granskningar, presenteras i kvalitetsredovisningen.

Sammanfattning av internkontrollplanens innehåll

Internkontrollplanen innehåller kontrollmoment inom områdena ekonomi, HR och IT. Totalt finns 11 kontrollpunkter som ska kontrolleras mellan en till fyra gånger per år. Rapportering av utförda kontroller görs kontinuerligt till förvaltningschef samt i november till nämnden.

Nya kontrollmoment i internkontrollplanen 2016 är;

- Rekrytering/ lagefterlevnad (HR)
- Korthantering (Ekonomi)

2016-01-21

Ett par av kontrollmomenten inom ekonomi och upphandling som fanns med i 2015 års plan har för 2016 tagits bort. Detta beror på att kommunledningsförvaltningen istället genomför dessa granskningar för samtliga förvaltningar. Resultatet av kommunledningens kontroller rapporteras till vård- och omsorgsnämnden i november, samtidigt som resultatet från nämndens interna kontroller redovisas.

Internkontrollplanen 2016 presenteras i sin helhet i bilaga.

Pia Bornevi
Vård- och omsorgschef

**LÅNGT
IFRÅN LAGOM**

Internkontrollplan 2016

Vård- och omsorgsnämnden



2016-01-20

Internkontrollplan 2016

Vård- och omsorgsnämnden

Internkontrollplanen innehåller kontrollmoment inom områdena ekonomi, HR och IT. Totalt finns 11 kontrollpunkter som ska kontrolleras mellan en till fyra gånger per år. Rapportering av utförda kontroller görs kontinuerligt till förvaltningschef samt i november till nämnden.

Kontrollmoment 1 gång per år	Kontrollmoment 2 gånger per år	Kontrollmoment 4 gånger per år
Anläggningsregister Bisysslor Rehabilitering Rekrytering/ lagefterlevnad Inventarieredovisning, datorer	Introduktion nyanställda chefer Introduktion nyanställda medarbetare	Förtroendekänsliga fakturor Representation Inköp och hyra av personbil Kortanthantering

2016-01-20

Nr	Rutin/process/ system	Kontrollmoment	Riskkate- gori/Beskrivning	Kontrollmetod och fre- kvens	Ansvarig	Rapporteras till	Risk 1- 16*
	<i>Vad heter risken?</i>	<i>Vilken kontroll/åtgärd måste finnas eller fungera för att mot- verka risken?</i>	<i>Vad innebär risken?</i>	<i>Hur kommer kontrollen att ske och ofta?</i>	<i>Vem är ansvarig?</i>	<i>Till vem och hur ofta rap- porteras kon- trollerna?</i>	<i>Vilket riskvärde är be- dömt?</i>
Ekonomi							
1	Attest	Att överordnad attesterar per- sonliga eller förtroendekänsliga fakturor/utlägg.	Felaktiga utbetalning- ar. Skadat förtroende för kommunen.	Stickprov 4 gånger per år	Ekonomifunktionen	Förvaltnings- chef 4 gånger per år samt vård- och om- sorgsnämnden 1 gång per år	9
2	Representation	Att belopp, momsavdrag, upp- gifter om syfte och deltagare överensstämmer med gällande regler.	Skadat förtroende.	Stickprov 4 gånger per år	Ekonomifunktionen	Förvaltnings- chef 4 gånger per år samt vård- och om- sorgsnämnden 1 gång per år	12

2016-01-20

Nr	Rutin/process/ system	Kontrollmoment	Riskkate- gori/Beskrivning	Kontrollmetod och fre- kvens	Ansvarig	Rapporteras till	Risk 1- 16*
	<i>Vad heter risken?</i>	<i>Vilken kontroll/åtgärd måste finnas eller fungera för att mot- verka risken?</i>	<i>Vad innebär risken?</i>	<i>Hur kommer kontrollen att ske och ofta?</i>	<i>Vem är ansvarig?</i>	<i>Till vem och hur ofta rap- porteras kon- trollerna?</i>	<i>Vilket riskvärde är be- dömt?</i>
3	Anläggningsregistret	Att bokförda värden i anläggningsregistret är rimliga och att anläggningen existerar.	Felaktiga kostnader.	Förvaltningens samtliga anläggningar ska bedömas. Utfallet skickas till ekonomienheten för justering av bokfört värde utifrån den inventering som gjorts. 1 gång per år.	Ekonomifunktionen	Förvaltningschef samt vård- och omsorgsnämnden 1 gång per år	9
4	Inköp och hyra av personbil (leasing)	Att rätt kostnadskonto används och rätt momsavdrag görs enligt gällande avdragsbegränsningar.	Skadat förtroende.	Stickprov 4 gånger per år	Ekonomifunktionen	Förvaltningschef 4 gånger per år samt vård- och omsorgsnämnden 1 gång per år	12

2016-01-20

Nr	Rutin/process/ system	Kontrollmoment	Riskkate- gori/Beskrivning	Kontrollmetod och fre- kvens	Ansvarig	Rapporteras till	Risk 1- 16*
	<i>Vad heter risken?</i>	<i>Vilken kontroll/åtgärd måste finnas eller fungera för att mot- verka risken?</i>	<i>Vad innebär risken?</i>	<i>Hur kommer kontrollen att ske och ofta?</i>	<i>Vem är ansvarig?</i>	<i>Till vem och hur ofta rap- porteras kon- trollerna?</i>	<i>Vilket riskvärde är be- dömt?</i>
5	Korthantering	Att kontrollera att det till varje faktura finns bifogat samtliga kvitton, att moms är rätt avdra- gen och att regelverk följs.	Felaktiga utbetalning- ar. Skadat förtroende.	Stickprov 4 gånger per år.	Ekonomifunktionen	Nämnd	12
HR							
6	Introduktion	Att nya ledare deltar i den kommungemensamma intro- duktionen	Att nyanställd inte får den kommunövergri- pande informationen som behövs för att snabbt komma in i jobbet.	Jämförelse av deltagar- listor mot nyanställda chefer 2 gånger per år.	HR-funktionen	Förvaltnings- chef 2 gånger per år samt vård- och om- sorgsnämnden 1 gång per år	9
7	Introduktion	Att nyanställda medarbetare deltar i den förvaltningsgemen-	Att nyanställd inte får den förvaltningsöver-	Jämförelse av deltagar- listor mot nyanställda	HR-funktionen	Förvaltnings- chef 2 gånger	8

2016-01-20

Nr	Rutin/process/ system	Kontrollmoment	Riskkate- gori/Beskrivning	Kontrollmetod och fre- kvens	Ansvarig	Rapporteras till	Risk 1- 16*
	<i>Vad heter risken?</i>	<i>Vilken kontroll/åtgärd måste finnas eller fungera för att mot- verka risken?</i>	<i>Vad innebär risken?</i>	<i>Hur kommer kontrollen att ske och ofta?</i>	<i>Vem är ansvarig?</i>	<i>Till vem och hur ofta rap- porteras kon- trollerna?</i>	<i>Vilket riskvärde är be- dömt?</i>
		samma introduktionen	gripande informat- ionen som behövs för att komma in i jobbet.	medarbetare 2 gånger per år.		per år samt vård- och om- sorgsnämnden 1 gång per år.	
8	Bisysslor	Att nyanställda lämnar uppgift om bisysslor.	Förtroendeskada.	Kontroll av följsamhet mot anvisning 1 gång per år.	HR-funktionen.	Förvaltnings- chef samt vård- och om- sorgsnämnden 1 gång per år.	9
9	Rehabilitering	Rehabiliteringsutredning görs vid upprepade korttidsfrånvaro.	Högre sjukfrånvaro, ohälsa.	Kontroll 1 gång per år att en utredning gjorts för medarbetare som varit sjukskriven minst 4-6	HR-funktionen	Nämnd	9

2016-01-20

Nr	Rutin/process/ system	Kontrollmoment	Riskkate- gori/Beskrivning	Kontrollmetod och fre- kvens	Ansvarig	Rapporteras till	Risk 1- 16*
	<i>Vad heter risken?</i>	<i>Vilken kontroll/åtgärd måste finnas eller fungera för att mot- verka risken?</i>	<i>Vad innebär risken?</i>	<i>Hur kommer kontrollen att ske och ofta?</i>	<i>Vem är ansvarig?</i>	<i>Till vem och hur ofta rap- porteras kon- trollerna?</i>	<i>Vilket riskvärde är be- dömt?</i>
				gånger senaste året.			
10	Rekrytering/ lagefterlevnad	Utdrag hämtas ur belastnings- register och diarieförs.	Förtroendeskada, brott mot lagstiftning och interna beslut.	20 stickprov, 1 gång år.	HR-funktionen	Nämnd	16
	IT						
11	Inventarieredovis- ning, datorer	Att lista över enhetens datorer finns och är uppdaterad.	Vi betalar för datorer som inte finns eller används.	Samtliga enheter ska lämna in en aktuell lista 1 gång per år till IT- funktionen.	IT-funktionen.	Förvaltnings- chef samt vård- och om- sorgsnämnden 1 gång per år	9

2016-01-20

*Risk 1-16 grundar sig på genomförd risk- och väsentlighetsbedömning. Summan är beräknad genom att multiplicera konsekvensen och sannolikheten.

Konsekvenser vid fel (väsentlighet). Påverkan på verksamheten/ kostnaden om fel uppstår:

Försumbar = 1	Är obetydlig för de olika intressenterna och kommunen
Lindrig = 2	Uppfattas som liten av såväl intressenter som kommun
Kännbar = 3	Uppfattas som besvärande för intressenter och kommun
Allvarlig = 4	Är så stor att fel helt enkelt inte får inträffa

Sannolikhetsnivåer för fel (risk för fel)

Osannolik = 1	Risken är praktiskt taget obefintlig att fel ska uppstå
Mindre sannolik = 2	Risken är mycket liten att fel ska uppstå
Möjlig = 3	Det finns risk för att fel ska uppstå
Sannolik = 4	Det är mycket troligt att fel ska uppstå



2016-02-02

4**Beslut efter nya rekommendationer gällande Allégården****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att äska ytterligare 23 miljoner kronor för ombyggnad av Allégården.

Sammanfattning

Utifrån ny information och ett nyligen framtaget beslutsunderlag från tekniska förvaltningen (se bilaga) föreslås vård- och omsorgsnämnden ta ställning till att äska ytterligare 23 miljoner kronor från kommunfullmäktige för ombyggnationen av Allégården.

Den 9 juni 2015 tog vård- och omsorgsnämnden beslut om att bygga om Allégården till en kostnad av 65 miljoner kronor. Kommunfullmäktige beslutade den 10 juni samma år om en omprojektering till ett beräknat pristak för ombyggnationen om 65 miljoner kronor. Vid omprojekteringen som genomfördes strax därefter visade det sig att ursprungsförslaget inte baserats på vård- och omsorgsförvaltningens behov, beskrivna i lokal funktionsprogrammet, utan på en annan storlek på boendegrupperna. En sådan lösning skulle inte vara ekonomiskt hållbar för förvaltningen varför arkitekten ombads komma med ett nytt förslag. Vid detta tillfälle upptäcktes att ursprungsförslaget även baserats på felaktiga ytuppgifter.

I det nya förslaget, som följer förvaltningens lokal funktionsprogram, beräknas kostnaden för ombyggnationen istället bli 23 miljoner dyrare än ramen och vad som från början sagts, dvs. kosta 88 miljoner kronor istället för 65. Vård- och omsorgsnämnden äskar därför ytterligare 23 miljoner från kommunfullmäktige.

2016-02-02

Ärendet

Utifrån ny information och ett nyligen framtaget beslutsunderlag från tekniska förvaltningen (se bilaga) föreslås vård- och omsorgsnämnden ta beslut om att äska ytterligare 23 miljoner kronor för ombyggnationen av Allégården

Vård- och omsorgsförvaltningen har berett ärendet.



2016-01-18

Dnr von/2015:9

Referens
Emma ÅbergMottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Beslut efter nya rekommendationer gällande Allégården

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att äska ytterligare 23 miljoner kronor för ombyggnad av Allégården.

Sammanfattning

Utifrån ny information och ett nyligen framtaget beslutsunderlag från tekniska förvaltningen (se bilaga) föreslås vård- och omsorgsnämnden ta ställning till att äska ytterligare 23 miljoner kronor från kommunfullmäktige för ombyggnationen av Allégården.

Den 9 juni 2015 tog vård- och omsorgsnämnden beslut om att bygga om Allégården till en kostnad av 65 miljoner kronor. Kommunfullmäktige beslutade den 10 juni samma år om en omprojektering till ett beräknat pristak för ombyggnationen om 65 miljoner kronor. Vid omprojekteringen som genomfördes strax därefter visade det sig att ursprungsförslaget inte baserats på vård- och omsorgsförvaltningens behov, beskrivna i lokalfunktionsprogrammet, utan på en annan storlek på boendegrupperna. En sådan lösning skulle inte vara ekonomiskt hållbar för förvaltningen varför arkitekten ombads komma med ett nytt förslag. Vid detta tillfälle upptäcktes att ursprungsförslaget även baserats på felaktiga ytuppgifter.

I det nya förslaget, som följer förvaltningens lokalfunktionsprogram, beräknas kostnaden för ombyggnationen istället bli 23 miljoner dyrare än ramen och vad som från början sagts, dvs. kosta 88 miljoner kronor istället för 65. Vård- och omsorgsnämnden äskar därför ytterligare 23 miljoner från kommunfullmäktige.

Ärendet

Utifrån ny information och ett nyligen framtaget beslutsunderlag från tekniska förvaltningen (se bilaga) föreslås vård- och omsorgsnämnden ta beslut om att äska ytterligare 23 miljoner kronor för ombyggnationen av Allégården

Vård- och omsorgsförvaltningen har berett ärendet.

2016-01-18

Dnr von/2015:9

Bakgrund

Den 9 juni 2015 tog vård- och omsorgsnämnden beslut om att bygga om Allégården till en kostnad av 65 miljoner kronor. Kommunfullmäktige beslutade den 10 juni samma år om en omprojektering till ett beräknat pristak för ombyggnationen om 65 miljoner kronor. Vid omprojekteringen som genomfördes strax därefter visade det sig att ursprungsförslaget inte baserats på vård- och omsorgsförvaltningens behov, beskrivna i lokalfunktionsprogrammet, utan på en annan storlek på boendegrupperna. En sådan lösning skulle inte vara ekonomiskt hållbar för förvaltningen varför arkitekten ombads komma med ett nytt förslag. Vid detta tillfälle upptäcktes att ursprungsförslaget även baserats på felaktiga ytuppgifter.

Ett nytt förslag till utformning har därefter tagits fram, som följer kraven i lokalfunktionsprogrammet, men som sker till en högre kostnad än tidigare satt pristak. Förslaget innebär att en envåningsbyggnad kompletteras med en övervåning och att boendet består av 54 platser istället för dagens 52. Samtliga boendegrupper föreslås bestå av 10 lägenheter utom en där 14 personer kommer bo.

Kostnaden för ombyggnationen beräknas bli 23 miljoner dyrare än vad som från början sagts, dvs. kosta 88 miljoner kronor istället för 65. Anledningen är den extra våningen som byggs till, att köket totalrenoveras till en summa av 6-8 miljoner samt att boendet utökas med två platser. En utökning av antalet platser följer de behov som förvaltningen beskrivit i sin boendeplan, med ett årligt behov av 10 nya platser. Det är även mer kostnadseffektivt att driva ett boende med 54 platser än ett boende med 52.

Utifrån ovanstående och bilagd rekommendation från tekniska förvaltningen äskar nämnden ytterligare 23 miljoner från kommunfullmäktige för att bygga om Allégården.

Pia Bornevi
Vård- och omsorgschef



2016-01-18

Referens
Jonny WilbacherMottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Tekniskt underlag för beslut om Allégården

Bakgrund

För att åtgärda Arbetsmiljöverkets föreläggande gjordes den 14 september 2014 en förstudie av Skyhill AB. Förstudien innebar en evakuering av Allégården och en omfattande rivning av bärande väggar.

Enligt en ny studie som gjordes 30 mars 2015 av Total Arkitektur och Urbanism AB skulle ombyggnationen kunna genomföras utan rivning av bärande väggar och med ett visst kvarboende. Denna lösning godkändes av vård- och omsorgsnämnden den 9 juni 2015 inklusive ett kalkylförslag om 65 miljoner kronor. Kommunfullmäktige beslutade därefter om en omprojektering till ett beräknat pristak för ombyggnationen om 65 miljoner kronor.

Vid en fortsatt programstudie tillsammans med verksamheten visade det sig att den föreslagna planlösningen baserats på felaktig storlek på boendegrupper och att den resulterade i 7 boendegrupper med 7 respektive 8 lägenheter per boendegrupp. Detta förslag baserades inte på vård- och omsorgsförvaltningens behov, beskrivna i lokalfunktionsprogrammet, och skulle därför inte vara ekonomiskt hållbart för vård- och omsorgsförvaltningen. För att optimera driftkostnader inklusive personalkostnader och möjliggöra en bättre buffert för extrautrymmen borde storleken på boendegrupperna vara 10 lägenheter per boendegrupp.

Ett nytt förslag till utformning har därefter tagits fram, som följer kraven i lokalfunktionsprogrammet avseende storlek på boendegrupper, men som sker till en högre kostnad än tidigare satt pristak. Efter att byggnaden konstaterats vara i sämre skick än vad man tidigare bedömt har även en teknisk besiktning av byggnaden genomförts i syfte att fastställa omfattningen av renoveringsbehovet och kostnaden för att istället riva och bygga nytt.

Förslag till lokallösning

Utifrån ovanstående har vård- och omsorgsnämnden två alternativ att ta ställning till: att bygga om eller att riva och bygga nytt.

2016-01-18

Förslag 1 – bygga om

För ombyggnad och renovering finns idag en budget på 65 miljoner kronor. Efter närmare projektering i programskedet bedöms ett behov att justera budgeten enligt följande:

Påbyggnad med 10 lägenheter i form av en övervåning där Allégården idag är en enplansbyggnad, och totalrenovering av köket, byte av dränering och dieselgenerator för evakueringslokal, samt ökade byggherrekostnader bedöms till 23 miljoner kronor. Sammanlagd kostnad blir således 88 miljoner kronor. Eventuella bidrag är inte medtagna i ovanstående kostnader.

Tillkommande bruksarea (BRA) blir cirka 640 kvm och avskrivningstid beräknas till 33 år. Tillkommande hyreskostnad blir då 4 042 000 kronor/år, dvs. ny total hyreskostnad beräknas till 9 915 355 kronor/år.

Förslag 2 – Riva och bygga nytt

En bedömning av vad det skulle kosta att riva Allégården och bygga ett nytt vård- och omsorgsboende på dess plats har under december genomförts av Kreativ Byggkonsult AB. Bedömningen grundar sig på en byggnad omfattande 6 800 kvm med tillhörande verksamhetsanknutna lokaler. Enligt beräkningen skulle det totalt kosta 171 miljoner kronor att riva Allégården och ersätta det med ett nytt vård- och omsorgsboende.

Kostnadsbedömningen utgår från att byggnaden anpassas efter senaste regelverk för nybyggnader samt energi- och verksamhetskrav. Beräknad byggtid är 24 månader inklusive projekteringstid.

Ny BRA blir 6 800 kvm och avskrivningstiden beräknas till 33 år. Tillkommande hyreskostnad blir då 7 647 000 kronor/år, dvs. ny total hyreskostnad beräknas till 13 520 355 kronor/år.

Sammanställning av kostnader

	Totalkostnad	Dagens hyra	Tillläggshyra	Slutlig års-hyra
Förslag 1	88 mkr	5 873 355	4 042 000	9 915 355
Förslag 2	171 mkr	5 873 355	7 647 000	13 520 355

2016-01-18

Tekniska förvaltningens rekommendation

Tekniska förvaltningen rekommenderar att vård- och omsorgsnämnden agerar i enlighet med förslag 1 och fullföljer tidigare beslut om att bygga om Allégården.

Anledningen till att välja att riva och bygga nytt skulle vara att dagens byggnad är i ett så pass dåligt skick att en ombyggnation skulle bli ett alltför kort-siktigt alternativ, med stora underhållsbehov och risk för att bli än mer kostsamt än uppskattat. Tekniska förvaltningen gör utifrån genomförd teknisk besiktning och föreslaget ombyggnadsförslag bedömningen att så inte är fallet. Då föreslagen utökning av ursprungsförslaget innebär att i princip hela byggnadens insida byts ut beräknar tekniska förvaltningen att byggnadens livstid blir densamma som vid en nybyggnation. Även behovet av underhåll kommer motsvara det som gäller för en ny byggnad och, i och med att det utökade förslaget innebär att i princip allt i byggnaden byts ut, ser förvaltningen inte heller någon ökad risk för att kostnaderna ska avvika från föreslagen kalkyl i större utsträckning än vid en nybyggnation.

Renovering, ombyggnad och påbyggnad kommer enligt förslaget att utföras enligt dagens myndighetskrav där hållbarheten ska motsvara nybyggnation. Samtliga installationer, värme och sanitet, ventilation, elektriska installationer, larm, IT kommer att bytas ut och ersättas av installationer enligt dagens standard och myndighetskrav. Samtliga ytskikt såsom golv, väggar och tak kommer att bytas ut, och nya, energisnåla fönster installeras, samtidigt som dagens platta tak med invändig avvattning ersätts med ett sadeltak. Även tilläggsisolering på vind, och installation av solpaneler för kyld tilluft under sommartid kommer att utföras. Byggnaden kommer bara skilja sig från en helt ny byggnad i två avseenden: dess stomme och dess energivärden. Det sista kommer bli något högre än vid en nybyggnation men fortfarande hamna inom rådande riktvärden tack vare de förbättringar som görs.

Planlösningen som föreslås i det utökade förslaget utgår från vård- och omsorgsförvaltningens behov och har under projekteringstiden förankrats och även godkänts av fackliga representanter.

Tekniska förvaltningen gör bedömningen att valet att fullfölja ursprungsplanen, genom att godkänna förslag 1, inte bara skulle bli mer kostnadseffektivt sett utifrån kommunens investeringskostnader utan även bli mer ekonomiskt för kommunen då den ursprungliga tidsplanen i detta fall kan hållas.

2016-01-18

Utifrån ovanstående ser tekniska förvaltningen ingen anledning att behöva riva byggnaden och bygga nytt utan rekommenderar att ursprungsplanen fullföljs.

Jörgen Skagerdahl
Förvaltningschef
Tekniska förvaltningen

Jonny Wilbacher
Byggprojektledare



2016-02-02

5**Svar på motion (L) – Satsa på kvalitet i äldreomsorgen genom att utbilda och utveckla omsorgscheferna****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden anser motionen besvarad.

Sammanfattning

Motionären föreslår att vård- och omsorgsförvaltningen satsar på ökad utbildning, och då framförallt ledarkompetensutbildning, för förvaltningens omsorgschefer. Detta bör enligt föreslagen motion kompletteras med att initiativ tas från Botkyrka kommun att skapa ett kluster av omsorgschefer (7-8 stycken), en från varje kommun i närområdet, i syfte att utbyta erfarenheter och ta tillvara lyckade satsningar.

Vård- och omsorgsförvaltningen välkomnar motionärens förslag då det ger oss en möjlighet att beskriva vad som redan idag görs på området. Förvaltningen instämmer med motionären i att mycket kan uppnås genom ökad utbildning av befintliga chefer och genom att samarbeta med andra kommuner. Detta är en av anledningarna till att förvaltningen valt att vara en aktiv part i Nestorsamarbetet och i Carpe. Genom Nestor och Carpe tar kommunen del av kompetensutvecklande insatser, är med i och driver olika forskningsprojekt och deltar i olika nätverk.

Utöver detta erbjuds varje chef inom förvaltningen ledarskapsutbildning, dels via kommunledningsförvaltningen och dels via Sandahl och partners samt ledningsgruppsutveckling via Sandahl och partners och interna HR-resurser.

Slutligen tas det i samband med medarbetarsamtalet, för varje chef såväl som för övriga anställda, fram en kompetensut-

2016-02-02

vecklingsplan. Utifrån denna planeras vad för typ av kompetenshöjande insatser chefen är i behov av.

Utifrån ovanstående anser vi motionen besvarad.



2015-12-16

Dnr von/2015:133

Referens
Emma ÅbergMottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Svar på motion (L) – Satsa på kvalitet i äldreomsorgen genom att utbilda och utveckla omsorgscheferna

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden anser motionen besvarad.

Sammanfattning

Motionären föreslår att vård- och omsorgsförvaltningen satsar på ökad utbildning, och då framförallt ledarkompetensutbildning, för förvaltningens omsorgschefer. Detta bör enligt föreslagen motion kompletteras med att initiativ tas från Botkyrka kommun att skapa ett kluster av omsorgschefer (7-8 stycken), en från varje kommun i närområdet, i syfte att utbyta erfarenheter och ta tillvara lyckade satsningar.

Vård- och omsorgsförvaltningen välkomnar motionärens förslag då det ger oss en möjlighet att beskriva vad som redan idag görs på området. Förvaltningen instämmer med motionären i att mycket kan uppnås genom ökad utbildning av befintliga chefer och genom att samarbeta med andra kommuner. Detta är en av anledningarna till att förvaltningen valt att vara en aktiv part i Nestorsamarbetet och i Carpe. Genom Nestor och Carpe tar kommunen del av kompetensutvecklande insatser, är med i och driver olika forskningsprojekt och deltar i olika nätverk.

Utöver detta erbjuds varje chef inom förvaltningen ledarskapsutbildning, dels via kommunledningsförvaltningen och dels via Sandahl och partners samt ledningsgruppsutveckling via Sandahl och partners och interna HR-resurser.

Slutligen tas det i samband med medarbetarsamtalet, för varje chef såväl som för övriga anställda, fram en kompetensutvecklingsplan. Utifrån denna planeras vad för typ av kompetenshöjande insatser chefen är i behov av.

Utifrån ovanstående anser vi motionen besvarad.

Ärendet

Motionären föreslår att:

2015-12-16

Dnr von/2015:133

vård- och omsorgsförvaltningen satsar på en ökad utbildning, och då framförlallt ledarkompetensutbildning, för förvaltningens omsorgschefer.

förvaltningen tar initiativ till att skapa ett kluster av omsorgschefer (7-8 stycken), en från varje kommun i närområdet, i syfte att utbyta erfarenheter och ta tillvara lyckade satsningar.

Vård- och omsorgsförvaltningen har berett ärendet.

Förvaltningens arbete i frågan idag

Förvaltningen instämmer med motionären i att mycket kan uppnås genom ökad utbildning av befintliga chefer och genom att samarbeta med andra kommuner. Detta är en av anledningarna till att förvaltningen valt att vara delägare och en aktiv part i Nestorsamarbetet. Genom Nestor tar kommunen del av kompetensutvecklande insatser, är med i och driver olika forskningsprojekt och deltar i olika nätverk tillsammans med övriga delägare i Nestor (nio ägarkommuner samt Stockholms läns landsting). Deltagandet i de olika nätverken är ett sätt att, precis som motionären efterfrågar, utbyta erfarenheter och lära sig av andra kommuners lyckade och mindre lyckade satsningar. Såväl interna som externa nätverk är viktiga källor till kunskap.

Inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning har förvaltningen av samma orsak valt att bli en del av styrgruppen för Forum Carpe. Forum Carpe är en fortsättning på projekt Carpe, som genomfördes mellan 1 januari 2009 och 30 juni 2012. Organisationen drivs och finansieras av samtliga 26 kommuner i Stockholms län och är ett sätt att samverka kring verksamhets- och kompetensutveckling.

Utöver detta erbjuds varje chef inom förvaltningen ledarskapsutbildning, dels via kommunledningsförvaltningen och dels via Sandahl och partners, samt ledningsgruppsutveckling via Sandahl och partners och interna HR-resurser. Även Socialstyrelsen anordnar med jämna mellanrum uppdragsutbildningar som chefer kan delta i, exempelvis gällande den nationella värdegrunden.

Slutligen tas det i samband med medarbetarsamtalet, för varje chef såväl som för övriga anställda, fram en kompetensutvecklingsplan. Utifrån denna planeras vad för typ av kompetenshöjande insatser chefen är i behov av. Planen följs upp vid nästkommande medarbetarsamtal, dvs. årligen.

Utifrån ovanstående anser vi motionen besvarad.

Pia Bornevi
Vård- och omsorgschef



Motion

15-09-24

Satsa på kvalitet i äldreomsorgen – utbilda och utveckla omsorgscheferna

Förslag till beslut

1. att en utbildningsatsning i enlighet med vad i motionen anförs genomförs för omsorgscheferna .
2. att ett initiativ tas av Botkyrka kommun för att skapa ett kluster av omsorgschefer i enlighet med vad i motionen anförs.

Motivering

Vill man förbättra för våra äldre som bor i vård- och omsorgsboende så är det viktigt att satsa på kvalitet. Några har uppfattningen att vi höjer kvaliteten genom att anställa mer personal men mest nytta och effekt av våra pengar får vi genom att utbilda och utveckla våra omsorgschefer. Då skapas en mönsterarbetsplats där både boende och anställda trivs och utvecklas.

Folkpartiet anser därför att vi skall satsa på en ökad utbildning och framförallt ledarkompetensutbildning för våra omsorgschefer kompletterat med ett initiativ från Botkyrka att skapa ett kluster av omsorgschefer (7-8 st), en från varje kommun i närområdet, för att kunna utbyta erfarenheter och ta tillvara lyckade satsningar.

Stig Bjernerup (FP)



2016-02-02

6**Motion (M) - Fler meningsfulla feriejobb****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden anser motionen vara besvarad.

Sammanfattning

Motionären föreslår att arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden utreder behovet av fler praktikplatser inom den kommunala vården och omsorgen, samt möjliggör för fler meningsfulla sommarjobb inom ramen för Botkyrka kommuns åtagande rörande feriejobben, särskilt riktat mot vård- och omsorgsverksamheterna.

Vård- och omsorgsförvaltningen instämmer med motionären om vikten av att skapa praktikplatser och feriejobb inom kommunens vård och omsorg. Denna typ av arbeten är ett sätt för kommunens ungdomar att få arbetslivserfarenhet och att prova på olika typer av arbete, men också en chans för kommunen att attrahera eventuellt kommande medarbetare.

Vård- och omsorgsförvaltningen har idag ett samarbete med utbildningsförvaltningen kring praktikplatser. Samarbetet innebär att förvaltningen erbjuder praktikplats till de studerande vid Tullinge gymnasiums vård- och omsorgsprogram i den utsträckning verksamheten har möjlighet att ta emot elever. För 2015 innebar det att så gott som samtliga studerande erbjöds praktikplats. Utöver detta tar förvaltningen emot praktikanter från de utbildningsanordnare som innefattas av vuxenutbildningens utbildningar motsvarande vård- och omsorgsprogrammet samt från Sågbäcksgymnasiets vård- och omsorgsprogram.

Förvaltningen tar även emot sommarjobbare inom såväl äldreomsorgen som funktionsnedsättningsområdet och central för-

2016-02-02

valtning. Under sommaren 2015 togs sammanlagt 167 sommarjobbare emot.

Förvaltningen ser årligen över hur många praktik- respektive sommarjobbsplatser verksamheten kan erbjuda utan att minska på kvaliteten i platserna.

Utifrån detta anser vi motionen besvarad.



2015-12-11

Dnr von/2015:141

Referens
Emma Åberg
Birgitta El Idrissi

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Motion (M) - Fler meningsfulla feriejobb

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden anser motionen vara besvarad.

Sammanfattning

Motionären föreslår att arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden utreder behovet av fler praktikplatser inom den kommunala vården och omsorgen, samt möjliggör för fler meningsfulla sommarjobb inom ramen för Botkyrka kommuns åtagande rörande feriejobben, särskilt riktat mot vård- och omsorgsverksamheterna.

Vård- och omsorgsförvaltningen instämmer med motionären om vikten av att skapa praktikplatser och feriejobb inom kommunens vård och omsorg. Denna typ av arbeten är ett sätt för kommunens ungdomar att få arbetslivs- erfarenhet och att prova på olika typer av arbete, men också en chans för kommunen att attrahera eventuellt kommande medarbetare.

Vård- och omsorgsförvaltningen har idag ett samarbete med utbildningsförvaltningen kring praktikplatser. Samarbetet innebär att förvaltningen erbjuder praktikplats till de studerande vid Tullinge gymnasiums vård- och omsorgsprogram i den utsträckning verksamheten har möjlighet att ta emot elever. För 2015 innebar det att så gott som samtliga studerande erbjöds praktikplats. Utöver detta tar förvaltningen emot praktikanter från de utbildningsanordnare som innefattas av vuxenutbildningens utbildningar motsvarande vård- och omsorgsprogrammet samt från Sågbäcksgymnasiets vård- och omsorgsprogram.

Förvaltningen tar även emot sommarjobbare inom såväl äldreomsorgen som funktionsnedsättningsområdet och central förvaltning. Under sommaren 2015 togs sammanlagt 167 sommarjobbare emot.

Förvaltningen ser årligen över hur många praktik- respektive sommarjobbplatser verksamheten kan erbjuda utan att minska på kvaliteten i platserna.

Utifrån detta anser vi motionen besvarad.

2015-12-11

Dnr von/2015:141

Ärendet

Vård- och omsorgsnämnden har tillsammans med arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden fått i uppdrag att yttra sig över motionen ”Fler meningsfulla feriejobb” (M). Motionären föreslår att kommunfullmäktige ska besluta:

- att₁ ge Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden i uppdrag att utreda behovet av fler praktikplatser inom den kommunala vården och omsorgen, samt
- att₂ ge Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden i uppdrag att möjliggöra fler meningsfulla sommarjobb inom ramen för Botkyrka kommuns åtagande rörande feriejobben, särskilt riktat mot vård- och omsorgsverksamheterna.

Vård- och omsorgsförvaltningen har berett ärendet.

Praktikanter och sommarjobbare – framtida medarbetare

Vård- och omsorgsförvaltningen instämmer med motionären om vikten av att skapa praktikplatser och feriejobb inom kommunens vård och omsorg. Denna typ av arbeten är ett sätt för kommunens ungdomar att få arbetslivserfarenhet och att prova på olika typer av arbete, men också en chans för kommunen att attrahera eventuellt kommande medarbetare. Det är samtidigt viktigt att de platser som erbjuds är givande för eleven eller feriearbetaren genom att verksamheten har tillräcklig kapacitet att ta emot på ett bra sätt.

Nedan beskrivs hur förvaltningen idag arbetar med praktik och feriearbete.

Fler praktikplatser inom den kommunala vården och omsorgen

Vård- och omsorgsförvaltningen har idag ett samarbete med utbildningsförvaltningen om praktikplatser. För vård- och omsorgsprogrammet på Tullinge gymnasium innebär det att eleverna erbjuds praktik inom kommunal vård och omsorg vid två tillfällen under utbildningen: I årskurs 1 sker praktiken huvudsakligen inom äldreomsorgens somatiska del men även på enheter inom omsorg om personer med funktionsnedsättning där brukarna har ett stort fysiskt omsorgsbehov. I årskurs 2 förläggs praktiken huvudsakligen inom funktionsnedsättningsområdet men även inom äldreomsorgens demensenheter. I den mån verksamheten klarar av det erbjuds samtliga elever praktikplats.

Samarbetet kring praktikplatserna stäms av tre gånger per år vid s.k. programråd med företrädare från skolan och vård- och omsorgsförvaltningen. Vård- och omsorgsförvaltningen har även inlett ett samarbete med Tullinge

2015-12-11

Dnr von/2015:141

gymnasium genom skolans ansökan om att bli vård- och omsorgscollege. I ansökan går förvaltningen in som arbetsgivare.

Förvaltningen tar även emot ett mindre antal praktikanter från Sågbäcks-gymnasiet i Huddinge. En stor andel av deras elever är Botkyrkabor. Elever erbjuds praktik under årskurs 1 och 2, samt även under årskurs 3 i form av ett examensarbete.

Den största andelen praktikanter tas emot från de utbildningsanordnare som kommunens vuxenutbildning samarbetar med. Huvudsakligen praktiserar de inom äldreomsorgen.

Under 2015 erbjöds 83 praktikplatser till vuxenutbildningen, 74 till Tullinge gymnasium och 16 praktikplatser till Sågbäcksgymnasiet. Samma person kan återkomma vid olika praktikperioder vilket innebär att antal elever som praktiserat är färre än angivna siffror. Utöver detta tar förvaltningen årligen emot ett fåtal praktikanter från S:t Botvids gymnasiesärskola.

Förvaltningen ser kontinuerligt över antalet praktikplatser.

Utifrån ovanstående anser vi motionens första att-sats besvarad.

Möjliggöra fler meningsfulla feriejobb, särskilt inom vård- och omsorg

Vård- och omsorgsförvaltningen tog under sommaren 2015 emot 167 sommarjobbare inom ramen för kommunens åtagande rörande feriejobben. Platserna erbjöds inom såväl äldreomsorgen som funktionsnedsättningsområdet och central förvaltning. Över lag har mottagandet fungerat bra, men det är viktigt att antalet platser inte överstiger verksamhetens kapacitet att erbjuda meningsfulla feriejobb. En sådan utveckling får snarare motsatt effekt i form av missnöjda ungdomar som ges en felaktig bild av verksamheten. Den utvärdering som har genomförts visar även att det är viktigt att arbetsuppgifterna som erbjuds är ”riktiga uppgifter” så att sommarjobbarna får vara delaktiga i verksamheten i den mån det är möjligt. För att uppnå det målet görs en avvägning hur många platser förvaltningen kan erbjuda.

Mot bakgrund av det som nämnts ovan anser vi även motionens andra att-sats besvarad.

Pia Bornevi
Vård- och omsorgschef

Expedieras till

Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden



2016-02-02

7**Svar på betänkande Ett tandvårdsstöd för alla – fler och starkare patienter****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens svar på utredarens betänkande.

Sammanfattning

Tandvårdsreformen från 2008 innebar ett systemskifte i tandvården. Reformens mål var att bevara tandhälsan hos dem med inga eller små tandvårdsbehov och att ge stöd vid stora tandvårdsbehov samt att möjliggöra en god kostnadskontroll för staten. För att få en bild av hur 2008 års tandvårdsreform fallit ut och för att ytterligare kunna förbättra det rådande systemet beslutade regeringen i början av 2014 att tillsätta en utredning i syfte att genomföra en samlad utvärdering av tandvårdsreformen.

Betänkandet, som utredningen resulterat i, konstaterar att reformen på det hela taget fallit väl ut men att vissa justeringar och förändringar bör göras. Dessa föreslås främst inom områdena information, styrning och prioritering av stödet utifrån ett behovsperspektiv, åtgärder för att motverka felaktiga utbetalningar av stödet, och åtgärder för förbättrad mun- och tandhälsa.

Vård- och omsorgsförvaltningen välkomnar de föreslagna förändringarna av reformen, särskilt förslaget att öka stödet till gruppen 65-74. Förvaltningen ser inte heller att de föreslagna satsningarna ska resultera i några ökade kostnader för kommunen.



2016-01-07

Dnr von/2015:171

Referens
Emma Åberg
Tiina Rantanen

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Svar på betänkande Ett tandvårdsstöd för alla – fler och starkare patienter

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens svar på utredarens betänkande.

Sammanfattning

Tandvårdsreformen från 2008 innebar ett systemskifte i tandvården. Reformens mål var att bevara tandhälsan hos dem med inga eller små tandvårdsbehov och att ge stöd vid stora tandvårdsbehov samt att möjliggöra en god kostnadskontroll för staten. För att få en bild av hur 2008 års tandvårdsreform fallit ut och för att ytterligare kunna förbättra det rådande systemet beslutade regeringen i början av 2014 att tillsätta en utredning i syfte att genomföra en samlad utvärdering av tandvårdsreformen.

Betänkandet, som utredningen resulterat i, konstaterar att reformen på det hela taget fallit väl ut men att vissa justeringar och förändringar bör göras. Dessa föreslås främst inom områdena information, styrning och prioritering av stödet utifrån ett behovsperspektiv, åtgärder för att motverka felaktiga utbetalningar av stödet, och åtgärder för förbättrad mun- och tandhälsa.

Vård- och omsorgsförvaltningen välkomnar de föreslagna förändringarna av reformen, särskilt förslaget att öka stödet till gruppen 65-74. Förvaltningen ser inte heller att de föreslagna satsningarna ska resultera i några ökade kostnader för kommunen.

Ärendet

Under 2014 och 2015 har en samlad utredning av 2008 års tandvårdsreform genomförts. Botkyrka kommun har blivit inbjuden att komma med synpunkter på det betänkande som utredningen resulterat i. Vård- och omsorgsförvaltningen har berett ärendet och besvarar betänkandet för kommunens räkning.

Utredarnas uppdrag

Tandvårdsreformen från 2008 innebar ett systemskifte i tandvården. Reformens mål var att bevara tandhälsan hos dem med inga eller små tandvårds-

2016-01-07

Dnr von/2015:171

behov, att ge stöd vid stora tandvårdsbehov samt att möjliggöra en god kostnadskontroll för staten. Som en del i reformen infördes även ett statligt tandvårdsstöd bestående av ett högkostnadsskydd¹, ett allmänt tandvårdsbidrag (ATB)² samt ett särskilt tandvårdsbidrag (STB)³ som riktas till personer med vissa sjukdomar och funktionsnedsättningar. Det statliga tandvårdsstödet omfattar alla personer som anses vara bosatta i Sverige enligt socialförsäkringsbalken och är 20 år eller äldre.

För att få en bild av hur 2008 års tandvårdsreform fallit ut och för att ytterligare kunna förbättra det rådande systemet beslutade regeringen den 27 februari 2014 att tillsätta en utredning i syfte att genomföra en samlad utvärdering av tandvårdsreformen.

Uppdraget har i korthet varit att:

- Analysera besöksfrekvenserna i olika grupper
- Analysera hur den befintliga organisationen och det befintliga systemet för tandvårdssubvention för vuxna kan förbättras för att effektivare bidra till att uppnå målen med tandvårdsstödet samtidigt som god kostnadskontroll säkerställs
- Föreslå vilken eller vilka aktörer som bör ha det övergripande ansvaret för information om det statliga tandvårdsstödet.

Resultatet av utredningen

Arbetet har resulterat i det aktuella betänkandet som innehåller ett antal överväganden och förslag. I betänkandet konstateras att tandvårdsreformen över lag har varit en bra reform. Som ett resultat av reformen har exempelvis personer som är yngre än 29 år respektive äldre än 64 år ökat sin besöksfrekvens sedan 2009. En bidragande orsak kan vara att yngre och äldre får högre ATB. Utredarna kan även konstatera att andelen av befolkningen som avstår tandvård av ekonomiska skäl, trots behov, har minskat i alla socioekonomiska grupper sedan reformen genomfördes.

¹ För varje tandvårdsåtgärd som ingår i högkostnadsskyddet finns ett referenspris utifrån vilket ersättningen beräknas. Patienten står själv för tandvårdskostnader upp till sammanlagt 3 000 kronor och får sedan stöd motsvarande 50 procent av kostnader som överstiger 3 000 kronor och 85 procent av kostnader som överstiger 15 000 kronor.

² Bidraget kan användas för att betala en undersökning eller för annan tandvård och det kan sparas i upp till två år. Det kan även användas för betalning enligt ett avtal om abonnemangstandvård. ATB motsvarar 150 kronor per år för personer mellan 30 och 74 år. För personer mellan 20 och 29 samt för personer 75 år eller äldre är bidraget 300 kronor per år.

³ STB ska ge stöd till förebyggande vård för patienter som på grund av vissa sjukdomar eller funktionsnedsättningar löper ökad risk att få problem med munhälsan. Regeringen beslutar vilka grupper som ska omfattas av STB. STB är 600 kronor per halvår.

2016-01-07

Dnr von/2015:171

I betänkandet redovisas dock även ett antal brister och förslag på åtgärder för att minska dessa, såsom:

- Bättre information och rådgivning. Försäkringskassan ges ett utökat uppdrag i denna del
- Bättre möjligheter till jämförelser av pris och kvalitet i tandvården. Prisjämförelsetjänsten förstärks och alla vårdgivare ska ansluta sig. Jämförelser ska kunna göras baserat på faktiskt debiterade priser. Priserna kompletteras med mått på patientbedömd kvalitet som inhämtas genom en nationell patientenkät för tandvården
- Ett förbättrat konsumentskydd för tandvården. En utredning tillsätts för att föreslå konkreta åtgärder.

Utredningen ser också behov av en bättre styrning och prioritering av stödet utifrån ett behovsperspektiv och föreslår därför följande åtgärder för att åstadkomma ett mer träffsäkert tandvårdsstöd:

- Förbättrat ATB för gruppen 65–74 år. Denna grupp har i dag störst tandvårdsbehov och högst tandvårdskostnader av alla grupper.
- En engångsvis uppräknings och fortsatt värdesäkring även av ATB. Sedan ATB infördes har summan varit densamma samtidigt som behandlingskostnaderna ökat successivt.

Även bättre kontroll, uppföljning och analys samt bättre styrning från regeringen av berörda myndigheter i arbetet med tandvårdsstödet efterfrågas av arbetsgruppen. Utredningen föreslår därför ett antal åtgärder för att motverka felaktiga utbetalningar av stödet:

- Försäkringskassan ska göra en mer systematisk uppföljning och rapportering av felaktiga utbetalningar av tandvårdsstöd
- En skyldighet införs för bl.a. för Skatteverket att underrätta för Försäkringskassan vid misstanke om felaktiga utbetalningar av tandvårdsstödet
- Förstärkning av nuvarande sanktionsmöjligheter mot vårdgivare som inte fullgör sina skyldigheter
- Utökade krav på vårdgivare för att få ansluta sig till Försäkringskassans elektroniska system. Anslutning till prisjämförelsetjänsten blir obligatorisk

2016-01-07

Dnr von/2015:171

- Försäkringskassan, TLV och Socialstyrelsen ges ett gemensamt uppdrag att göra en samlad analys av hur stödet kan bidra till en önskvärd utveckling av konsumtion och tandhälsa samt att ta fram indikatorer för utvärdering. De ska även stärka samarbetet om register och statistik
- Socialstyrelsen ges i uppdrag att ta fram underlag för beslut om hur tandvård och tandhälsa för barn och unga kan omfattas av tandhälsoregistret.

Slutligen föreslår utredningen några åtgärder för förbättrad mun- och tandhälsa:

- Ett arbete initieras, som leds av Socialstyrelsen, om hur en bättre samverkan kan åstadkommas mellan tandvården och hälso- och sjukvården
- Folkhälsomyndigheten ges i uppdrag att ta fram ett kunskapsunderlag om munhälsans bestämningfaktorer i syfte att integrera munhälsan i folkhälsoarbetet.

Synpunkter på betänkandet

Vård- och omsorgsförvaltningen ser positivt på de förändringar som föreslås i betänkandet. Vi välkomnar särskilt förslaget att öka stödet till gruppen 65-74 år.

För just vård- omsorgsförvaltningens brukare ser vi inga större behov av ytterligare stödinsatser då dessa personer även omfattas av landstingets tandvårdstöd. Brukare med varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser erbjuds härigenom uppsökande verksamhet, en årlig kostnadsfri munhalsbedömning och nödvändig tandvård. Nödvändig tandvård erbjuds till ett kraftigt reducerat pris (tandhygienistbehandling kostar 100 kronor, tandläkarundersökning 200 kronor och vid frikort är behandlingen kostnadsfri) medan tandvård som inte bedöms som nödvändig sker till samma kostnad som för allmänheten.

Förvaltningen ser inte att betänkandet vid ett framtida genomförande skulle komma att leda till någon ökad ekonomisk kostnad för kommunen.

Pia Bornevi
Vård- och omsorgschef

Sammanfattning

Tandvårdsreformen 2008 innebar ett systemskifte i tandvården. Reformens mål var att bibehålla tandhälsan hos dem med inga eller små tandvårdsbehov och att ge stöd vid stora tandvårdsbehov samt att möjliggöra en god kostnadskontroll för staten. En central ambition var också att stärka patienternas ställning i tandvården.

Reformen präglades i hög grad av erfarenheterna från tidigare tandvårdsstöd; inte minst den reform som hade genomförts 2002 och som ledde till en omotiverat kraftig och starkt kostnadsdrivande ökning av efterfrågan på protetisk tandvård för äldre.

Sedan 2008 har befolkningens tandhälsa förbättrats väsentligt vilket är en mycket positiv utveckling. Det är fortsättningen på en trend som pågått under mycket lång tid. Tandhälsans utveckling får också konsekvenser för användningen av tandvårdsstödet.

Reformen innebar en betydande förstärkning av statens tandvårdsstöd. Alla som besöker tandvården får allmänt tandvårdsbidrag (ATB). De som har ersättningsberättigande tandvårdskostnader över 3 000 kronor under ett år får del av högkostnadsskyddet. Det första året avsattes närmare sex miljarder kronor för reformen. Inte vid något tillfälle hittills har dock de anslagna medlen för tandvårdsstöd förbrukats – något som förklaras både av överskattade beräkningar, en låg användning i vissa grupper och den förbättrade tandhälsan.

Utredningens uppdrag har varit att genomföra en samlad utvärdering av 2008 års tandvårdsreform, med tonvikt på frågor om information om tandvårdsstödet, besöksfrekvenser i tandvården, prisjämförelsetjänsten för tandvård samt uppföljning och kontroll.

Besöksfrekvenserna och tandvårdsstödet fördelning följer i stor utsträckning tandhälsan i befolkningen

I dag är det drygt 71 procent av befolkningen som besöker tandvården under en tvåårsperiod - vilket är ungefär lika stor andel som i början av reformen. Andelen har ökat i vissa åldersgrupper och minskat i andra - och den kan komma att minska ytterligare, främst till följd av en förbättrad tandhälsa. Det är osäkert om en större andel av befolkningen besöker tandvården i dag jämfört med före reformen eftersom det saknas jämförbara data över tid.

Tandstatus är en mycket viktig förklaringsfaktor till skillnader i besöksfrekvens mellan olika åldersgrupper, dvs. med en god tandhälsa behöver man inte komma till tandvården lika ofta. Personer som är yngre än 29 år respektive äldre än 64 år har ökat sin besöksfrekvens sedan 2009. En bidragande orsak kan vara att yngre och äldre får högre ATB. Att allt fler, framför allt unga människor och andra med god tandhälsa, är anslutna till s.k. abonnemangstandvård kan också ha bidragit till att fler unga i dag besöker tandvården regelbundet. Det är svårare att förklara utvecklingen för de som är äldre än 64 år eftersom utvecklingen har påverkats av övergångsreglerna från det tidigare stödet som gällde fram till 2008; den s.k. 65-plusreformen.

Andelen av befolkningen som avstår från att besöka tandvården trots att de känner ett behov har minskat sedan reformen och är nu ca 15 procent. Denna andel är ungefär lika stor i tandvården som i hälso- och sjukvården. Andelen av befolkningen som av ekonomiska skäl avstår tandvård, trots att de har behov, minskade också vid tiden för reformens införande. Denna andel är dock betydligt större inom tandvården än inom hälso- och sjukvården.

Det finns socioekonomiska skillnader i tandvården när det gäller besöksbenägenhet. Det är t.ex. en större del av de arbetslösa än av de yrkesarbetande som inte besöker tandvården. De socioekonomiska skillnaderna har minskat något för vissa grupper sedan reformen. Andelen av befolkningen som avstår tandvård av ekonomiska skäl, trots behov, har minskat i alla socioekonomiska grupper. De socioekonomiska skillnaderna kvarstår dock i huvudsak. I vissa grupper är det också vanligare att enbart göra akuta besök, dvs. när man väl besöker tandvården har problemen blivit större - med följd

att tandvårdskostnaderna blir högre, men också andelen som får det högsta skyddet mot höga kostnader.

Fördelningen av tandvårdsstödet i befolkningen – både ATB och skyddet mot höga kostnader - speglar relativt väl tandvårdsbehoven och tandstatusen. De som besöker tandvården får i genomsnitt ca 1 200 kronor i tandvårdsstöd, med stora variationer uppåt och nedåt. Den lägsta andelen av tandvårdsstödet går till de yngsta, som har bäst tandhälsa. Stödet ökar sedan med stigande ålder. Högst genomsnittligt tandvårdsstöd har personer mellan 65 och 74 år – den av alla åldersgrupper som i genomsnitt också har de största tandvårdsbehoven och högsta tandvårdskostnaderna.

Patientens egen kostnad utgör i genomsnitt 70 procent av tandvårdskostnaden. Patientkostnaden har minskat för i stort sett alla grupper till följd av reformen, utom för dem som tidigare hade fått omfattande tandvård genom 65-plusreformen. Allt fler människor har fått del av högkostnadsskyddet eftersom beloppsgränserna för att få rätt till skyddet har varit nominellt oförändrade – och i genomsnitt en allt högre ersättning jämfört med om beloppsgränserna skulle ha justerats i takt med prisutvecklingen. Andelen av befolkningen som får del av skyddet mot höga kostnader har ökat till 18 procent. Motsvarande andel av alla patienter som besöker tandvården under ett år har ökat till knappt 30 procent – trots de förbättringar som skett av tandhälsan.

De som får del av skyddet mot höga kostnader får i genomsnitt en ersättning på ca 3 350 kronor, med stora variationer uppåt och nedåt. Det är högre jämfört med 2009 och en ökning har skett i stort sett i alla åldersgrupper; särskilt bland de yngsta men det rör sig då om små volymer.

Av alla de som besöker tandvården har 7 procent, eller ca 283 000 personer, tandvårdskostnader som överstiger beloppsgränsen 3 000 kronor två år i rad. Det är dubbelt så stor andel som man antog inför reformen.

Alla som besöker tandvården får ATB. För de som har små eller inga behov av annat än förebyggande tandvård har stödet urholkats eftersom ATB inte justerats i takt med prisutvecklingen och därför bidrar med en mindre andel av deras tandvårdskostnader i dag jämfört med i början av reformen.

Fri prissättning på tandvård har funnits sedan 1999. Vårdgivarnas priser på tandvård ökade till följd av reformen. Priserna på omfattande

behandlingskostnader ökade i snabbare takt efter reformen än före. Vårdgivarpriserna har också ökat i snabbare takt än de av staten fastställda referenspriserna på tandvårdsåtgärder. Referenspriserna är överlag normbildande för priserna, men det förekommer variationer – vilket är naturligt vid fri prissättning.

Det finns indikationer på att tandvårdsmarknaden inte fungerar helt optimalt. Priskonkurrensen kunde vara större. Patienter har små möjligheter att ifrågasätta behandlare när det gäller t.ex. bedömning av vårdbehov och nödvändig behandling. Patienten utnyttjar inte sina möjligheter och har ofullständiga konsumenträttigheter.

Allmänhetens kännedom om tandvårdsstödet har ökat sedan reformen infördes – närmare 70 procent känner till att det finns. Kännedomen ligger klart i paritet med eller högre än andra jämförbara områden. Fortfarande är det dock många människor som inte känner till tandvårdsstödet eller vad det konkret innebär för dem.

Reformen innebar en ökad reglering av vårdgivarnas skyldighet att informera patienten om behandlingsalternativ, priser m.m. Patienter och behandlare i tandvården har emellertid delvis olika bilder av hur mycket information man får respektive ger om kostnadsförslag och priser m.m. i samband med besök och behandling. Tandvårdspatienter är dock tämligen lojala och inte särskilt pris-känsliga. Det kan bl.a. bero på att det inte finns objektiva underlag för att bedöma kvalitetsaspekter för olika vårdgivare och mottagningar – och att patienterna sannolikt sätter likhetstecken mellan pris och kvalitet. En viktig orsak kan också vara att tandvårdspatienternas kunskap om referenspriser och fri prissättning är låg, vilket motverkar en välfungerande tandvårdsmarknad.

Det finns i dag en prisjämförelsetjänst för tandvård på 1177.se. Anslutningen av privata vårdgivare är väldigt begränsad och tjänsten används i mycket liten utsträckning. En utvärdering har därför inte kunnat göras. Prisuppgifterna i tjänsten ger inte en fullständig information och tjänsten saknar kvalitetsindikatorer. Statens styrning av tjänsten och dess utformning har varit begränsad.

Inom tandvården finns vissa undersökningar som på en övergripande nivå mäter patienternas uppfattning om bemötande m.m. och de ger en väldigt positiv bild. Inom hälso- och sjukvård och äldreomsorg gör man sedan länge nationella patient/brukarundersökningar och resultaten publiceras på enhetsnivå. Detta görs ännu inte i tandvården.

Ingen myndighet eller organisation har i dag ett övergripande ansvar för information till allmänheten om tandvård och de olika tandvårdsstöd som erbjuds av staten och landstingen. Försäkringskassan har ett allmänt ansvar för det statliga tandvårdsstödet men bedriver ingen riktad information till allmänheten eller till specifika målgrupper. Det finns ingen sammanhållande instans som kan ge patienten/konsumenten rådgivning om tandvård och tandvårdsstöd.

Tandvårdspatienter har ett svagt konsumentskydd. Det saknas regler för när ett fel i en behandling kan anses ha uppstått och hur det kan reklameras. Det finns heller ingen gemensam klagomåls- hantering för tandvårdspatienter. Patienter hos de privata vårdgivare som varken är medlemmar i Privattandläkarna eller har avtal om vuxentandvård med landsting/patientnämnd, har ingenstans att vända sig med klagomål.

Innehållet i tandvården har påverkats av reformen och av tandhälsans utveckling

Regelverket för vilken tandvård som ska berättiga till tandvårdsersättning baseras på den s.k. portalparagrafen i lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd. Paragrafens utformning ger utrymme för olika tolkningar när det gäller ambitionsnivån för tandvårdsstödet. Regelverket har sedan reformen successivt utvecklats och även anpassats till Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för vuxentandvården. Utvecklingen har bl.a. inneburit vissa höjningar av ambitionsnivån för vilken tandvård som kan ersättas, men från en inledningsvis försiktig nivå. Regelverket har blivit mer omfattande och detaljerat i strävan att fånga komplexiteten i tandvården. Regelverket för ersättningsberättigande tandvård har blivit mera känt och fått en ökad acceptans hos vårdgivarna.

Innehållet i den ersättningsberättigande tandvård som konsumeras har förändrats sedan reformen. Bl.a. har konsumtionen av tandreparationer och protetik minskat som en följd av den förbättrade tandhälsan. Andelen patienter med tandskador p.g.a. karies minskade successivt från 27,1 till 23,2 procent mellan 2009 och 2014. Andelen av tandvårdens patienter som fick reparera sina tänder p.g.a. tandskador minskade från 54,1 till 49,7 procent under samma tid. Trenden framåt är sannolikt en fortsatt minskning.

Antalet basundersökningar per invånare har i stort sett legat stilla. Andelen som utförs av tandhygienister har ökat.

Antalet förebyggande åtgärder och informationsåtgärder vid t.ex. risk för karies har minskat kraftigt, medan antalet patienter som bedömts som kariessjuka - och antalet motsvarande åtgärder för dessa - har ökat kraftigt - vilket sannolikt är en diagnosglidning p.g.a. regeländringar.

Regelverket och villkoren för vissa diagnoser och åtgärder kan således ha en styrande effekt på patienters och vårdgivares beteende.

Staten har god kostnadskontroll – men kostnadsutvecklingen för stödet har varit mycket svag

De ursprungliga kostnadsberäkningarna för reformen var överskattade såväl när det gäller besöksfrekvenser som antalet patienter och genomsnittlig konsumtion. De beräknade, beteendemässiga effekterna av reformen har varit begränsade. Ända sedan reformens början har kostnaderna för tandvårdsstödet blivit betydligt lägre än de anslagna medlen, trots att man dragit ner anslagsnivån vid ett tillfälle. Utöver vad som sagts ovan är det ytterligare två faktorer som bidragit till det lägre utfallet: dels att det finns grupper i befolkningen där besöksfrekvenserna i tandvården fortfarande är förhållandevis låga och dels att den förbättrade tandhälsan har bidragit till en lägre tandvårdskonsumtion än vad som annars skulle blivit fallet.

Utgifterna för ATB respektive högkostnadsskyddet påverkas av olika faktorer, vilket försvårar arbetet med prognoser för kostnadernas utfall. Försäkringskassans prognoser till regeringen för tandvårdsstödet görs delvis med hjälp av de prognoser som Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) tar fram för referenspriser och beloppsgränser – vilket i praktiken innebär att TLV har stort inflytande på prognoserna och därmed indirekt också nivån på det statliga anslaget som TLV har ansvar för att inte överskrida.

Den metod för kostnadskontroll som byggdes in i tandvårdsstödet – som TLV förfogar över – har ännu inte behövt användas eftersom kostnaderna inte ökat som beräknat. Detta trots att TLV har byggt ut regelverket för vilken tandvård som berättigar till ersättning. TLV har dock inte haft verktyg för eller uppdrag t.ex. att påverka besöksfrekvenserna.

Av de administrativa kostnaderna för berörda myndigheter går sammantaget en större del till efterhandskontroller och en mindre del till information och patientinriktade aktiviteter. De administrativa kostnaderna för vårdgivarna ökade i samband med reformen men har därefter sannolikt minskat. Det saknas dock ett tillförlitligt underlag för att bedöma utvecklingen.

Det finns förbättrings- och utvecklingsmöjligheter för styrning, uppföljning, kontroll och samverkan

Ansvarsfördelningen mellan och styrningen av de tre myndigheter som ansvarar för olika delar av tandvårdsstödet – Försäkringskassan, TLV och Socialstyrelsen - är otydlig. Tandvårdsstödet utgör endast en liten del av verksamheten vid respektive myndighet; något som försvårar styrningen och prioriteringen av dessa frågor. Den nuvarande uppföljningen av tandvården, tandvårdsstödet och tandhälsan är fragmenterad och delvis begränsad. Ingen myndighet har heller ett samlat ansvar för analys, utvärdering och statistik på området. Samverkan mellan berörda myndigheter fungerar i huvudsak väl, men det finns områden som kan förbättras, framför allt när det gäller uppföljning och analys.

Samarbetet behöver bli betydligt bättre kring hur data från tandvårds- och tandhälsoregistren kan användas för att ge en bättre och bredare bild av utvecklingen, bl.a. som ett stöd för uppföljning av reformen.

Underlaget för att följa tandhälsa och tandvårdskonsumtion hos barn och unga, som till skillnad från vuxentandvården idag bygger på aggregerade data, behöver förbättras.

Försäkringskassans arbete med efterhandskontroller har utvecklats och förbättrats, men det finns fortfarande behov av att utveckla bl.a. principerna för urval av kontrollobjekt. Arbetet under 2014 med rapporten om omfattningen av de felaktiga utbetalningarna har givit Försäkringskassan bättre förutsättningar att arbeta mer ändamålsenligt med felaktiga utbetalningar av tandvårdsstödet. Omfattningen av dessa kan nu följas upp och analyseras bättre.

Försäkringskassan bedömer att de felaktiga utbetalningarna utgör mellan 100 och 180 miljoner kronor per år. Försäkringskassans återkrav av tandvårdsstöd uppgår till omkring 20 miljoner kronor per år.

De sanktionsmöjligheter som Försäkringskassan förfogar över används inte i någon högre utsträckning eller är inte tillräckligt skarpa. Nuvarande sanktionsmöjligheter kan inte användas när vårdgivare, vid en efterhandskontroll, inte kommer in med tillräcklig dokumentation som styrker att den ersättningsberättigande tandvårdsåtgärden faktiskt är utförd. Sanktionsmöjligheterna förhindrar inte heller att oseriösa vårdgivare medvetet utnyttjar tandvårdssystemet genom att få ersättning för vård trots att dokumentation helt saknas. Vid upprepade återkrav eller om Försäkringskassan använder sig av sanktionen "innehållande" finns det vissa vårdgivare som slutar att rapportera i sitt befintliga bolag för att i stället starta ett nytt.

Det ställs i dag få krav på en vårdgivare för att ansluta sig till Försäkringskassans elektroniska system och ta del av tandvårdsstödet.

Det saknas bestämmelser som reglerar när i tiden Försäkringskassan kan kvitta en fordran avseende statligt tandvårdsstöd.

Sammanfattningsvis bedömer utredningen att Tandvårdsreformen 2008 var en bra reform men...

Reformen har skapat goda förutsättningar för och kan bidra till fler tandvårdskontakter i befolkningen. Besöksfrekvenserna påverkas dock av flera faktorer än stödet, t.ex. den förbättrade tandhälsan. Med bättre tandhälsa och en god egenvård minskar behovet av täta tandvårdsbesök.

Färre människor uppger i dag att de, trots behov, avstår tandvård av ekonomiska skäl jämfört med före reformen. Minskningen syns i alla socioekonomiska grupper. Högkostnadsskyddet ger också ett reellt skydd för patienter som drabbas av höga tandvårdskostnader. Utfallet är jämlikt i den meningen att "sällan-besökarna" får högre ersättning från högkostnadsskyddet när de väl besöker tandvården. Men det finns fortfarande vissa, framför allt socioekonomiskt svaga grupper som besöker tandvården i mindre utsträckning än andra, trots att många individer kan antas ha behov av tandvård.

Regelverket för ersättningsberättigande tandvård styr tydligare mot den tandvård som prioriteras utifrån det statliga åtagandet och som ligger i linje med Nationella riktlinjer för vuxentandvård. Det finns också en tydlig ordning för att hålla statens kostnader inom den uppställda ramen – även om den i praktiken inte har behövt

tillämpas sedan reformen trädde i kraft. Men regelverket för ersättningsberättigad tandvård har blivit alltmer detaljerat och kan uppfattas som komplicerat. Det kan vara svårt för patienterna att förstå och för behandlarna att tillämpa och förklara. Detaljriktigheten speglar komplexiteten i tandvården och strävan att styra stödet och referenspriserna efter kostnaderna för olika åtgärder - vilket krävs i ett styckeprisbaserat system.

Tandvårdsstödet bygger på att patienten alltid bär en ganska stor del av sin tandvårdskostnad själv. De kostnadsdrivande inslagen är således begränsade.

Reformen förutsätter starka och informerade patienter. Men i verkligheten har patienterna i dag ganska svårt att värdera om de får rätt vård och om priset de betalar är rimligt. Patienternas möjligheter att få sin sak prövad är begränsade.

Samarbetet mellan närmast berörda myndigheter fungerar bra i dag men samordningen och styrningen av myndigheternas arbete och resurser hade kunnat vara bättre och hade sannolikt ökat tandvårdsstödet positiva effekter. Allmänhet och patienter hade kunnat få bättre information och stöttning i olika avseenden. Regeringen hade kunnat få en bättre återkoppling kring stödets effekter.

Det finns inga mål formulerade för hur stödet ska bidra till att en viss tandhälsa uppnås.

Det finns patienter, framför allt äldre, som kan hamna i gränslandet mellan det statliga tandvårdsstödet och landstingens tandvårdsstöd. Det finns också utvecklingsmöjligheter när det gäller samverkan mellan tandvård och hälso- och sjukvården.

Utredningens överväganden och förslag

Utredningen ser behov av att ge betydligt bättre support till allmänhet och patienter i tandvården, främst genom kraftfullare insatser av information och rådgivning. Det finns behov av en "folkbildningsinsats" som kan bidra till en bättre fungerande tandvårdsmarknad där maktbalansen mellan patient och behandlare jämnas ut och patientens ställning stärks.

Utredningen förslår därför ett antal åtgärder för att stärka patientens ställning:

- Bättre information och rådgivning. Försäkringskassan ges ett utökat uppdrag i denna del.
- Bättre möjligheter till jämförelser av pris och kvalitet i tandvården. Prisjämförelsetjänsten förstärks och alla vårdgivare ska ansluta sig. Jämförelser ska kunna göras baserat på faktiskt debiterade priser. Priserna kompletteras med mått på patientbedömd kvalitet som inhämtas genom en nationell patientenkät för tandvården.
- Ett förbättrat konsumentskydd för tandvården. En utredning tillsätts för att föreslå konkreta åtgärder.

Utredningen ser också behov av en bättre styrning och prioritering av stödet utifrån ett behovsperspektiv inom den totala ramen för stödet och föreslår därför åtgärder för att åstadkomma ett mer träffsäkert tandvårdsstöd.

- Förbättrat ATB för gruppen 65–74 år. Denna grupp har i dag störst tandvårdsbehov och högst tandvårdskostnader av alla grupper.
- Återställning av beloppsgränserna i högkostnadsskyddet, dvs. av nivån för ”stora tandvårdsbehov”, till 2008 års reala nivå samt en värdesäkring framöver, kopplad till prisbasbeloppet.
- En engångsvis uppräknings och fortsatt värdesäkring även av ATB.

Slutligen ser utredningen behov av bättre kontroll, uppföljning och analys samt bättre styrning från regeringen av berörda myndigheter i arbetet med tandvårdsstödet.

Utredningen föreslår ett antal åtgärder för att motverka felaktiga utbetalningar av stödet

- Försäkringskassan ska göra en mer systematisk uppföljning och rapportering av felaktiga utbetalningar av tandvårdsstöd.
- En skyldighet införs för bl.a. Skatteverket att underrätta Försäkringskassan vid misstanke om felaktiga utbetalningar av tandvårdsstödet.

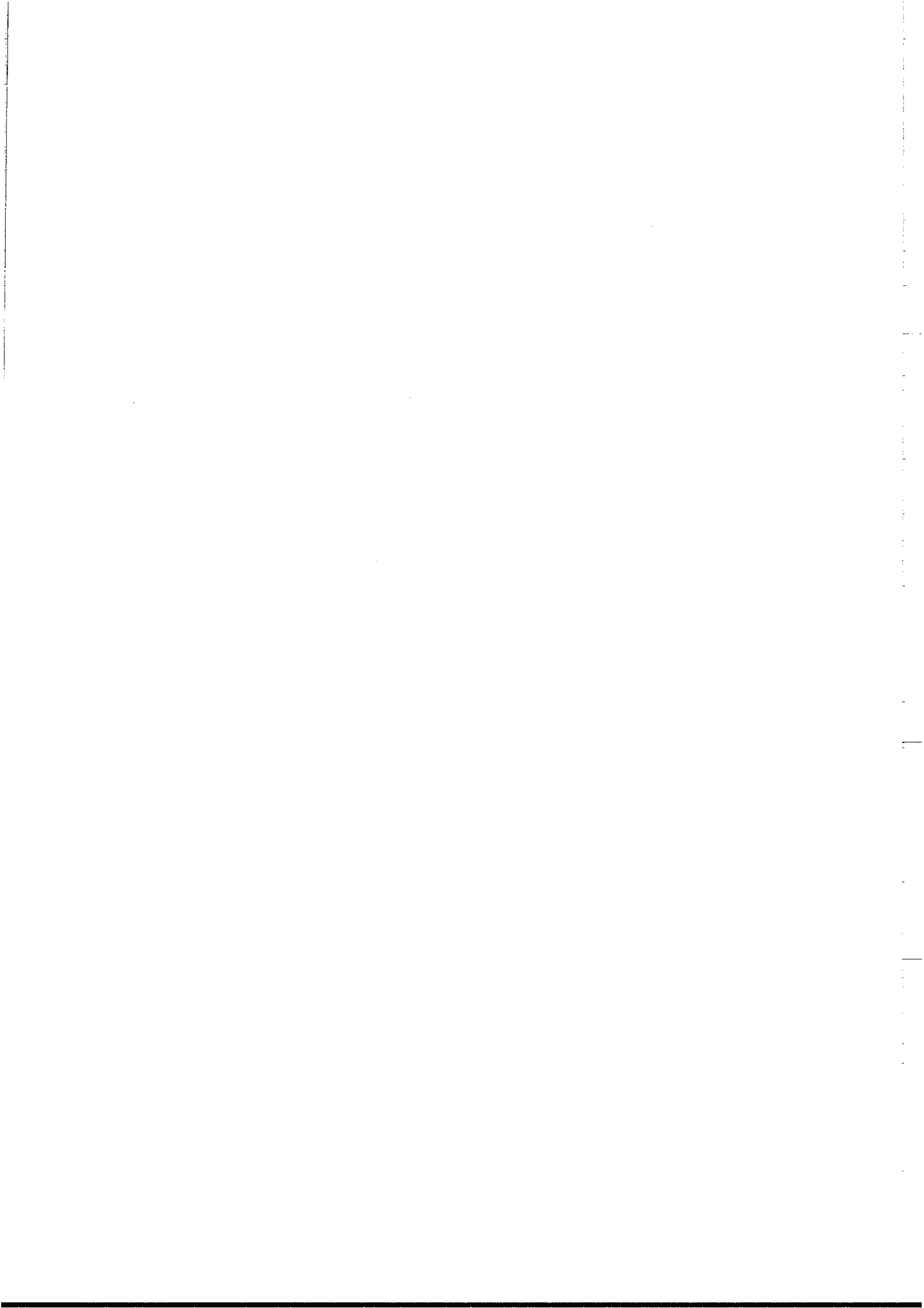
- Förstärkning av nuvarande sanktionsmöjligheter mot vårdgivare som inte fullgör sina skyldigheter.
- Utökade krav på vårdgivare för att få ansluta sig till Försäkringskassans elektroniska system. Vårdgivaren ska uppge om personer med ett väsentligt inflytande över verksamheten varit anslutna tidigare. Anslutning till prisjämförelsetjänsten blir obligatorisk.

Utredningen föreslår också åtgärder för bättre styrning och uppföljning av stödet.

- Försäkringskassan, TLV och Socialstyrelsen ges ett gemensamt uppdrag att göra en samlad analys av hur stödet kan bidra till en önskvärd utveckling av konsumtion och tandhälsa samt att ta fram indikatorer för utvärdering. De ska även stärka samarbetet om register och statistik.
- Socialstyrelsen ges i uppdrag att ta fram underlag för beslut om hur tandvård och tandhälsa för barn och unga kan omfattas av tandhälsoregistret

Utredningen föreslår vidare några åtgärder för förbättrad mun- och tandhälsa.

- Ett arbete initieras, som leds av Socialstyrelsen, om hur en bättre samverkan kan åstadkommas mellan tandvården och hälso- och sjukvården.
- Folkhälsomyndigheten ges i uppdrag att ta fram ett kunskapsunderlag om munhälsans bestämningsfaktorer i syfte att integrera munhälsan i folkhälsoarbetet.





2016-02-02

8

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av anmälningsärenden.

Sammanfattning

Protokoll från kommunfullmäktige:

§ 172 Lokalförsörjningsprocess för Botkyrka kommun

§ 177 Svar på motion (M) Inrätta en mötesplats för äldre i Norra Botkyrka kommun

§ 178 Svar på motion (M) Inför egen upplevs otrygghet och hög ålder som parametrar för att få positivt beslut för boende i vård- och omsorgsboende

Arbetsmiljöverket avslutad tillsyn:

Tullinge serviceboende Elgentorpsvägen 16

Gruppboende Skarpbrunnsvägen 11

Tullinge dialogforum – att vara äldre i Tullinge

Redovisning av ej verkställda beslut SoL och LSS kvartal 4 2015

Redovisning av domar kvartal 4 2015

Protokoll förvaltningssamverkan (på bordet)

**§ 172****Lokalförsörjningsprocess för Botkyrka kommun
(KS/2015:515)****Beslut**

Kommunfullmäktige beslutar anta en ny lokalförsörjningsprocess i enlighet med tekniska förvaltningens tjänsteskrivelse daterad 2015-05-20 och bifogad bilaga.

Sammanfattning

Kommunstyrelsen har 2015-11-02 § 209 lämnat ett förslag till beslut.

Ett förslag till en mer detaljerad lokalförsörjningsprocess framgår av bifogad bilaga. Här följer en sammanfattande beskrivning:

- Verksamhetsdrivande förvaltning initierar behov så tidigt som möjligt och kontaktar kommunens enhet för lokalförsörjning och fastighet.
- Verksamhetsdrivande förvaltning och lokalförsörjning och fastighet håller löpande dialog om lokalbehov, behov av förstudier och underlag för förslag i framtiden.
- Varje nämnd ska inför sin framtidsplan göra en prognos över utvecklingen inom sina verksamhetsområden för de närmaste tio åren baserad på den befolkningsprognos som tagits fram av kommunledningsförvaltningen.
- Resultatet av förvaltningens lokalbedömning ska redovisas i de träffar som genomförs under september månad mellan berörda nämnder och kommunens lokalberedning.
- Lokalförsörjning och fastighet gör i lokalförsörjningsplanen en sammanställning över förvaltningarnas redovisade lokalbehov och gör utifrån de uppgifter som förvaltningarna lämnat en preliminär

2015-11-26

Dnr KS/2015:515

kostnadsuppskattning och en hyreskalkyl baserat på dessa preliminärt uppskattade kostnader för varje enskilt lokalbehov.

- Verksamhetsförvaltningen tar upp objektet (investeringen) inklusive preliminär hyreskostnad i förslag till framåtsikt/flerårsplan.
- Lokalförsörjning och fastighet lämnar i samband med sin framåtsikt ett förslag till lokalförsörjningsplan som sträcker sig över minst sex år för den kommande flerårsplaneperioden.

Tekniska förvaltningen redogör för ärendet i en tjänsteskrivelse 2015-05-20.

Tekniska nämnden har behandlat ärendet 2015-06-08, § 42.

Yrkande

Dan Gahnström (MP), Jimmy Baker (M) och Stefan Dayne (KD) yrkar bifall till kommunstyrelsens förslag.

Propositionsordning

Kommunfullmäktiges ordförande ställer kommunstyrelsens förslag under proposition och finner att kommunfullmäktige beslutar i enlighet med kommunstyrelsens förslag.

Expedieras till:
Samtliga nämnder

**§ 177****Svar på motion: Inrätta en mötesplats för äldre i Norra Botkyrka (M) (KS/2014:705)****Beslut**

Kommunfullmäktige anser motionen vara besvarad.

Reservationer

Samtliga ledamöter för (M) och (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Ärendet

Kommunstyrelsen har 2015-11-02 § 214 lämnat ett förslag till beslut.

Kia Hjelte (M) och Carl Baker (M) har vid kommunfullmäktiges sammanträde 2014-11-27, § 43, lämnat en motion: Inrätta en mötesplats för äldre i Norra Botkyrka. Motionärerna föreslår att vård- och omsorgsnämnden får i uppdrag att inrätta en mötesplats för äldre i Norra Botkyrka. I Tumba liksom i Vårsta finns fungerande och välbesökta mötesplatser för äldre, försök gjordes även med mötesplats i Hallunda, som av olika anledningar lades ner. Motionärerna anser att det finns förutsättningar för en mötesplats även i norra kommundelen. En mötesplats med en egen inriktning, med en anställd som håller ihop verksamheten samt anlidade volontärer som medhjälpare.

Vård- och omsorgsnämnden har behandlat ärendet 2015-03-10, § 19.

Kommunledningsförvaltningen redogör för ärendet i en tjänsteskrivelse 2015-10-01.

Motivering

Mötesplatser är en väldigt viktig del av det sociala livet. Att träffa nya människor och finnas i sociala sammanhang är viktigt för alla människor. De kommunala mötesplatserna som idag finns för äldre syftar till att stärka och bidra till social sammanhållning och för att ta till vara på det engagemang som finns i civilsamhället. Det har därför varit viktigt att mötesplatserna grundas på föreningars eller frivilliga pensionärers eget initiativ och engagemang.

2015-11-26

Dnr KS/2014:705

En mötesplats med inriktning på kultur finns i Vårsta och en med inriktning på friskvård finns i Tumba. Båda är styrda av frivilliga pensionärer. Tidigare fanns en mötesplats i Hallunda men där fungerade inte konceptet fullt ut med att frivilliga utgjorde en väsentlig grund för upprätthållandet och planeringen av verksamheten.

Den rödgröna kommunledningen har som mål att det ska finnas fungerande mötesplatser för äldre i alla kommundelar. En förutsättning för att få till stånd en ny mötesplats är ett gott samarbete mellan kommunen och de engagerade föreningar och frivilliga pensionärer som vill ha en mötesplats. Kommunen ska vara möjliggörare och ta tillvara på och främja de initiativ från frivilliga pensionärer och/eller pensionärsorganisationer om att få till ytterligare mötesplatser för äldre i någon av kommunens kommundelar.

Yrkanden

Tuva Lund (S) yrkar bifall till kommunstyrelsens förslag.

Niklas Lekander (SD), Jimmy Baker (M) och Kia Hjelte (M) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Kommunfullmäktiges ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att kommunfullmäktige beslutar i enlighet med kommunstyrelsens förslag.

Expedieras till:

Vård- och omsorgsnämnden (för kännedom)

**§ 178****Svar på motion: Inför egen upplevd otrygghet och hög ålder som parametrar för att få positivt beslut för boende i vård- och omsorgsboende (särskilt boende) (M) (KS/2014:706)****Beslut**

Kommunfullmäktige anser motionen vara besvarad.

Reservationer

Samtliga ledamöter för (M) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Ärendet

Kommunstyrelsen har 2015-11-02 § 215 lämnat ett förslag till beslut.

Kia Hjelte (M) och Carl Baker (M) har vid kommunfullmäktiges sammanträde 2014-11-27, § 43, lämnat en motion: Inför egen upplevd otrygghet och hög ålder som parametrar för att få positivt beslut för boende i vård- och omsorgsboende (särskilt boende). Motionärerna anser att kriterierna i ”Riktlinjer gällande biståndsbedömning för personer över 65 år”, inte är tillräckliga. Kriterierna bör göras skarpare och inkludera egen upplevd otrygghet och hög ålder som viktiga parametrar. Motionärerna hänvisar till ett antal domar från Förvaltningsrätten där kommunen får bakläxa på vissa kriterier. Mot bakgrund av detta föreslås att Botkyrka kommun antar och infogar kriterierna: ”Egen upplevd otrygghet”, samt ”Hög ålder” i Riktlinjer för biståndshandläggning för personer över 65 år, i enlighet med socialtjänstlagen.

Vård- och omsorgsnämnden har behandlat ärendet 2015-03-10, § 18.

Kommunledningsförvaltningen redogör för ärendet i en tjänsteskrivelse 2015-10-01.

Motivering

2015-11-26

Dnr KS/2014:706

Den rödgröna kommunledningen jobbar aktivt med att öka den upplevda tryggheten bland våra äldre såväl som i hela befolkningen. Trygghet är en förutsättning för en fungerande vardag. Eftersom detta är en viktig faktor för en fungerande vardag har vi redan infört i vår biståndsbedömning att man ska ta hänsyn till upplevd trygghet. I biståndsbedömningen finns "egen upplevelse av oro", helt enligt våra riktlinjer om biståndsbedömning.

Att öka den upplevda tryggheten är ett viktigt mål för den rödgröna kommunledningen. Att bemöta den upplevda tryggheten är ett sätt, men vi behöver jobba på fler vis för att öka tryggheten. Ett exempel på andra metoder är att vi nu inför trygghetsbostäder i kommunen.

Yrkanden

Tuva Lund (S) yrkar bifall till kommunstyrelsens förslag.

Kia Hjelte (M) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Kommunfullmäktiges ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att kommunfullmäktige beslutar i enlighet med kommunstyrelsens förslag.

Expedieras till:
Vård- och omsorgsnämnden (för kännedom)



2016-01-19

Referens
Carolina AnderssonMottagare
Vård- och omsorgsnämnden**Redovisning av ej verkställda gynnande beslut och avbrott i verkställighet av gynnande beslut enligt 9 § lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.**

Redovisningen gäller fjärde kvartalet 2015.

Sammanfattning

Fem beslut gällande bostad med särskild service, fyra beslut gällande biträde av kontaktperson och två beslut om korttidsvistelse utanför det egna hemmet har rapporterats ej verkställda till Inspektionen för vård och omsorg, IVO. Vidare har avbrott i verkställighet rapporterats gällande ett beslut om biträde av kontaktperson och ett beslut om korttidsvistelse utanför det egna hemmet.

Totalt har 13 beslut enligt 9 § LSS rapporterats ej verkställda till IVO första kvartalet 2015.

Bakgrund

Kommunen har rapporteringsskyldighet enligt 28 f – g §§ LSS att till inspektionen för vård- och omsorg, IVO, och till kommunens revisorer lämna uppgifter om alla gynnande beslut enligt 9 § LSS som inte verkställts inom tre månader från dagen för beslutet. Skyldigheten gäller även för gynnande beslut som inte verkställts på nytt inom tre månader från den dag då verkställigheten avbröts. För varje beslut anges tidpunkt för beslutet och vilken typ av insats beslutet gäller samt uppge skälen till dröjsmålet.

Rapporteringen ska ske på individnivå.

Se bifogad sammanställning.

Tillförordnad Vård- och omsorgschef
Pia Bornevi



2016-01-19

Sammanställning av rapporterade gynnande beslut enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, som inte verkställts inom 3 månader. Samt gynnande beslut som inte verkställts på nytt inom tre månader från den dag då verkställigheten avbröts.

Gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader				
INSATS OCH LAGRUM SOM BESLUTET GÄLLER	BESLUTS-DATUM	TID SOM FÖRFLUTIT FRÅN BESLUTSDAG	Kön	ÖVRIGA KOMMENTARER
Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna § 9 punkt 9 LSS	2011-05-01	55 månader	K	Har tackat nej till erbjuden bostad.
Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna § 9 punkt 9 LSS	2014-06-15	18 månader	K	Har flyttat till en utförare med lämplig inriktning för barn och ungdom i väntan på boende för vuxen inom samma utförare.
Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna § 9 punkt 9 LSS	2015-04-02	8 månader	K	Har tackat nej till erbjuden bostad 2015-06-09
Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna § 9 punkt 9 LSS	2015-05-20	7 månader	K	Erbjuden plats 20151021 tackade nej, erbjuden plats 20160104 och tackat ja inflytt har inte skett ännu.
Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna § 9 punkt 9 LSS	2015-06-02	4 månader	M	Resursbrist, saknar ledig bostad.
Biträde av kontaktperson § 9 punkt 4 LSS	2015-01-26	11 månader	M	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare
Biträde av kontaktperson § 9 punkt 4 LSS	2015-06-15	6 månader	M	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare, utföraren har försökt få tag på brukaren vid flera tillfällen men inte fått något svar.
Biträde av kontaktperson § 9 punkt 4 LSS	2015-04-24	8 månader	M	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare, utföraren har försökt få kontakt med brukaren vid flera tillfällen men får inte något svar.
Biträde av kontaktperson § 9 punkt 4 LSS	2015-07-13	5 månader	M	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare, utföraren har försökt få kontakt med brukaren vid flera tillfällen men får inte något svar.
Korttidsvistelse utanför det egna hemmet § 9 punkt 6 LSS	2015-06-01	6 månader	M	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare
Korttidsvistelse utanför det egna hemmet § 9 punkt 6 LSS	2015-06-02	6 månader	K	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare.
Avbrott i verkställighet				
INSATS OCH LAGRUM SOM BESLUTET GÄLLER	DATUM FÖR AVBROTET	TID SOM FÖRFLUTIT FRÅN DATUM FÖR AVBROT	Kön	ÖVRIGA KOMMENTARER
Korttidsvistelse utanför det egna hemmet § 9 punkt 6 LSS	2013-11-30	23 månader	K	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare
Biträde av kontaktperson § 9 punkt 4 LSS	2013-07-31	29 månader	M	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare



2016-01-19

Referens
Carolina Andersson

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Redovisning av ej verkställda gynnande beslut och avbrott i verkställighet av gynnande beslut enligt 4 kapitlet 1 § socialtjänstlagen, SoL.

Sammanfattning

Två beslut gällande olika former av särskilt boende har rapporterats.

Bakgrund

Kommunen har rapporteringsskyldighet enligt 16 kapitlet 6 f § SoL att till inspektionen för vård- och omsorg, IVO, och till kommunens revisorer lämna uppgifter om alla gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte verkställts inom tre månader från dagen för beslutet. Skyldigheten gäller även för gynnande beslut som inte verkställts på nytt inom tre månader från den dag då verkställigheten avbröts. För varje beslut anges tidpunkt för beslutet och vilken typ av insats beslutet gäller samt uppger skälen till dröjsmålet. Rapporteringen ska ske på individnivå.

Se bifogad sammanställning.

Pia Bornevi
Vård- och omsorgschef

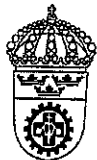


2016-01-19

Sammanställning av rapporterade gynnande beslut enligt Socialtjänstlagen SoL, som inte verkställts inom 3 månader. Samt gynnande beslut som inte verkställts på nytt inom tre månader från den dag då verkställigheten avbröts.

RAPPORTEN AVSER KVARTAL 4 2015

Gynnande beslut som inte verkställt inom tre månader				
INSATS OCH LAGRUM SOM BESLUTET GÄLLER	BESLUTS-DATUM	TID SOM FÖRFLUTIT FRÅN BESLUTSDAG	KÖN	ÖVRIGA KOMMENTARER
Service lägenhet, Särskilt boende. Kapitel 4 §1 SoL	2015-04-15	6 månader	K	Återtagit sin ansökan efter två erbjudanden.
Service lägenhet, Särskilt boende. Kapitel 4 §1 SoL	2015-04-17	6 månader	K	Erbjudits 2015-10-15 beslutet är verkställt 2015-11-28



Avdelningen för inspektion
Madeleine Molander, 010-730 9661
arbetsmiljoverket@av.se

BOTKYRKA KOMMUN

14785 TUMBA

ANK BOTKYRKA KOMMUN Vård och omsorgsförvaltningen 2015-01-05 Dnr: 2015:103

Information om avslutat ärende

Ert org. nr 2120002882

Arbetsställe GRUPPBOENDE SKARPBRUNNAVÄGEN 11

Besöksadress SKARPBRUNNAVÄGEN 11, NORSBORG

I inspektionsmeddelande den 11 september 2015 ställde Arbetsmiljöverket krav mot er att undanröja vissa brister i arbetsmiljön.

Arbetsmiljöverket har konstaterat att ni nu uppfyller kraven. Vi har därför avslutat ärendet.

Madeleine Molander



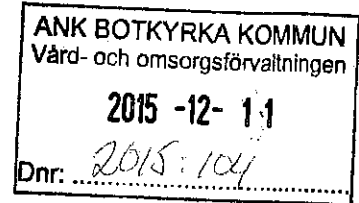
2706 - 1394 -



Avdelningen för inspektion
Madeleine Molander, 010-730 9661
arbetsmiljoverket@av.se

BOTKYRKA KOMMUN

14785 TUMBA



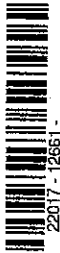
Information om avslutat ärende

Ert org. nr 2120002882
Arbetsställe TULLINGE SERVICEBOENDE
Besöksadress ELGENTORPSVÄGEN 16, TULLINGE

I inspektionsmeddelande den 11 september 2015 ställde Arbetsmiljöverket krav mot er att undanröja vissa brister i arbetsmiljön.

Arbetsmiljöverket har konstaterat att ni nu uppfyller kraven. Vi har därför avslutat ärendet.

Madeleine Molander





2016-01-19

Referens
Carolina AnderssonMottagare
Vård- och omsorgsnämnden**Sammanställning domar gällande LSS****Från oktober till december år 2015**

DATUM FÖR BESLUT	Kön	LAGRUM	BESLUTFATTANDE INSTANS	ÄRENDE	BESLUT	Överklagan till nästa instans
2015-10-20	Man	LSS	Kammarrätten	Personlig assistans	Avslag	Nej
2015-10-22	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Bostad med särskild service	Avslag	Nej
2015-10-30	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Kontaktperson	Bifall	Ja, Kommunen beviljas inte prövningstillstånd
2015-10-29	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Bostad med särskild service	Avslag	Nej
2015-11-12	Man	LSS	Kammarrätten	Personlig assistans	Avslag	Nej
2015-11-27	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Bifall	Nej
2015-11-30	Man	LSS	Kammarrätten	Personlig assistans	Beviljas inte pröv- ningstillstånd	Nej
2015-11-30	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Bifall	Nej
2015-11-30	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Korttidsvistelse	Bifall	Nej
2015-11-30	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Avlösarservice	Bifall	Nej
2015-12-04	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Avslag	Nej
2015-12-04	Kvinna	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Upphäver beslutet och visar målet åter till kommunen för en ny prövning	Nej
2015-12-11	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Avslag	Nej



2016-01-19

Referens
Carolina AnderssonMottagare
Vård- och omsorgsnämnden**Sammanställning domar gällande Socialtjänstlagen
Från oktober - december år 2015**

DATUM FÖR BESLUT	Kön	LAGRUM	BESLUTFATTANDE INSTANS	ÄRENDE	BESLUT	Överklagan till nästa instans
2015-10-13	Man	SOL	Förvaltningsrätten	Avlösning	Avslag	Nej
2015-10-14	Kvinna	SOL	Förvaltningsrätten	Särskilt boende	Avslag	Nej
2015-10-16	Kvinna	SOL	Förvaltningsrätten	Särskilt boende	Avslag	Nej
2015-10-23	Kvinna	SOL	Förvaltningsrätten	Särskilt boende	Bifall	ja, kommunen beviljades inte prövningstillstånd
2015-10-27	Kvinna	SOL	Kammarrätten	Särskilt boende	Avslag	ja, brukaren be- viljades inte prövningstillstånd
2015-11-02	Man	SOL	Förvaltningsrätten	Växelvård med dagverksamhet	Delavslag, beviljas inte dagverksamhet när han är på växel- vård	Nej
2015-11-12	Man	SOL	Förvaltningsrätten	Särskilt boende	Avslag	Nej
2015-11-17	Kvinna	SOL	Förvaltningsrätten	Särskilt boende	Avslag	Nej
2015-11-18	Man	SOL	Förvaltningsrätten	Särskilt boende	Avslag	Nej
2015-11-17	Kvinna	SOL	Förvaltningsrätten	Hemtjänst	Avslag	Nej
2015-11-25	Kvinna	SOL	Förvaltningsrätten	Hemtjänst	Avslag	Nej
2015-11-25	Kvinna	SOL	Förvaltningsrätten	Hemtjänst	Bifall, förflyttningar i trapphus 3 gånger dagligen	Nej
2015-12-14	Man	SOL	Förvaltningsrätten	Särskilt boende	Avslag	Nej
2015-12-14	Man	SOL	Förvaltningsrätten	Särskilt boende	Avslag	Nej
2015-12-17	Kvinna	SOL	Förvaltningsrätten	Särskilt boende	Avslag	Nej



2015-11-27

Referens

Alexander Szögi

Tullinge dialogforum – att vara äldre i Tullinge

Dag och tid Fredag 27 november kl. 14

Plats Servicehuset Akvarellen
Medborgare: 30 kvinnor, 21 män

Närvarande	Hans Richardsson (S)	Tuva Lund (S)
	Embla Holmlid-Kolenda (MP)	Afamia, sektionschef för hemhemtjänsten
	Lars Engström (M)	Ulf Söderström, HSB
	Lena Ingren (S)	Karin Thalén, VD för HSB-omsorg
	Sven-Gunnar Kurkson (S)	Bo Johansson, ordförande för Botkyrkabyggen AB
	Östen Granberg (SD)	Björn Adelly, områdesutvecklare
	Anders Thorén (TuP)	Alexander Szögi, kommunikatör

Ej närvarande	Inga-Lill Strömqvist (S)
	Samira Österberg (V)
	Annelie Ehn (M)
	Stefan Dayne (KD)

Minnesanteckningar från dialogmöte på servicehuset Akvarellen i Tullinge. Mötet handlade om de äldres situation i Tullinge. På mötet medverkade Tuva Lund (S), ordförande i vård- och omsorgsnämnden ...

Tuva Lund (S), vård- och omsorgsnämnden

Berättar om nämndens prioriteringar och förvaltningens verksamhet. Kommunen har nyligen antagit en äldreplan som handlar om ett brett perspektiv på livet som äldre i kommunen, inte bara vård- och omsorgsfrågor. Exempelvis bostäder, aktiviteter med mera. Varje nämnd i kommunen ska ha ett äldreperspektiv på sina verksamheter.

2015-11-27

Vård- och omsorgsnämnden kraftsamlar kring ett flertal områden.

Omsorgstid - hur tiden som brukaren får disponeras och hur brukaren får inflytande över den.

Boende - kommunen satsar på fler särskilda boenden samt fler bostäder.

Kommunen har som mål att det ska finnas minst ett vård- och omsorgsboende i varje kommundel.

Utbildning - nämnden satsar på att personalen som arbetar med brukare ska ha rätt utbildning.

Kontinuitet – att brukare ska ha ett mindre antal vårdpersonal som de träffar.

Afamia Elkori, hemtjänsten

Berättar om hemtjänstens verksamhet och hur den är organiserad. Emtjänsten har en så kallad ”Botkyrkafixare” som man kan be om hjälp att utföra enklare service hemma.

I Tullinge finns hemtjänstgruppen Akvarellen-Rörmossen som har cirka femtio personer som arbetar med service. Brukare får gärna lämna synpunkter för hur verksamheten kan bli bättre.

Hemtjänsten arbetar mycket med att minska antalet vårdpersonal som arbetar med varje brukare så att det inte blir för stor omsättning på vårdare per vårdtagare.

Hemtjänsten upprättar genomförandeplaner med varje enskild brukare för att anpassa servicen efter brukarens önskemål.

Bosse Johansson, Botkyrkabyggen AB

Botkyrkabyggen AB har en särskild kö för personer som är 65 år och äldre. Bolaget har särskilda seniorboenden som är särskilt rustade för äldres behov.

Botkyrka AB har en särskild bovärd för seniorer som hjälper till med olika service efter boendes önskemål.

2015-11-27

I januari 2016 startar bolaget upp så kallat ”kompis-bo” för seniorer. Boendeformen innebär att två kompisar kan teckna hyresavtal tillsammans för en lägenhet.

Ulf Lundgren och Karin Tallén, HSB

Närmare hälften av alla bostäder i Tullinge är HSB-bostäder.
Berättar om HSB:s utbud.

HSB-omsorg är ett dotterbolag till Stockholm HSB. Bolaget erbjuder boende med service, bland annat hushållsnära tjänster.

HSB-omsorg driver fyra omsorgsboenden i Stockholms län som driver verksamhet på uppdrag av ett flertal kommuner.

Frågor och synpunkter

- Det är mycket hemtjänstpersonal som rör sig i området. Det borde minskas ned.
- Flera inom vård- och omsorgspersonalen röker och det riskerar att förmedla sig lukt in hos brukare.
- Personalen inom vård- och omsorg pratar inte så bra svenska så det är svårt för brukare att kommunicera med dem.
- Brukarna borde få en förteckning med bilder på personalen som kommer och besöker en brukare.
- Förvaltningen borde göra stickprov för att tillse att brukarna får all service och att servicen håller kvalitet.
- Det är bra att hemtjänsten har finsk-talande personal.
- Det är viktigt att all personal kan kommunicera bra på svenska.
- Akvarellen hade tidigare ett väldigt bra gådsråd. Kommunen borde stödja upprättandet av ett nytt gådsråd.
- Det behövs en mötesplats för seniorer i Tullinge.

Avslutning

Minnesanteckningarna skickas till vård- och omsorgsnämnden.



2016-02-02

9

Redovisning av delegationsärenden

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av besluten.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har överlåtit sin beslutanderätt till ordförande och tjänstemän enligt vård- och omsorgsnämndens delegationsordning. Beslut som fattas med stöd av delegering ska anmälas till vård- och omsorgsnämnden.

Följande beslut har fattats med stöd av delegering:

Delegationsbeslut beslutade av handläggare för SoL, LSS och LASS, 2015-12-01 – 2015-12-31

Delegationsbeslut beslutade av bostadsanpassarna 2015-12-01 – 2015-12-31
(på bordet)

Verksamhetschef Myndighet

B 36 Dnr 2015:220 IVO, yttrande med anledning av ej verkställt beslut



2016-01-13

Referens
Carolina AnderssonMottagare
Vård- och omsorgsnämnden**Beslut LSS LASS**
Myndighet OF

Beslutsfattare	Beslutsdatum	Beslut	Födelseår	Kön
Abel, Ilona	20151221	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1960	Kvinna
Abel, Ilona	20151222	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1965	Man
Abel, Ilona	20151201	Avslag Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1979	Man
Abel, Ilona	20151203	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	1965	Man
Abel, Ilona	20151211	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1965	Man
Afram, Sona	20151216	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	2006	Man
Christensson, Eva	20151209	Avslag Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1953	Kvinna
Christensson, Eva	20151221	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1957	Kvinna
Christensson, Eva	20151207	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1964	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1970	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Avslag Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1980	Kvinna
Christensson, Eva	20151202	Avslag Korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	1992	Kvinna
Christensson, Eva	20151201	Avslag Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1995	Kvinna
Christensson, Eva	20151204	Avslag Korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	1998	Kvinna
Christensson, Eva	20151204	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1996	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Avslag Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	2005	Kvinna
Christensson, Eva	20151202	Bifall Korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	1992	Kvinna
Christensson, Eva	20151203	Bifall Korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	2002	Kvinna
Christensson, Eva	20151203	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	2002	Kvinna
Christensson, Eva	20151203	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1954	Kvinna
Christensson, Eva	20151201	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1995	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	2005	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1955	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1953	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1949	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	2000	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1982	Kvinna
Christensson, Eva	20151215	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1944	Kvinna
Christensson, Eva	20151216	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	2006	Kvinna
Christensson, Eva	20151216	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1940	Kvinna
Christensson, Eva	20151216	Bifall Bostad med särsk service enligt 9 § 9 LSS	1993	Kvinna
Christensson, Eva	20151208	Bifall Korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	2001	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Avslag Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1945	Man
Christensson, Eva	20151210	Avslag Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1949	Man
Christensson, Eva	20151209	Avslag Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1956	Man
Christensson, Eva	20151203	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1985	Man
Christensson, Eva	20151221	Avslag Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1991	Man

2016-01-13

Christensson, Eva	20151202	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1993	Man
Christensson, Eva	20151216	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	2004	Man
Christensson, Eva	20151210	Avslag Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	2006	Man
Christensson, Eva	20151214	Avslag tillf utök Avlösars i hem enligt 9 § 5 LSS	2006	Man
Christensson, Eva	20151209	Avslag Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	2012	Man
Christensson, Eva	20151201	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	1998	Man
Christensson, Eva	20151202	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1993	Man
Christensson, Eva	20151221	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1993	Man
Christensson, Eva	20151229	Bifall Bostad med särsk service enligt 9 § 9 LSS	1993	Man
Christensson, Eva	20151210	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	2006	Man
Christensson, Eva	20151203	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1985	Man
Christensson, Eva	20151223	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1968	Man
Christensson, Eva	20151204	Bifall Bostad med särsk service enligt 9 § 9 LSS	1995	Man
Christensson, Eva	20151207	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1999	Man
Christensson, Eva	20151211	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	1995	Man
Christensson, Eva	20151207	Bifall Korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	2006	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	2012	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	2006	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1997	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1975	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1958	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1956	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1949	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1951	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1952	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1945	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	1999	Man
Christensson, Eva	20151207	Bifall tillf utök Korttidsvistels enligt 9 § 6 LSS	2002	Man
Elmi, Fowsia	20151203	Bifall Korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	1985	Man
Johansson, Ann	20151201	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	1963	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1964	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151230	Avslag Bostad med särsk service enligt 9 § 9 LSS	1993	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1994	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	1963	Man
Lindqvist, Amanda	20151202	Avslag Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	2005	Kvinna
Lindqvist, Amanda	20151208	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1994	Kvinna
Lindqvist, Amanda	20151216	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	1993	Kvinna
Lindqvist, Amanda	20151208	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	2001	Kvinna
Lindqvist, Amanda	20151208	Bifall Korttidstillsyn enligt 9 § 7 LSS	2001	Kvinna
Lindqvist, Amanda	20151215	Avslag Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	2003	Man
Lindqvist, Amanda	20151215	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	2003	Man
Lindqvist, Amanda	20151208	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	1995	Man

2016-01-13

Lindqvist, Amanda	20151215	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	2003	Man
Mattsson Kuylenstierna, Ylva	20151202	Avslag Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	1985	Kvinna
Mattsson Kuylenstierna, Ylva	20151216	Avslag Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	2000	Man
Norén, Linnéa	20151217	Avslag Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1960	Kvinna
Norén, Linnéa	20151217	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1960	Kvinna
Norén, Linnéa	20151223	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	1968	Man
Norén, Linnéa	20151208	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	1966	Man
Saukko-Ulfberg, Sanna	20151203	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	1990	Kvinna
Saukko-Ulfberg, Sanna	20151203	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	1995	Kvinna
Saukko-Ulfberg, Sanna	20151208	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	2006	Man
Saukko-Ulfberg, Sanna	20151203	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1994	Man
Silfver, Tomas	20151202	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1995	Kvinna
Silfver, Tomas	20151207	Bifall Korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	1995	Kvinna
Silfver, Tomas	20151202	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	1991	Man
Stenram, Ragna	20151228	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	1967	Kvinna
Stenram, Ragna	20151216	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	1976	Kvinna
Stenram, Ragna	20151230	Avslag Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	1981	Man
Stenram, Ragna	20151228	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	1967	Man
Stenram, Ragna	20151201	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	1971	Man
Thulin, Sofia	20151202	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	2010	Man
Thulin, Sofia	20151201	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	1997	Man
Thulin, Sofia	20151201	Bifall Korttidsstillsyn enligt 9 § 7 LSS	2003	Man



2016-01-13

Referens
Carolina AnderssonMottagare
Vård- och omsorgsnämnden**Beslut SOL under 65 år**

Myndighet OF

Beslutsfattare	Beslutsdatum	Beslut	Födelseår	Kön
Abel, Ilona	20151223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1954	Man
Abel, Ilona	20151222	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1956	Man
Abel, Ilona	20151222	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1959	Kvinna
Abel, Ilona	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1965	Man
Afram, Sona	20151204	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1977	Man
Afram, Sona	20151209	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1999	Kvinna
Afram, Sona	20151221	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1999	Kvinna
Christensson, Eva	20151215	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1958	Man
Christensson, Eva	20151221	Avslag Kontaktperson enligt 4 kap, 1§ SoL	1989	Man
Christensson, Eva	20151221	Bifall Kontaktperson enligt 4 kap, 1§ SoL	1989	Man
Elmi, Fowsia	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1955	Kvinna
Elmi, Fowsia	20151210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1960	Kvinna
Elmi, Fowsia	20151221	Bifall Ledsagning enligt 4 kap, 1§ SoL	1970	Kvinna
Elmi, Fowsia	20151230	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1972	Kvinna
Folestad, Joel	20151221	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1951	Kvinna
Folestad, Joel	20151230	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1967	Man
Folestad, Joel	20151230	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1967	Kvinna
Johansson, Ann	20151230	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1954	Kvinna
Johansson, Ann	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1961	Kvinna
Johansson, Ann	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1963	Kvinna
Johansson, Ann	20151222	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1964	Kvinna
Johansson, Ann	20151216	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1978	Kvinna
Johansson, Ann	20151223	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1983	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1962	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1962	Man
Josefsson, Kristian	20151229	Avslag Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1963	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1966	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1968	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1972	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1983	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1991	Man
Josefsson, Kristian	20151222	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1994	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	2010	Kvinna
Mattsson Kuylenstierna, Ylva	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1955	Kvinna
Mattsson Kuylenstierna, Ylva	20151201	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1962	Kvinna
Mattsson Kuylenstierna, Ylva	20151208	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1994	Kvinna
Norén, Linnéa	20151210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1951	Kvinna
Norén, Linnéa	20151217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1952	Man
Norén, Linnéa	20151201	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1960	Kvinna
Norén, Linnéa	20151218	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1960	Kvinna
Norén, Linnéa	20151217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1962	Man
Norén, Linnéa	20151218	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1962	Kvinna

2016-01-13

Norén, Linnéa	20151208	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1966	Man
Norén, Linnéa	20151228	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1984	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1955	Kvinna
Silfver, Tomas	20151230	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1980	Kvinna
Silfver, Tomas	20151215	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1993	Kvinna
Stenram, Ragna	20151230	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	1952	Man
Stenram, Ragna	20151230	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1957	Man
Stenram, Ragna	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1972	Man
Stenram, Ragna	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1972	Kvinna
Stenram, Ragna	20151230	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1979	Man



2016-01-13

Referens
Carolina AnderssonMottagare
Vård- och omsorgsnämnden**Beslut SOL över 65 år**
Myndighet ÄO

Beslutsfattare	Beslutsdatum	Beslut	Födelseår	Kön
Carlsson, Beatrice	20151230	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Kvinna
Carlsson, Beatrice	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1935	Man
Carlsson, Beatrice	20151211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Carlsson, Beatrice	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Carlsson, Beatrice	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Carlsson, Beatrice	20151216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Carlsson, Beatrice	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Carlsson, Beatrice	20151215	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Man
Carlsson, Beatrice	20151216	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Man
Carlsson, Beatrice	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1946	Kvinna
Carlsson, Beatrice	20151201	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Man
Carlsson, Beatrice	20151228	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1950	Man
Christensson, Eva	20151211	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1921	Kvinna
Christensson, Eva	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Kvinna
Christensson, Eva	20151207	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1928	Man
Christensson, Eva	20151215	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1928	Kvinna
Christensson, Eva	20151215	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1928	Kvinna
Christensson, Eva	20151211	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Man
Christensson, Eva	20151211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Man
Christensson, Eva	20151211	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1935	Man
Christensson, Eva	20151214	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1935	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1935	Kvinna
Christensson, Eva	20151214	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Man
Christensson, Eva	20151204	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Christensson, Eva	20151207	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Christensson, Eva	20151214	Avslag Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1937	Kvinna
Christensson, Eva	20151207	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Kvinna
Christensson, Eva	20151209	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Kvinna
Christensson, Eva	20151210	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Kvinna
Christensson, Eva	20151211	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Kvinna
Christensson, Eva	20151214	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Christensson, Eva	20151211	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Christensson, Eva	20151211	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Christensson, Eva	20151204	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Christensson, Eva	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Christensson, Eva	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Christensson, Eva	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Kvinna
Christensson, Eva	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Kvinna
Christensson, Eva	20151211	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Kvinna
Christensson, Eva	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Christensson, Eva	20151210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Man
Christensson, Eva	20151210	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Man
Christensson, Eva	20151203	Bifall Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Man

Christensson, Eva	20151215	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Man
Christensson, Eva	20151207	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Kvinna
Folestad, Joel	20151229	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1946	Kvinna
Folestad, Joel	20151207	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Kvinna
Hoorfar, Gita	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1924	Kvinna
Hoorfar, Gita	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1925	Man
Hoorfar, Gita	20151217	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1925	Kvinna
Hoorfar, Gita	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Man
Hoorfar, Gita	20151216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Man
Hoorfar, Gita	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Man
Hoorfar, Gita	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Kvinna
Hoorfar, Gita	20151214	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1928	Kvinna
Hoorfar, Gita	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Kvinna
Hoorfar, Gita	20151218	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Kvinna
Hoorfar, Gita	20151216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1934	Kvinna
Hoorfar, Gita	20151223	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Man
Hoorfar, Gita	20151214	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Man
Hoorfar, Gita	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1945	Kvinna
Hoorfar, Gita	20151211	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1950	Man
Hoorfar, Gita	20151217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1950	Man
Ido, Kafa	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1921	Kvinna
Ido, Kafa	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1921	Kvinna
Ido, Kafa	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1922	Man
Ido, Kafa	20151218	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Man
Ido, Kafa	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Kvinna
Ido, Kafa	20151207	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1931	Kvinna
Ido, Kafa	20151216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1931	Kvinna
Ido, Kafa	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Man
Ido, Kafa	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Man
Ido, Kafa	20151218	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Kvinna
Ido, Kafa	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1935	Kvinna
Ido, Kafa	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Man
Ido, Kafa	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Ishak, Sandra	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1921	Man
Ishak, Sandra	20151229	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1926	Man
Ishak, Sandra	20151211	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1934	Kvinna
Ishak, Sandra	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Man
Johansson, Ann	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151218	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1920	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151217	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1921	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151202	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1922	Man
Josefsson, Kristian	20151217	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1922	Man
Josefsson, Kristian	20151217	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1925	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151223	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1925	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Man
Josefsson, Kristian	20151229	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Man
Josefsson, Kristian	20151228	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151211	Bifall Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151216	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151204	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1928	Man

Josefsson, Kristian	20151216	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1928	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151222	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151222	Avslag Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Man
Josefsson, Kristian	20151228	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151228	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1931	Man
Josefsson, Kristian	20151201	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1931	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Man
Josefsson, Kristian	20151217	Avslag Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151207	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151217	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151229	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151216	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1934	Man
Josefsson, Kristian	20151221	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1934	Man
Josefsson, Kristian	20151221	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1934	Man
Josefsson, Kristian	20151228	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1935	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1935	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Man
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151207	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Man
Josefsson, Kristian	20151207	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Man
Josefsson, Kristian	20151222	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151222	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151223	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151201	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151229	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Man
Josefsson, Kristian	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Man
Josefsson, Kristian	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Man
Josefsson, Kristian	20151229	Avslag Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151229	Avslag Servicelägenhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151221	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151221	Avslag Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1945	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151221	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1945	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151230	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1946	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1947	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151217	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Man
Josefsson, Kristian	20151222	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Kvinna
Josefsson, Kristian	20151201	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Man
Josefsson, Kristian	20151202	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Kvinna
Kapil, Litizia	20151207	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1929	Kvinna
Kapil, Litizia	20151208	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Kvinna
Kapil, Litizia	20151229	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1931	Kvinna
Kapil, Litizia	20151217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Man
Kapil, Litizia	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Man
Kapil, Litizia	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Kvinna
Kapil, Litizia	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Kvinna

2016-01-13

Kapil, Litzia	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Kapil, Litzia	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Kapil, Litzia	20151207	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1942	Kvinna
Kapil, Litzia	20151230	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Man
Kapil, Litzia	20151218	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Kvinna
Lindberg, Leif	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1921	Kvinna
Lindberg, Leif	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1921	Kvinna
Lindberg, Leif	20151207	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Man
Lindberg, Leif	20151207	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1924	Man
Lindberg, Leif	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1924	Man
Lindberg, Leif	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Kvinna
Lindberg, Leif	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1928	Kvinna
Lindberg, Leif	20151216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1928	Kvinna
Lindberg, Leif	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1931	Man
Lindberg, Leif	20151207	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1931	Man
Lindberg, Leif	20151208	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Man
Lindberg, Leif	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Lindberg, Leif	20151221	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Lindberg, Leif	20151217	Bifall Matdistribution enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Kvinna
Lindberg, Leif	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Man
Lindberg, Leif	20151229	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Man
Lindberg, Leif	20151213	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Man
Lindberg, Leif	20151222	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Lindberg, Leif	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Lindberg, Leif	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Man
Lindberg, Leif	20151209	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Lindberg, Leif	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Lundmark, Jessica	20151229	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1916	Kvinna
Lundmark, Jessica	20151230	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Man
Lundmark, Jessica	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Man
Lundmark, Jessica	20151223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Kvinna
Lundmark, Jessica	20151223	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Kvinna
Lundmark, Jessica	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Kvinna
Lundmark, Jessica	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Kvinna
Lundmark, Jessica	20151230	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Lundmark, Jessica	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Lundmark, Jessica	20151228	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Kvinna
Luomala Tommi	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Man
Luomala Tommi	20151208	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Man
Luomala Tommi	20151201	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Luomala Tommi	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Kvinna
Luomala Tommi	20151215	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Kvinna
Luomala Tommi	20151215	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Luomala Tommi	20151216	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Luomala Tommi	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Luomala Tommi	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Luomala Tommi	20151211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Luomala Tommi	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Luomala Tommi	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Luomala Tommi	20151203	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1950	Man
Mauroy, Emma	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1922	Man

2016-01-13

Mauroy, Emma	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1922	Man
Mauroy, Emma	20151222	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Kvinna
Mauroy, Emma	20151215	Avslag Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1926	Kvinna
Mauroy, Emma	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Kvinna
Mauroy, Emma	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Man
Mauroy, Emma	20151228	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Man
Mauroy, Emma	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1928	Kvinna
Mauroy, Emma	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Kvinna
Mauroy, Emma	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Man
Mauroy, Emma	20151201	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Kvinna
Mauroy, Emma	20151216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Kvinna
Mauroy, Emma	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1935	Kvinna
Mauroy, Emma	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Mauroy, Emma	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Mauroy, Emma	20151203	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Mauroy, Emma	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Man
Mauroy, Emma	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Mauroy, Emma	20151216	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Mauroy, Emma	20151222	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Mauroy, Emma	20151229	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Mauroy, Emma	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1945	Kvinna
Mauroy, Emma	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Man
Mauroy, Emma	20151203	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Man
Mrdjen, Mladen	20151201	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1931	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151218	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151221	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Man
Santander Jimenez, Nadja	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Man
Santander Jimenez, Nadja	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Man
Santander Jimenez, Nadja	20151223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151222	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1934	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151223	Avslag Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Man
Santander Jimenez, Nadja	20151223	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Man
Santander Jimenez, Nadja	20151216	Bifall Matdistribution enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna

Nadja				
Santander Jimenez, Nadja	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Man
Santander Jimenez, Nadja	20151208	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Man
Santander Jimenez, Nadja	20151222	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Man
Santander Jimenez, Nadja	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Santander Jimenez, Nadja	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1946	Man
Santander Jimenez, Nadja	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Man
Schön, Evelina	20151217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1920	Kvinna
Schön, Evelina	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Man
Schön, Evelina	20151217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Kvinna
Schön, Evelina	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Kvinna
Schön, Evelina	20151203	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Schön, Evelina	20151217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1917	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1917	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1917	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1920	Man
Siwertz, Jenny	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Man
Siwertz, Jenny	20151210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Man
Siwertz, Jenny	20151228	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Man
Siwertz, Jenny	20151228	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Man
Siwertz, Jenny	20151214	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151229	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1924	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1925	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151229	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151229	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151210	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151210	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Man
Siwertz, Jenny	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151215	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151207	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Man
Siwertz, Jenny	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Man
Siwertz, Jenny	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151207	Avslag Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1941	Man
Siwertz, Jenny	20151207	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151207	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151203	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Man
Siwertz, Jenny	20151221	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Kvinna
Siwertz, Jenny	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Kvinna
Stenberg, Berit	20151215	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Kvinna
Stenberg, Berit	20151201	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Kvinna

Söderberg, Inna	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1924	Kvinna
Söderberg, Inna	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Man
Söderberg, Inna	20151228	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Kvinna
Söderberg, Inna	20151202	Avslag Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1929	Kvinna
Söderberg, Inna	20151207	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Man
Söderberg, Inna	20151217	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Man
Söderberg, Inna	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Kvinna
Söderberg, Inna	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Söderberg, Inna	20151214	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Söderberg, Inna	20151201	Avslag Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Söderberg, Inna	20151201	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Söderberg, Inna	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Söderberg, Inna	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Kvinna
Söderberg, Inna	20151218	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Kvinna
Söderberg, Inna	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Man
Söderberg, Inna	20151204	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Man
Söderberg, Inna	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Söderberg, Inna	20151203	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Söderberg, Inna	20151204	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Söderberg, Inna	20151211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Söderberg, Inna	20151204	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1942	Man
Söderberg, Inna	20151218	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL	1946	Kvinna
Söderberg, Inna	20151203	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Kvinna
Valentin, Alice	20151207	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1922	Kvinna
Valentin, Alice	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1922	Kvinna
Valentin, Alice	20151214	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1924	Man
Valentin, Alice	20151223	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1925	Man
Valentin, Alice	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Man
Valentin, Alice	20151209	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Kvinna
Valentin, Alice	20151222	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1931	Kvinna
Valentin, Alice	20151208	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Kvinna
Valentin, Alice	20151218	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Man
Valentin, Alice	20151213	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Valentin, Alice	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1933	Kvinna
Valentin, Alice	20151211	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1934	Man
Valentin, Alice	20151211	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1934	Man
Valentin, Alice	20151221	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1934	Kvinna
Valentin, Alice	20151208	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Man
Valentin, Alice	20151223	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Kvinna
Valentin, Alice	20151221	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Valentin, Alice	20151201	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Valentin, Alice	20151201	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Valentin, Alice	20151201	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Valentin, Alice	20151202	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Valentin, Alice	20151214	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Man