

Nämnd/styrelse

Kommunstyrelsens**Utskott för vård och omsorg**

| | | | |
|------------------------------|--|-------------------------|------------|
| Datum | 2026-05-20 | | |
| Tid | Kl. 09:00 – 12:00 | | |
| Plats | Junselerummet, kommunhuset, Sollefteå | | |
| Beslutande | Enligt närvaro- och tjänstgöringslista | | |
| Övriga närvarande | Ann-Katrin Lundin, biträdande socialchef §§ 25 – 31 Leif Kårén, ekonom § 26 Hjördis Norrman, ekonom § 26 Hanna Forsberg Sjölander, kvalitetsstrateg §§ 28 – 29 Mari Runesson, anhörigstödjare § 28 Helen Swenson, verksamhetschef Medborgarservice § 28 Anna-Maria Andersson, sekreterare §§ 25 – 31 | | |
| Underskrifter | Sekreterare | Anna-Maria Andersson | §§ 25 – 31 |
| | Ordförande | Birgitta Häggkvist (Vi) | §§ 25 – 31 |
| | Justerare | Lisa Wenman (S) | §§ 25 – 31 |

Bevis om justering

Protokollet är justerat.

Justeringen har tillkännagetts genom anslag på Sollefteå kommuns digitala anslagstavla,
www.sollefteå.se

Nämnd/styrelse

Kommunstyrelsens**Utskott för vård och omsorg****Närvaro- och tjänstgöringslista**

| Namn | När- varo | Tjg. ers. | Reservation | | Jäv | | Anteckningar |
|-------------------------|--------------|--------------|-------------|--|-----|--|---------------------------|
| | | | § | | § | | |
| | | | | | | | |
| Ledamöter | | | | | | | |
| Kjell-Åke Sjöström (V) | --- | | | | | | Anmält förhinder |
| Birgitta Häggkvist (Vi) | X | | | | | | Mötets ordförande |
| Monica Tirri (C) | X | | | | | | |
| Monica Ivarsdotter (C) | X | | | | | | |
| Lisa Wenman (S) | X | | | | | | |
| Ersättare | | | | | | | |
| Jörgen Andersson (V) | X | | | | | | Ersätter K-Å Sjöström (V) |
| Ronnie Larsson (KD) | X | | | | | | |
| Fredrik Granholm (C) | --- | | | | | | Anmält förhinder |
| Ulrika Frestadius (M) | --- | | | | | | Anmält förhinder |
| Jan-Petter Olsson (S) | X | | | | | | |

Val av justerare

Lisa Wenman (S) utses till justerare.

Justeringen sker digitalt.

Dagordning

Föreslagen dagordning godkänns.

Nämnd/styrelse

Kommunstyrelsens**Utskott för vård och omsorg****Dagordning**

| | | |
|------|--|-----------|
| § 25 | KS/11/2026 | 4 |
| | Information: Aktuellt läge | 4 |
| § 26 | KS/21/2026 | 5 |
| | Ekonomi- och verksamhetsuppföljning vård och social omsorg, april 2026 .. | 5 |
| § 27 | KS/209/2026 | 8 |
| | Översyn av hemsjukvårdsavtal och framtagande av ett nytt avtal för hälso- och sjukvård i hemmet | 8 |
| § 28 | KS/156/2026 | 11 |
| | Kvalitetsdialog – Besök av anhörigkonsulent; information om lagstiftning och arbetssätt | 11 |
| § 29 | KS/213/2026 | 13 |
| | Uppföljning mot verksamhetsplan 2026 | 13 |
| § 30 | KS/40/2026 | 14 |
| | Information: Utredningar enligt lex Sarah | 14 |
| § 31 | KS/17/2026 | 15 |
| | Delgivning av handlingar | 15 |

§ 25

KS/11/2026

Information: Aktuellt läge**Beslut**

Kommunstyrelsens utskott för vård och omsorg tackar för informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Ann-Katrin Lundin, socialchef, berättar om nuläget inom verksamheterna.

Biträdande socialchef går i pension sista maj. Tjänsten har annonserats ut och flera kvalificerade personer har sökt varav en nu anställts. Personen är idag anställd som kvalitetsstrateg varför den tjänsten nu kommer att behöva tillsättas. Inför den utannonseringen kommer man att se över verksamhetens behov och eventuellt förändra tjänstens innehåll och benämning. Ann-Katrin klargör att biträdande socialchef inte har ett chefsupdrag med personalansvar.

Ny lagstiftning kring ungdomsbrottslighet och ungdomsfängelser kommer i sommar. Saltviksanstalten har bjudit in handläggare inom barn och unga till möte men socialchefen vill att kommunen på övergripande ledningsnivå först måste fastställa hur vi ska hantera den nya lagstiftningen innan vi börjar samverka med andra.

Fortfarande oklart om socialjouren kommer att övergå till Härnösands kommun.

Nuvarande hjälpmedelsavtal med tillhörande prismodell mellan kommunen och regionen kan komma att sägas upp.

Jan-Petter Olsson (S) berättar att föreningen för gode män i Sollefteå haft möte och att personer där haft frågor och synpunkter som han vill framföra till socialchefen. En fråga gäller att man hört att boenden för äldre och boenden för personer med behov enligt LSS slagits ihop. Ann-Katrin säger att detta inte stämmer. Kommunen har skilda särskilda boenden för äldre och boenden inom LSS men däremot kan enstaka personer ha behov av att byta från det ena till det andra.

Man hade också tagit upp beslutet om avgift för hemsjukvård. Ann-Katrin bekräftar att kommunen tagit beslut om detta och ordförande redogör för den politiska diskussionen bakom beslutet.

En anhörig hade också reagerat på att bemanningsenheten hos kommunen sagt att när personal tillsätts inom LSS-boendena så är kravet att man kan prata och skriva svenska samt innehar B-körkort, något krav på kompetens finns däremot inte. Ann-Katrin bekräftar kraven men tillägger att de vikarier som anställs utan relevant utbildning förbereds och lärs upp inom verksamheten. Om personerna blir tills vidare anställda blir de erbjudna möjlighet till vidareutbildning genom Yrkesresan. Förutom de angivna kraven kontrolleras också alltid lämplighet och utdrag ur belastningsregistret.

**Kommunstyrelsens
Utskott för vård och omsorg**

§ 26

KS/21/2026

**Ekonomi- och verksamhetsuppföljning vård och social omsorg,
april 2026**
Beslut

Kommunstyrelsens utskott för vård och omsorg tackar för informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

En gemensam ekonomi- och verksamhetsuppföljning per den sista april 2026 för kommunens vård och social omsorg har delgivits ledamöterna innan sammanträdet. Socialchef och ekonomer medverkar på utskottssammanträdet, redogör för verksamheten samt besvarar frågor och ger förtydliganden.

- Äldreomsorg

Det är fortfarande teknikstrul med digitala samtal. Man har nu bytt operatör för att komma till rätta med problemen och väntar in de nya SIM-korten. Sommarplaneringen går fortsatt framåt och de flesta enheter arbetar med slutjusteringar. De sista brukarna har nu lämnat Lyckebo och den delen är därmed stängd. Personalomflyttningar har genomförts från Gunillagården till hemtjänsten. Rekrytering av ny enhetschef till Skärvstagården är klar. Under flera år har man delat upp natten i centrala Sollefteå mellan flera enhetschefer men ser nu behovet av en sammanhållande chef och kommer därför att gå ut med en annons för en ny enhetschef till centrala Sollefteå. Mycket fokus har varit på budgetarbete för 2027–2029 under denna period. Ledarskapscollage har nu examinerat dom sista deltagarna i denna ledarutvecklingsinsatsning.

Det positiva resultatet med 3 465 tkr jämfört med budget beror på flera faktorer där främsta orsakerna är att enheterna minskat sina personalkostnader bland annat genom nytt nattavtal samt minskat antal nattpersonal med 6 årsarbetare. En avdelning på Skärvstagården är nu pausad med 12 platser och en avdelning på Gunillagården med 11 platser är avvecklade. Färre enhetschefer i tjänst än budgeterat.

Prognos för helåret 2026: positiv avvikelse från budget med 3 969 tkr

Anpassning i budget kommer att påbörjas utifrån Ensolution-Kuben som innebär en viss utökning av personaltätheten på vissa enheter och som är baserat på biståndshandläggarnas beslut. Satsning på inne- och utemiljöer på särskilda boenden som i många år varit eftersatt och som vi ständigt får låga betyg på i den årliga enkäten från Socialstyrelsens ”Vad tycker de äldre om äldreomsorgen”. Nationell kompetenssatsning under hösten på Yrkesresan Äldre samt fortsatt arbete med språksatsning där även Lingio kommer ingå. Ny enhetschef för nattbemanningen Skärvstagården och nattpatrullen Sollefteå.

Nämnd/styrelse

Kommunstyrelsens**Utskott för vård och omsorg***- Hälso- och sjukvård*

Stort fokus på budget. Uppstart av riskanalys kopplat att verksamheten har uppmärksammat en hög andel korttidspatienter är genomförd, fortsättning följer. Arbetet hårt med sommarbemanning och sommarschema kopplat till planerade semesterveckor. Verksamheten kommer behöva anlita tre konsultsjuksköterskor och en arbetsterapeutkonsult för att klara lagstadgad ledighet. Fortsatt förberedelse inför lagändringar för att främja den fortsatta förflyttningen mot god och nära vård. Lagförändringarna träder i kraft 1 juli detta år. Utifrån detta har riskanalysen över förändrat bemanningsbehov för sjuksköterskor kvällar övergått i en tanke om ren förstärkning på kvällar. Medarbetarsamtal pågår i hela verksamheten. Ett stort arbete pågår för att skapa nya lönekriterier med större fokus på nivåindelning och tydligare mer beskrivande kriterier för de legitimerade. Utbildning i patientsäkerhet för enhetschefer i funktionsstöd har genomförts.

Verksamheten har en positiv avvikelse från budget med 651 tkr. Man har haft relativt god närvaro, först i slutet av februari mer sjukfrånvaro. En AT är föräldraledig och vikariatet är inte tillsatt. Frånvaro i sjuksköterskegruppen ersätts med timvikarier och övertid främst för december, vilket medför en merkostnad i januari. Förvaltningspotten är budgeterad för att täcka frånvaro.

Prognos för helåret 2026: positiv avvikelse från budget med 1 100 tkr

Verksamheten kommer behöva anlita tre konsultsjuksköterskor och en arbetsterapeutkonsult under sommaren för att klara lagstadgad ledighet.

- Individ- och familjeomsorg; ekonomiskt bistånd, öppenvården, arbetsmarknad och integration

Bemanningsituationen inom enheten för barn, unga och familj är fortsatt ansträngd. Trots rekryteringar har vi fortfarande tre vakanta tjänster. För att upprätthålla verksamhetens krav har man två externa konsulter. För tjänsten som ärendehandledare har rekryteringsförsöken hittills inte resulterat i sökande med efterfrågad erfarenhet och kompetens. Då nuvarande situation bedöms som ohållbar över tid, har man påbörjat en översyn av alternativa organisatoriska lösningar för att säkerställa en stabil, kvalitetssäkrad verksamhet och en god arbetsmiljö. Under april påbörjades ett pilotprojekt där man testar ett AI-baserat dokumentationsstöd. Syftet är att effektivisera och höja precisionen i dokumentationen av samtal, uppföljningar och utredningar. Målsättningen är att frigöra tid för klientarbetet genom minskad administration.

Verksamheten redovisar en positiv budgetavvikelse på 263 tkr för första tertialet. Värt att notera är att kostnaderna för första tertialet är 4 654 tkr lägre än för motsvarande period föregående år. Den främsta orsaken till budgetöverskottet är lägre behov av placeringar på SiS ungdomshem och minskade personalkostnader. Kostnaderna för ekonomiskt bistånd har varit högre än budgeterat under årets första fyra månader. Det är främst bistånd som beviljats för sjuk- och tandvård som varit högt. Dock är inte avvikelsen större än att den

Nämnd/styrelse

Kommunstyrelsens**Utskott för vård och omsorg**

är möjlig att återhämta under resten av året. Historiskt brukar utbetalt ekonomiskt bistånd vara högre under första halvan av året.

Prognos för helåret 2026: +/- 0 resultat

Resultatet för första tertialet är ett överskott på 263 tkr vilket är en avvikelse på +0,6%. Det positiva resultatet beror främst på färre placeringar på SiS ungdomshem än motsvarande period för föregående år. Det finns just nu ingen information om några större förändringar av pågående insatser. Baserat på nuvarande nivå av placeringar och bemanning bedöms därför ett nollresultat för helåret vara fullt möjligt att uppnå.

- Funktionsstöd inklusive socialpsykiatri

Stort fokus har legat på budgeten den senaste tiden. Enheterna går igenom och följer upp sina bemanningskrav. Inflyttning i Häggens, gamla lokaler, planeras till den 25 maj. På GB-skolan nyöppnades verksamheten "GB kaffe" den 11 maj. Officiell invigning sker till hösten. Inför sommaren bedöms läget vara försiktigt positivt i stort. Det finns dock fortsatta utmaningar med vikariebrist, framför allt i Junsele och på Sportgränd B, vilket kräver fortsatt uppmärksamhet. Ledarskapscollege har nu examinerat de sista deltagarna i denna ledarutvecklingsinsatsning.

Verksamheten redovisar ett budgetunderskott på -1 239 tkr för första tertialet. Den största orsaken till budgetunderskottet är högre personalkostnader än budgeterat. Därtill har det tillkommit engångskostnader avseende ombyggnationen av Häggen och Sportgränd.

Prognos för helåret 2026: negativ avvikelse från budget med 3 532 tkr

Vid året början ingick en att inarbetapost på 6 314 tkr för helåret. Av detta återstår per 30 april 6 245 tkr att inarbeta, varav 2 098 tkr belastar resultatet för perioden. Utöver detta finns planerade åtgärder på sammanlagt 3 400 tkr vilket innebär att det återstår 2 845 tkr att inarbeta. Från april tillkommer kostnader för ett nytt avtal inom personlig assistans vilket medför en kostnadsökning för helåret 2026 på cirka 1 480 tkr. Sedan tillkommer avslutade beslut inom personlig assistans som beräknas innebära en kostnadsänkning för 2026 på 793 tkr. Beräknat på beslutade insatser och nuvarande bemanning beräknas budgetavvikelsen för helåret efter vidtagna åtgärder till -3 532 tkr.

Beslutsunderlag

Ekonomi- och verksamhetsuppföljningar per 2026-04-30 för VOSOM

Muntlig föredragning, socialchef Ann-Katrin Lundin samt ekonom Leif Kårén och ekonom Hjördis Norman

§ 27

KS/209/2026

Översyn av hemsjukvårdsavtal och framtagande av ett nytt avtal för hälso- och sjukvård i hemmet

Beslut

Kommunstyrelsens utskott för vård och omsorg föreslår Kommunstyrelsen, tillika vårdgivare, besluta att

- uppdra åt förvaltningen att tillsammans med Region Västernorrland och länets övriga kommuner genomföra en samlad översyn av det nuvarande hemsjukvårdsavtalet. Översynens syfte är att ta fram ett nytt, länsgemensamt avtal för hälso- och sjukvård i hemmet.

Ärendebeskrivning

Dagens hemsjukvårdsavtal utgår från den huvudmannaskapsförändring som trädde i kraft 2014 då kommunerna övertog ansvar för viss hälso- och sjukvård som utförs i hemmet. Avtalet reglerar ansvarsfördelningen mellan den regionfinansierade slut- och primärvården samt den kommunala hemsjukvården.

Avtalet är omfattande och har under en längre tid uppfattats som föråldrat och delvis oförenligt med gällande lagstiftning. Mycket har förändrats inom hälso- och sjukvården sedan avtalets tillkomst, inte minst medicinska framsteg och den digitala utvecklingen. Hälso- och sjukvård som förr krävde ineliggande specialistvård kan idag utföras på ett patientsäkert sätt i hemmet eller på hälsocentral. Effekten av ett föråldrat avtal är att ansvarsfördelningen och medföljande skatteväxling inte längre helt stämmer överens med hur hälso- och sjukvård utförs idag. Avtalet bedöms heller inte stödja den pågående omställningen till god och nära vård, eftersom avtalet bygger på gamla organisatoriska, tekniska och tidsmässiga ramar snarare än ett personnära och individanpassat arbetssätt.

Länsledningen, det samverkans forum där länets högst ansvariga chefer inom regionens och kommunernas hälso- och sjukvård träffas, har samlat ihop synpunkter från länets alla lokala samverkansgrupper för att få ett brett underlag på de brister och problem som upplevs gällande avtalet.

I synpunkterna framkommer en bred samsyn om att hemsjukvårdsavtalet i sin nuvarande form har strukturella brister som påverkar rättssäkerhet, likvärdighet och patientsäkerhet. Den så kallade tröskelprincipen lyfts fram som särskilt problematisk. Den upplevs vara otydlig, tolkas olika mellan huvudmän och leder till ansvarsglapp mellan kommun och region med fördröjda eller uteblivna vårdinsatser som följd.

Förvaltningens bedömning

Mot denna bakgrund gör länsledningen en gemensam bedömning att det inte är tillräckligt med en begränsad revidering av det befintliga hemsjukvårdsavtalet. Det finns ett behov av

Nämnd/styrelse

Kommunstyrelsens**Utskott för vård och omsorg**

att ta ett samlat omtag och utforma ett nytt avtal med ett tydligare innehåll och en modern begreppsanvändning. I det fortsatta arbetet föreslås därför fokus ligga på att ersätta hemsjukvårdsavtalet med ett nytt avtal för hälso- och sjukvård i hemmet.

Ett sådant avtal behöver tydliggöra ansvarsfördelningen mellan huvudmännen och innehålla gemensamma, rättssäkra definitioner av centrala begrepp. Det behöver även omfatta särskilt identifierade risk- och problemområden såsom vård till barn och unga, personer enligt LSS, psykiatrisk vård samt avancerad vård i hemmet, där nuvarande tillämpning i vissa delar bedömts strida mot gällande regelverk.

Vidare bedöms avtalets bilagor och praktiska anvisningar, exempelvis rutiner för samordnad individuell plan (SIP) och vårdplanering, vara inaktuella och i behov av att revideras eller ersättas. Även frågor om samverkan, informationsöverföring, uppföljning samt ekonomiska förutsättningar, inklusive skatteväxling och resursfördelning, behöver ingå i arbetet med ett nytt avtal för hälso- och sjukvård i hemmet.

Utifrån ett medarbetarperspektiv bedöms ett nytt och tydligare avtal skapa bättre förutsättningar genom klarare ansvarsfördelning mellan huvudmännen, minskad otydlighet i gränssnittet mellan verksamheter samt förbättrade strukturer för samverkan. På sikt kan detta bidra till en förbättrad arbetsmiljö.

Utifrån medborgarnas och patienternas perspektiv bedöms ett nytt avtal bidra till en mer jämlik, rättssäker och patientsäker vård oavsett bostadsort, ålder och sjukdomsbild. Sammantaget bedöms en samlad och genomgripande översyn av hemsjukvårdsavtalet, med inriktning mot ett nytt avtal för hälso- och sjukvård i hemmet, vara nödvändig.

Samråd

Underlaget till ärendet bygger på inkomna synpunkter från lokala samverkansgrupper inom länet. Samråd mellan kommunerna och regionens olika verksamhetsdelar har därmed skett inom ramen för kartläggningen av brister i nuvarande hemsjukvårdsavtal. Centrala samverkansgruppen kommer att få information om arbetet på nästkommande sammanträde.

Inga ytterligare samråd planeras i detta skede.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering av arbetet

Beslutet innebär i detta skede inga ekonomiska konsekvenser. Regionen har avsatt medel för gemensam resurs i arbetet fram till 2028. Eventuella ekonomiska effekter till följd av ett nytt avtal, inklusive behov av justeringar kopplade till skatteväxling och resursfördelning, behöver analyseras och hanteras inom ramen för översyns- och framtagandeprocessen.

Åtterrapporering

Kontinuerlig information kring arbetet ska delges både Vård och omsorgsutskottet och Kommunstyrelsen under processen. Nytt avtalsförslag kommer beredas enligt gängse

**PROTOKOLL**

Sammanträdesdatum

2026-05-20

Nämnd/styrelse

Kommunstyrelsens**Utskott för vård och omsorg**

ordning när det blir aktuellt. Arbetet planeras starta under hösten 2026 och pågå under 2027–2028 med mål att ha ett förslag färdigt under 2028.

Förvaltningens förslag till beslut

Utskottet för vård och omsorg föreslår Kommunstyrelsen, tillika vårdgivare, att uppdra åt förvaltningen att tillsammans med Region Västernorrland och länets övriga kommuner genomföra en samlad översyn av det nuvarande hemsjukvårdsavtalet. Översynens syfte är att ta fram ett nytt, länsgemensamt avtal för hälso- och sjukvård i hemmet.

Beslutsplanering

Utskottet för vård och omsorg 2026-05-20

Kommunstyrelsen 2026-06-02

Beslutsunderlag

Förvaltningsyttrande 2026-05-12, socialchef Ann-Katrin Lundin

Bilaga till yttrande - Sammanfattning av inkomna synpunkter på hemsjukvårdsavtalet i Västernorrland

Beslutet skickas till

Socialchef

Nämnd/styrelse

Kommunstyrelsens**Utskott för vård och omsorg**

§ 28

KS/156/2026

Kvalitetsdialog – Besök av anhörigkonsulent; information om lagstiftning och arbetssätt**Beslut**

Kommunstyrelsens utskott för vård och omsorg tackar för informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Mari Runesson, anhörigkonsulent, Helen Swenson, verksamhetschef Medborgarservice, och Hanna Forsberg Sjölander, kvalitetsstrateg, besöker utskottet för att berätta om verksamheten anhörigstödare.

Hanna berättar att det den 1 juli i år träder i kraft en ny lag som förstärker stödet till anhöriga. Kommunerna blir skyldiga att erbjuda en fast anhörigkontakt, vilket ska ge anhöriga en tydligare väg till vägledning, avlastning och planering.

Mari redogör för historiken kring tjänsten anhörigstödare. Från början var tjänsten enbart tänkt som ett stöd till anhöriga till personer med demens men detta har ändrats och hon stödjer numera betydligt fler. Idag är gruppen med anhöriga till personer med andra diagnoser, psykisk sjukdom och barn med NPF nästan lika stora som gruppen anhöriga till personer med demens.

Stödet kan sökas helt anonymt. Kommunen försöker sprida information om tjänsten men oftast får anhöriga vetskap genom släkt och vänner. Bästa möjligheten till information är att vara ute och träffa människor, till exempel på sjukhuset eller boenden.

Statistik över åldersfördelning av anhöriga som söker stöd visas. Störst är gruppen 51 – 60 år och därefter personer över 70 år. Antalet personer som får stöd fördelar sig med 45% i västra delen av kommunen och 65% i centrala och östra. I centralorten finns mer möjlighet till stöd från andra, till exempel demensföreningen. Det man mest efterfrågar är enskilda fysiska stödsamtal. Marie prioriterar hembesök men ger också råd och stöd via telefon, SMS och mejl. Av de som söker stöd hos anhörigkonsulenten är 80% kvinnor.

Kommunen erbjuder, som en del i anhörigstödet, avlösning i hemmet. Syftet är att förebygga utbrändhet och känsla av isolering i hemmet samt ge möjlighet till återhämtning. Anhöriga erbjuds 10 timmars gratis avlösning i hemmet per månad. Tjänsten utförs av hemtjänsten i det område man bor och kan användas även kvällar och helger. Man får tjänsten utan biståndsbeslut, utan kostnad och ingen journal förs. Mari anser att det är för få som använder tjänsten och att fler borde ta möjligheten.

Mari berättar om andra stöd som ges, till exempel friskvårdsaktiviteter, digitala samtalsgrupper för unga och samarbete med kyrkan kring anhörigdagar på Österåsen.

**PROTOKOLL**

Sammanträdesdatum

2026-05-20

Nämnd/styrelse

Kommunstyrelsens**Utskott för vård och omsorg**

För att, enligt gällande lagkrav, kunna följa upp kvalitet, evidens, nytta och nöjdhet kommer man börja använda sig av en nationell databas för uppföljning av stöd till anhöriga hos Nationellt kompetenscentrum anhöriga (Nka). Det är 129 kommuner i Sverige som använder databasen. Mari är också med i Sveriges kommunala anhörigstödsnätverk (SKA) för utbyte och vidareutveckling.

Hanna och Helen konstaterar att det är osäkert vad som praktiskt händer den 1 juli men regeringen vill att anhörigstödandet ska lyftas fram och visas upp bättre. Kommunen är inte klar över hur man ska kunna möta upp en större efterfrågan om detta blir resultatet av en vidare marknadsföring.

Nämnd/styrelse

**Kommunstyrelsens
Utskott för vård och omsorg**

§ 29

KS/213/2026

Uppföljning mot verksamhetsplan 2026
Beslut

Kommunstyrelsens utskott för vård och omsorg tackar uppföljningen och lägger den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Ann-Katrin Lundin, socialchef, och Hanna Forsberg Sjölander, kvalitetsstrateg, besöker utskottet för att redogöra kring verksamhetens uppföljning mot satta mål i verksamhetsplanen för 2026.

Uppföljningen sker utifrån målgrupper, lagstiftning och kommunens egna mål. I den skriftliga uppföljning som delgetts utskottets ledamöter framgår målet i klartext samt verksamhetschefernas uppfattning om var verksamheten står, vad som åstadkommit hittills under året och vad man behöver fokusera vidare på.

Utskottet får möjlighet att läsa igenom samtliga uppföljningar, diskutera innehållet samt ställa frågor till Ann-Katrin och Hanna.

Det diskuteras hur ofta uppföljningen ska göras. Hanna och Ann-Katrin anser att en gång per tertiäl är lämpligt, det vill säga per den sista april, den sista augusti och den sista december. Uppföljningen delges utskottet vid nästkommande sammanträde, det vill säga mötet i maj, i september och i januari. Utskottet anser att föreslaget intervall verkar rimligt. Löpande frågor och funderingar kan alltid lyftas ändå och fördjupade frågeställningar utifrån lämnade uppföljningar får gärna anmälas in för att lyftas till kvalitetsuppföljningen.

Beslutsunderlag

Uppföljning verksamhetsplan april 2026:

LSS och Socialpsykiatri

Arbetsmarknad, Ekonomiskt bistånd, Skadligt bruk och beroende

Äldre

Barn, unga och familj

Hälso- och sjukvård

Nämnd/styrelse

**Kommunstyrelsens
Utskott för vård och omsorg**

§ 30

KS/40/2026

Information: Utredningar enligt lex Sarah**Beslut**

Kommunstyrelsens utskott för vård och omsorg tackar för informationen och lägger den till handlingarna

Ärendebeskrivning

Utskottet delges de utredningar som gjorts enligt lex Sarah med anledning av rapporter om missförhållande eller risk för missförhållande.

Händelse inträffad 2026-03-14, rapportnummer 4163

Händelse inträffad 2026-02-27, rapportnummer 4096

Beslutsunderlag

Utredningsinformation rapportnummer 4163, verksamhetsutvecklare Elionor Johansson och kvalitetsstrateg Hanna Forsberg Sjölander

Utredningsinformation rapportnummer 4096, verksamhetsutvecklare Elionor Johansson och kvalitetsstrateg Hanna Forsberg Sjölander

Nämnd/styrelse

**Kommunstyrelsens
Utskott för vård och omsorg**

§ 31

KS/17/2026

Delgivning av handlingar**Beslut**

Kommunstyrelsens utskott för vård och omsorg tackar för delgivningarna och lägger dem till handlingarna.

Delgivningar

Följande handlingar delges utskottet

- Förvaltningsrättens dom i mål nr 15217-25 och 15219-25 gällande ersättning från Migrationsverket
(KS/203/2025-18)
- Rapport från Patientnämnden: När 'gammal är äldst' inte längre räcker – Vad händer i vården för våra äldsta, 80-plussarna?
(KS/204/2026-2)

Signering

Följande parter har signerat detta dokument

Namn: Birgitta Häggkvist

Datum: 2026-05-26 09:27

Signerat kryptografiskt SHA-256 hashvärde:

9335419354B51D9A6BD3B9AEDC5F713CC9C50CA1D8B69FF9ECD96C09E7BE7F19

Namn: Lisa Wenman

Datum: 2026-05-26 19:33

Signerat kryptografiskt SHA-256 hashvärde:

9335419354B51D9A6BD3B9AEDC5F713CC9C50CA1D8B69FF9ECD96C09E7BE7F19

Namn: Anna-Maria Andersson

Datum: 2026-05-26 09:24

Signerat kryptografiskt SHA-256 hashvärde:

9335419354B51D9A6BD3B9AEDC5F713CC9C50CA1D8B69FF9ECD96C09E7BE7F19