

## Sammanträde i socialnämnden

### Tid och plats för sammanträde

Onsdagen den 4 maj 2022, kl. 09.00 B-salen, Västra Storgatan 15, Gnesta

### Gruppmöten

Majoriteten (S, M); kl. 08.00. B-salen, Elektron. Oppositionen (C, L); kl. 08.00.  
Frösjön/Lockvattnet, Elektron. Oppositionen (V, MP, Fi); kl. 08.00. Björken, Elektron.  
Oppositionen (SD); kl. 08.00. Lokal, Elektron

### Förslag till justerare

Ordinarie: Harke Steenbergen (S) Ersättare: Nina Erro (L)

### Tid och plats för justering

Protokollet justeras i direkt anslutning till sammanträdet. Kommunledningskontoret  
Västra Storgatan 15, Gnesta

### Allmänheten

Allmänheten är välkommen att närvara vid sammanträdet.

Beslutsunderlag till ärendena i kallelsen finns på [www.gnesta.se](http://www.gnesta.se) samt för läsning  
digitalt på servicecenter.

Frågor om kallelsen och ärendena besvaras av sekreteraren, tel: 0158-275 000.

## Dagordning

Sammanträdet öppnande samt upprop

Val av justerare och tid för justering

Godkännande av dagordningen

Offentliga 1 - 8, Ej offentliga 9

Nr	Diarienummer	Ärende
----	--------------	--------

### Information från föredragande

1	SN.2022.4	Information om patientsäkerhetsrapport, Annalisa Andersson, MAS
---	-----------	---

**Informationsärenden**

2 SN.2022.29 Tidssättning inom hemtjänsten - grundtider

**Beslutsärenden kommunfullmäktige**

3 SN.2022.28 Länsgemensam målbild för Nära vård i Sörmland

**Beslutsärenden socialnämnden**

4 SN.2022.37 Ekonomisk uppföljning - Kompletteras senare

5 SN.2022.23 Riktlinje för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder inom vård och omsorg för vuxna

6 SN.2022.15 Årlig uppföljning av förvaltningens systematiska arbetsmiljöarbete

7 SN.2022.1 Redovisning av delegationsbeslut

8 SN.2022.2 Anmälningsärenden

**Förvaltningschefen informerar**

9 SN.2022.3 Förvaltningschefen informerar

Ingrid Jerneborg Glimne

Marie Solter

Ordförande

Sekreterare

Upprättad: 2022-04-01  
Diarienummer: SN.2022.29

Socialnämnden

## Tidssättning inom hemtjänsten - grundtider

### Förslag till beslut i socialnämnden

1. Socialnämnden har tagit del av och godkänner informationen om förvaltningens grundtidssättning inom hemtjänsten.

### Ärendebeskrivning

Strukturen i verksamhetssystemet Treserva har omarbetats för att bättre svara upp mot kraven på IBIC. Med anledning av detta har insatskatalogen i verksamhetssystemet förändrats. Utifrån detta har förvaltningen gjort en översyn av tidssättningen, samt tagit fram specifika grundtider för de olika uppdragen för att de ska bli mer korrekta.

Förändringen gäller hemtjänsten och de tider som har tagits fram skiljer sig inte nämnvärt från de tider som är satta i systemet idag. En individuell biståndsbedömning kommer fortsättningsvis att ske som vanligt. Ändringen kommer att underlätta för hemtjänstens planering och bidra till mer korrekta uppdrag där stödet kommer att beviljas utifrån individens faktiska behov. Vidare kommer regelbundna avstämningar att ske mellan hemtjänst, HSE och bistånd.

### Förvaltningens synpunkter

#### Ekonomiska konsekvenser

I enstaka fall kan grundtidssättningen innebära mindre tid i uppdragen till hemtjänsten, men i det stora hela kommer grundtiderna inte att ha någon negativ ekonomisk påverkan då utförandegraden totalt sett är låg jämfört med den beslutade tiden för uppdrag.

Tidssättningen kommer att ge mer korrekta beslut och det finns en positiv vinning för de brukare som ligger på gränsen till maxtaxa (6h hemtjänst/månad) då de med grundtidssättningen kan komma att gå ner i timmar och får betala mindre utifrån beviljad tid.

#### Jämställdhetsanalys utifrån checklista

Förändringen bedöms inte få konsekvenser som leder till fördelar eller nackdelar beroende av könstillhörighet.

## Beslutsunderlag

1. Tjänsteskrivelse 2022-04-01
2. Bilaga - grundtider

Lena Karlsson Leksell  
Förvaltningschef

Patrik Rosin  
Verksamhetschef

Julia Sundberg  
Utredare

## Sändlista

- ~ Förvaltningschef
- ~ Verksamhetschef AoB

## Beslutstyper och insatser med schabloner – SoL ÄO

### BESLUTSTYPER ORDINÄRT BOENDE

<b>Beslutstyp</b>	<b>ICF-Livsområde</b>	<b>Insats</b>	<b>Grundtid</b>	<b>Beskrivning</b>
<b>Avlösning i hemmet</b>	Valbar inom de flesta	Avlösning i hemmet	1,00 h / månad	Insats ej översatt till KSI ännu. Kommer vara valbar inom de flesta livsområden eftersom orsaken till behovet kan uppstå inom flertalet livsområden. Enligt riktlinje beviljas i regel <b>max 6 timmar avlösning per månad</b> . Handläggaren bedömer individuellt från fall till fall.
<b>Dagverksamhet</b>	Valbar inom de flesta	Dagverksamhet	Ej tidsatt.	Generell/övergripande insats som ej är översatt till KSI ännu.
<b>Korttidsboende</b>	Valbar inom de flesta	Korttidsboende Växelvård	Ej tidsatt 0,01	Generella/övergripande insatser som ej är översatt till KSI ännu.
<b>Ledsagning</b>	Valbar inom de flesta	Ledsagning	1,00 h / månad	Insats ej översatt till KSI ännu. Kommer vara valbar inom de flesta livsområden. Enligt riktlinje beviljas i regel <b>max 4 timmar ledsagning per månad</b> .
<b>Matdistribution</b>	Valbar inom de flesta	Matdistribution	Ej tidsatt	Generell/övergripande insatser som ej är översatt till KSI ännu.
<b>Trygghetslarm</b>	Valbar inom de flesta	Trygghetslarm	Ej tidsatt	Generell/övergripande insatser som ej är översatt till KSI ännu.

Beslutstyp	ICF-Livsområde	Insats	Grundtid	Beskrivning
Personlig omvårdnad				
		Dubbelbemanning	0,08 / per tillfälle	Insats ej översatt till KSI ännu.
		Natttillsyn	0,08 / per tillfälle	Tillsyn via kamera ersätts med max 5 minuter (0,08). Om fysiskt besök krävs kan tiden höjas till 10 min (0,17) ifall brukaren regelbundet behöver fysisk/praktiskt hjälp.
		Promenad	1h / per månad	Insats ej översatt till KSI ännu. Finns ej med i riktlinjer.
	<b>Lärande och att tillämpa kunskap</b>	Stöd med lärande och att tillämpa kunskap	0,01 / per tillfälle (Individuellt bedömd tid av handläggaren)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stöd att fatta beslut och lösa problem som uppstår i vardagen</li> <li>- Stöd att besluta sig för saker (t.ex. gå promenad före maten, läsa tidning, titta på teve eller rensa ur gammal mat)</li> </ul>
	<b>Allmänna uppgifter och krav</b>	Stöd med allmänna uppgifter och krav	0,01 / per tillfälle (Individuellt bedömd tid av handläggaren)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stöd att genomföra och följa dagliga rutiner (t.ex. äta regelbundet)</li> <li>- Stöd att påbörja, utföra och avsluta en uppgift (t.ex. passa en avtalad tid)</li> <li>- Stöd att hantera stress eller kravfyllda situationer</li> </ul>
	<b>Kommunikation</b>	Stöd med kommunikation	0,01 / per tillfälle (Individuellt bedömd tid av handläggaren)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stöd att ta till sig information och gör sig förstådd.</li> <li>- Stöd att uttrycka sig i tal och skrift.</li> <li>- Stöd i att delta i diskussioner.</li> <li>- Stöd med att använda telefon och larm</li> </ul>

	<b>Förflyttning</b>			
		Stöd i att ändra grundläggande kroppsställning	0,08 / per tillfälle	Stöd med att inta eller ändra kroppsställning och att förflytta sig från en plats till en annan såsom att resa sig ur en stol för att lägga sig på en säng, att lägga sig på knä eller sätta sig på huk och åter resa sig
		Stöd att röra sig omkring på olika platser	0,08 / per tillfälle	Avser förflyttningshjälp inom bostaden mellan olika rum om inte momentet ingår i annat livsområde/moment.
	<b>Personlig vård</b>			
		Stöd att tvätta sig	0,25 / per tillfälle ( <i>Utökas till 0,5 ifall stödet sker ensamt och ej tillsammans/i kombination med annan daglig omvårdnad</i> )	Stöd att tvätta och torka hela kroppen eller delar av den genom att använda vatten och lämpliga material och metoder för att bli ren och torr såsom att bada, duscha, tvätta händer och fötter, ansikte och hår och att torka sig med handduk.
		Stöd att sköta kroppen	0,08 / per tillfälle	vård av hud, tänder, hår, finger- och tånaglar, näsa och öron
		Stöd att sköta toalettbehov	0,08 / per tillfälle	
		Stöd att klä sig	0,08 / per tillfälle	Att ta på och av kläder och skor och att välja lämplig klädsel
		Stöd att äta	0,16 / per tillfälle	Extra tid utöver det som beviljas i insatsen "Stöd att bereda måltider" ifall den enskilde behöver praktiskt hjälp eller sällskap under själva måltidstillfället.

		Stöd att sköta sin egen hälsa	0,08 / per tillfälle	Avser först och främst egenvård. Utifrån egenvårdsintyg kan tiden sättas individuellt.
	<b>Hemliv</b>			
		Stöd att bereda måltider	0,16 / per tillfälle	Avser duka fram och av, dela maten. Individuell bedömning av tiden ifall den behöver utökas.
	<b>Mellanmänskliga interaktioner och relationer</b>	Stöd med mellanmänskliga interaktioner och relationer	0,01 / per tillfälle (Individuellt bedömd tid av handläggaren)	Stöd att genomföra de handlingar och uppgifter som behövs för grundläggande och sammansatta interaktioner med människor (okända, vänner, släktingar, familjemedlemmar och andra närstående) på ett i sammanhanget lämpligt och socialt passande sätt.
	<b>Utbildning, arbete, sysselsättning och ekonomiskt liv</b>	Stöd med utbildning, arbete, sysselsättning och ekonomiskt liv	0,01 / per tillfälle (Individuellt bedömd tid av handläggaren)	Stöd att engagera sig och utföra sådana uppgifter och handlingar som krävs vid utbildning, arbete, anställning och ekonomiska transaktioner
	<b>Samhällsgemenskap, socialt och medborgerligt liv</b>	Stöd i samhällsgemenskap, socialt och medborgerligt liv	0,01 / per tillfälle (Individuellt bedömd tid av handläggaren)	Stöd med de handlingar och uppgifter som krävs för att engagera sig i organiserat socialt liv utanför familjen - i samhällsgemenskap, socialt och medborgerligt liv.
	<b>Kroppsfunktion - Andra specificerade emotionella funktioner</b>	Stöd för känsla av ensamhet	0,5 / per tillfälle	Social samvaro. Saknas omfattning i riktlinjer.



	<b>Kroppsfunktion - Andra specificerade emotionella funktioner</b>	Stöd för känsla av trygghet	0,16 / per tillfälle	Stöd till individen för känslan av trygghet/otrygghet i olika sammanhang. Exempelvis tillsynsbesök i trygghetsskapande syfte.
--	--	-----------------------------	----------------------	---

Beslutstyp	ICF-Livsområde	Insats	Grundtid	Beskrivning
<b>Service</b>				
	<b>Hemliv</b>	Stöd att städa köksutrymme och köksredskap	0,08 / per tillfälle	Tidigare kallad "Hushållssysslor". Kan innefatta bädda, diska och kasta sopor m.m.
		Stöd att skaffa varor och tjänster	0,75 / per tillfälle	Tidigare kallas "Inköp/ärende" som sker 1 ggr/vecka
		Stöd att städa bostaden	1,0	Städning av två rum och kök, en gång varannan vecka.
		Stöd att tvätta och torka kläder	0,75	Tvätt, en gång varannan vecka

### **BESLUTSTYPER SÄRSKILT BOENDE**

Särskilt boende	ICF-Livsområde	Insats	Grundtid	Beskrivning
	Valbar inom samtliga	Särskilt boende	Ej tidsatt	
		Särskilt boende - förbrukningsartiklar	Ej tidsatt	Administrativ insats
		Särskilt boende - matavgift	Ej tidsatt	Administrativ insats
		Särskilt boende - omvårdnad	Ej tidsatt	Administrativ insats

<b>Exempel 1 uppdrag till hemtjänst:</b>	<b>Exempel 2 uppdrag till hemtjänst:</b> Brukare med 1 dagligt besök, lunchbesök,	<b>Exempel 3 uppdrag till hemtjänst</b>	<b>Exempel 4 uppdrag till hemtjänsten</b> Brukare med 0 dagliga besök, endast flertalet
--	--	---	--

<p>Brukare med fyra dagliga besök, Morgon, lunch, middag och kväll. Samt service. Totalt tidsomfattning per månad: ca 48,5 h (varav ca 40h omvårdnad och 8,5h service)</p> <p><b>Den dagliga omvårdnaden</b></p> <p><u>Morgonhjälp:</u> Stöd att klä sig, Stöd att bereda måltider, Stöd att sköta kroppen, Stöd att sköta toalettbehov</p> <p><u>Lunchen:</u> Stöd att bereda måltider, Stöd att sköta toalettbehov</p> <p><u>Middag:</u> Stöd att bereda måltider, Stöd att sköta toalettbehov</p> <p><u>Kvällshjälp:</u> Stöd att klä sig, Stöd att bereda måltider, Stöd att sköta kroppen, Stöd att sköta toalettbehov</p> <p><b>40,0092 h/månad</b></p> <p><b>Övrig omvårdnad, ej daglig hjälp</b> Stöd att tvätta sig 1 ggr/vecka <b>0,25 per tillfälle. 1,0825h/månad</b></p> <p><b>Serviceinsatser</b> Stöd att städa köksutrymme och köksredskap, 1 ggr/vecka Stöd att skaffa varor och tjänster, 1 ggr/vecka</p> <p>Stöd att städa bostaden, 1 ggr/varannan vecka Stöd att tvätta och torka kläder, 1 ggr/varannan vecka <b>7,38265h/månad</b></p> <p><b>Total tid i uppdrag: ca 48,5h / månad</b></p>	<p>serviceinsatser samt duschhjälp 1ggr/vecka.</p> <p><b>Den dagliga omvårdnaden</b></p> <p><u>Lunchbesök:</u> Stöd att bereda måltider, Stöd att äta <b>10,3054h/månad</b></p> <p><b>Övrig omvårdnad, ej daglig hjälp</b> Stöd att tvätta sig 1 ggr/vecka <b>2,165h/månad</b></p> <p><b>Serviceinsatser</b> Stöd att städa köksutrymme och köksredskap, 1 ggr/dag Stöd att skaffa varor och tjänster, 1 ggr/vecka</p> <p>Stöd att städa bostaden, 1 ggr/varannan vecka Stöd att tvätta och torka kläder, 1 ggr/varannan vecka <b>9,46105h/månad</b></p> <p><b>Övriga insatser</b> Matdistribution Trygghetslarm <b>Utgår ingen tid.</b></p> <p><b>Totalt tid i uppdrag: ca 22h / månad</b></p>	<p>Brukare med 6 dagliga besök samt tillsyn via trygghetskamera 2 ggr/natt. Dubbelbemanning vid samtliga dagliga besök.</p> <p><b>Den dagliga omvårdnaden</b></p> <p><u>Morgonhjälp:</u> Stöd i att ändra grundläggande kroppsställning, Stöd att klä sig, Stöd att bereda måltider, Stöd att sköta kroppen, Stöd att sköta toalettbehov, dubbelbemanning.</p> <p><u>Extra besök:</u> Stöd att sköta toalettbehov ,dubbelbemanning.</p> <p><u>Lunchbesök:</u> Stöd i att ändra grundläggande kroppsställning, Stöd att bereda måltider, Stöd att sköta toalettbehov, dubbelbemanning.</p> <p><u>Extra besök:</u> Stöd att sköta toalettbehov ,dubbelbemanning.</p> <p><u>Middagsbesök:</u> Stöd i att ändra grundläggande kroppsställning, Stöd att bereda måltider, Stöd att sköta toalettbehov, dubbelbemanning.</p> <p><u>Kvällsbesök:</u> Stöd i att ändra grundläggande kroppsställning, Stöd att klä sig, Stöd att bereda måltider, Stöd att sköta kroppen , dubbelbemanning.</p> <p><u>Tillsyn natt:</u> Natttillsyn via kamera x2</p> <p><b>Total daglig omvårdnad: ca 74h/månad</b></p>	<p>serviceinsatser samt andra övriga insatser.</p> <p><b>Service</b> Stöd att skaffa varor och tjänster, 1 ggr/vecka</p> <p>Stöd att städa bostaden, 1 ggr/varannan vecka Stöd att tvätta och torka kläder, 1 ggr/varannan vecka</p> <p><b>7,03625h/månad</b></p> <p><b>Övriga insatser</b> Promenad 0,5h / vecka Ledsagning 0,5h / vecka Matdistribution Trygghetslarm</p> <p><b>4,33 h / månad</b></p> <p><b>Total tid i uppdraget: 11,36625 h /månad</b></p>
---	---	--	---

## Beslutstyper och insatser med schabloner – SoL FN

### BESLUTSTYPER SOCIALPSYKIATRI

<b>Beslutstyp</b>	<b>ICF-Livsområde</b>	<b>Insats</b>	<b>Grundtid</b>	<b>Beskrivning</b>
<b>Boendestöd</b>	Valbar inom samtliga	Boendestöd	1,00 / månad	
<b>Kontaktperson, SoL</b>	Valbar inom samtliga	Kontaktperson SoL	2,00 / månad	
<b>Särskilt boende SV</b>	Valbar inom samtliga	Särskilt boende, socialpsykiatrin	Ej tidsatt	
<b>Dagverksamhet</b>	Valbar inom samtliga	Dagverksamhet, socialpsykiatrin	Ej tidsatt	
<b>Ledsagarservice SoL FN</b>	Valbar inom samtliga	Ledsagarservice FN	Ingen tid angiven	

## Beslutstyper och insatser med schabloner – LSS

### BESLUTSTYPER LSS

<b>Beslutstyp</b>	<b>ICF-Livsområde</b>	<b>Insats</b>	<b>Grundtid</b>	<b>Beskrivning</b>
Personlig assistans	Valbar inom samtliga	Personlig assistans	2,00/ vecka	9§2 LSS
Personlig assistans tillfällig utökning	Valbar inom samtliga	Personlig assistans	2,00 / vecka	9§2 LSS tillfällig utökning
Ledsagarservice, LSS	Valbar inom samtliga	Ledsagarservice	2,00 / månad	9§3 LSS
Kontaktperson LSS	Valbar inom samtliga	Kontaktperson LSS	2,00 / månad	9§4 LSS
Avlösarservice i hemmet	Valbar inom samtliga	Avlösarservice i hemmet	2,00 / månad	9§5 LSS
Korttidsvistelse utanför hemmet	Valbar inom samtliga	- Korttidsboende LSS - Korttidsfamilj - Läger	Ej tidsatt Ej tidsatt Ej tidsatt	9§6 LSS
Korttidsvistelse utanför hemmet Tillf utökn	Valbar inom samtliga	Korttidsfamilj Tillf utökn LSS	Ej tidsatt	9§6 LSS tillfällig utökning
Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år	Valbar inom samtliga	Korttidstillsyn	Ej tidsatt	9§7 LSS
Boende i familjehem/särskild bostad BoU	Valbar inom samtliga	Bostad med särskild service för BoU	Ej tidsatt	9§8 LSS
Boende särskild service vuxna	Valbar inom samtliga	Boende LSS	Ej tidsatt	9§9 LSS
Daglig verksamhet	Valbar inom samtliga	Daglig verksamhet	Ej tidsatt	9§10 LSS

Upprättad: 2022-04-19  
Diarienummer: SN.2022.28

Socialnämnden

# Länsgemensam bild för Nära vård i Sörmland

## Förslag till beslut i kommunfullmäktige

1. Länsgemensam målbild för Nära vård i Sörmland antas.

## Sammanfattning

Region Sörmland och länets kommuner rekommenderas att fatta beslut om att anta målbilden i lämplig politisk församling före den 1 september 2022. Beslut utifrån: Sörmlands närvårdsstruktur på uppdrag av NSV - har arbetat fram en målbild som anger riktningen framåt gällande god och nära vård.

## Ärendebeskrivning

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har i uppdrag att stödja länen i framtagandet av målbilder för omställningen till en god och nära vård.

God och nära vård och omsorg är ett övergripande mål för den omställning som sker inom hälso- och sjukvården och omsorgen. Omställningen syftar till att vården och omsorgen i högre grad organiseras och bedrivs med utgångspunkt i individens behov och förutsättningar. När allt fler lever längre och när sjukdomar som tidigare var dödliga nu kan behandlas, och kan bli kroniska tillstånd, ställs nya krav på vården och omsorgen. Sörmland har idag höga ohälsotal både vad gäller den fysiska och den psykiska ohälsan.

Antalet unga och gamla ökar snabbare än befolkningen i arbetsför ålder. Utifrån dessa förutsättningar liksom den teknikutveckling som sker i samhället kommer den nära vården och omsorgen att behöva utveckla nya arbetssätt som också kommer att ställa krav på ny kompetens. Utvecklingen mot en nära vård och omsorg syftar till att vården och omsorgen i högre grad organiseras och bedrivs med utgångspunkt i individens behov och förutsättningar. Individen ska få bättre möjligheter till god livskvalitet genom att vara mer delaktig i sin vård och omsorg. Även tillgänglighet och kontinuitet är viktiga pusselbitar för att få till en nära vård.

Utifrån överenskommelser mellan staten och SKR om en god och nära vård under åren 2020, 2021 och 2022 har Sörmlands närvårdsstruktur på uppdrag av NSV arbetat fram en målbild som anger riktningen framåt. Omställningen är ett långsiktigt arbete och målbilden sträcker sig till 2035. Länet kan inte göra allt samtidigt och därför kommer programområden att arbetas fram. De första kommer att fokusera på arbetet som ska ske åren 2023 - 2027.

Omställningen i Sörmland utgår från begreppen: Tillsammans; genom delaktighet och samordning med individens fokus Nära; genom tillgänglighet och kontinuitet God hälsa, vård och omsorg; genom hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser.

## Förvaltningens synpunkter

Socialförvaltningen föreslår att nämnden lämnar beslut i ärendet vidare till kommunfullmäktige

### Ekonomiska konsekvenser

Ekonomiska konsekvenser på kort sikt innebär inte någon förändring då beslutet gäller en framtagen målbild, för arbetsstruktur och förhållningssätt. Under ett längre ekonomiskt perspektiv kommer det sannolikt innebära förändringar ekonomiskt kopplade till den totala omställningen till en god och nära vård.

### Juridiska konsekvenser

Framskrivet förslag leder inte till några juridiska konsekvenser vid godkännande.

### Jämställdhetsanalys utifrån checklista

Socialnämnden arbetar med jämställdhetsperspektiv, det handlar bland annat om att uppmärksamma hur kvinnors, mäns och barns förutsättningar ser ut. Kvinnor, män och barn som är kommunens medborgare ska bli bemötta och bedömda på lika villkor utifrån behov av verkställda insatser. Ärendet är en målbild som ett ytterligare led i att stärka och säkra den kvalitén. Den gemensamma målbilden är även en del i att ge en ökad jämlikhet mellan kommuner i hela länet.

## Beslutsunderlag

1. Tjänsteskrivelse 2022-04-19
2. Rekommendation om beslut - Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård
3. Tjänsteutlåtande NSV - Länsgemensam Målbild för Nära Vård i Sörmland
4. Målbild Nära Vård i Sörmland
5. Beslut - NSV 22-0008-2 Protokollsutdrag NSV § 4\_22

Lena Karlsson Leksell  
Förvaltningschef

Annalisa Andesson  
Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)

## Sändlista

- ~ Kommunstyrelsen
- ~ Kommunfullmäktige
- ~ Förvaltningschef Socialförvaltningen

**Från:** Frykegård, Maria <[Maria.Frykegard@regionsormland.se](mailto:Maria.Frykegard@regionsormland.se)>

**Skickat:** den 22 mars 2022 16:41

**Till:** Eskilstuna kommun <[info@eskilstuna.se](mailto:info@eskilstuna.se)>; Flens kommun <[flenskommun@flen.se](mailto:flenskommun@flen.se)>; Gnesta kommun <[gnesta.kommun@gnesta.se](mailto:gnesta.kommun@gnesta.se)>; Katrineholms kommun <[kommunen@katrineholm.se](mailto:kommunen@katrineholm.se)>; Nyköpings kommun <[kommun@nykoping.se](mailto:kommun@nykoping.se)>; Oxelösunds kommun <[kommun@oxelosund.se](mailto:kommun@oxelosund.se)>; Strängnäs kommun <[kontaktcenter@strangnas.se](mailto:kontaktcenter@strangnas.se)>; Trosa kommun <[trosa@trosa.se](mailto:trosa@trosa.se)>; Vingåkers kommun <[kommun@vingaker.se](mailto:kommun@vingaker.se)>

**Kopia:** Kendall, Titti <[Titti.Kendall@regionsormland.se](mailto:Titti.Kendall@regionsormland.se)>

**Ämne:** Rekommendation om beslut - Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård

Hej,

Översänder beslut från nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård gällande Länsgemensam målbild för Nära vård i Sörmland.

Region Sörmland och länets kommuner rekommenderas att fatta beslut om att anta målbilden i lämplig politisk församling före den 1 september 2022. Skicka protokollsutdrag till [registratur@regionsormland.se](mailto:registratur@regionsormland.se)

Hör av er om ni har frågor!

Med vänliga hälsningar

---

**Maria Frykegård**  
Nämndsekreterare

Staben för demokrati och insyn  
Repslagaregatan 19, 611 88 Nyköping  
Mobil: 0790-66 45 00



[www.regionsormland.se](http://www.regionsormland.se)

---



Handläggare

Titti Kendall

Länsgemensamt regionalt stöd

Datum

2022-02-11

Dokumentnummer

NSV22-0008-1

Ärendegång

Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård

Mötesdatum

2022-03-11

## Länsgemensam målbild för Nära vård i Sörmland

### Förslag till beslut

Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vårds förslag till beslut

1. Länsgemensam målbild för Nära vård i Sörmland antas.
2. Region Sörmland och länets kommuner rekommenderas att fatta beslut om att anta målbilden i lämplig politisk församling före den 1 september 2022.
3. Beslutet gäller från och med den 1 september 2022.

### Ärendet

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har i uppdrag att stödja länen i framtagandet av målbilder för omställningen till en god och nära vård. SKR's målbild för omställningen är: SKR:s målbild för en god och nära vård utgår från individuella förutsättningar och behov, bygger på relationer, är hälsofrämjande, förebyggande och proaktiv, bidrar till jämlik hälsa, trygghet och självständighet och grundas i gemensamt ansvarstagande och tillit.

God och nära vård och omsorg är ett övergripande mål för den omställning som sker inom hälso- och sjukvården och omsorgen. Omställningen syftar till att vården och omsorgen i högre grad organiseras och bedrivs med utgångspunkt i individens behov och förutsättningar. När allt fler lever längre och när sjukdomar som tidigare var dödliga nu kan behandlas, och kan bli kroniska tillstånd, ställs nya krav på vården och omsorgen. Sörmland har idag höga ohälsotal både vad gäller den fysiska och den psykiska ohälsan. Antalet unga och gamla ökar snabbare än befolkningen i arbetsför ålder. Utifrån dessa förutsättningar liksom den teknikutveckling som sker i samhället kommer den nära vården och omsorgen att behöva utveckla nya arbetssätt som också kommer att ställa krav på ny kompetens. Utvecklingen mot en nära vård och omsorg syftar till att vården och omsorgen i högre grad organiseras och bedrivs med utgångspunkt i individens behov och förutsättningar. Individen ska få bättre möjligheter till god livskvalitet genom att vara mer delaktig i sin vård och omsorg. Även tillgänglighet och kontinuitet är viktiga pusselbitar för att få till en nära vård.

Utifrån överenskommelser mellan staten och SKR om en god och nära vård under åren 2020, 2021 och 2022 har Sörmlands närvårdsstruktur på uppdrag av

Handläggare

Titti Kendall

Datum

2022-02-11

Dokumentnummer

NSV22-0008-1

Länsgemensamt regionalt stöd

NSV arbetat fram en målbild som anger riktningen framåt. Omställningen är ett långsiktigt arbete och målbilden sträcker sig till 2035. Länet kan inte göra allt samtidigt och därför kommer programområden att arbetas fram. De första kommer att fokusera på arbetet som ska ske åren 2023 - 2027.

Omställningen i Sörmland utgår från begreppen:  
Tillsammans; genom delaktighet och samordning med individens fokus  
Nära; genom tillgänglighet och kontinuitet  
God hälsa, vård och omsorg; genom hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser

## **Beslutsunderlag**

Målbild Nära vård i Sörmland

## **Beslutet expedieras till**

Länets kommuner  
Socialcheferns nätverket  
Länsstyrgruppen

# Målbild



## Nära vård i Sörmland

- **Tillsammans**
  - genom delaktighet och samordning med individens fokus
- **Nära**
  - genom tillgänglighet och kontinuitet
- **God hälsa, vård och omsorg**
  - genom hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser

## Hit ska vi!

### Tillsammans

Teamarbete, där individen och dennes anhöriga är självklara medlemmar, är en naturlig del av vården och omsorgen år 2035. Individen ges möjlighet att vara delaktig i alla beslut om sin vård och omsorg och medarbetare samverkar över organisationsgränser. Arbets sättet är personcentrerat, individens resurser tas tillvara, självständigheten respekteras och varje individ blir lyssnad på. Samverkan sker på alla organisatoriska nivåer och beslutsvägarna är korta. Alla har tillit och förståelse för varandra. Alla tar gemensamt ansvar för att vård- och omsorgsinsatser samordnas utifrån individens behov. En fast vårdkontakt utses när individen har behov av detta. Tillsammans löser vi utmaningar som vi ställs inför.

### Nära

Den nära vården och omsorgen är jämlik oavsett var i länet den ges. Individen har en god relation till vården och omsorgen som gör att den upplevs som nära. Den anpassas efter individens behov och förutsättningar och den kan vara mobil. Den nära vården är lättillgänglig och flexibel, digital när det är möjligt och fysiskt när det behövs. Genom kontinuitet och tydlig information skapas trygghet för individen, dennes anhöriga och för medarbetare. Primärvården är navet i vården och samverkar med annan hälso- och sjukvård och socialtjänst.

### God hälsa, vård och omsorg

Vården och omsorgen är effektiv, evidensbaserad och individfokuserad och det finns ett hälsofrämjande perspektiv i hela vårdkedjan. Det innebär att arbetet utgår från individens hälsa, behov, livssituation, förmåga och resurser. Medarbetare och organisationer arbetar aktivt med att försöka förutse framtida situationer med fokus på att förebygga ohälsa och sjukdom hos individen. När så behövs får individen hjälp att återvinna eller bibehålla bästa möjliga funktionsförmåga. Individen har och får kunskap att ta hand om sin hälsa, vård och omsorg utifrån sina förutsättningar. Arbeta sker på befolkningsnivå innan sjukdom uppstår med särskilda riskgrupper samt med riktade insatser till särskilt utsatta individer. Tillsammans med övriga samhället arbetar vården och omsorgen med att skapa ett län som har fokus på hälsa.

## Varför behövs en omställning av dagens vård och omsorg?

God och nära vård och omsorg är ett övergripande mål för den omställning som sker inom hälso- och sjukvården och omsorgen. Omställningen syftar till att vården och omsorgen i högre grad organiseras och bedrivs med utgångspunkt i individens behov och förutsättningar.

När allt fler lever längre och när sjukdomar som tidigare var dödliga nu kan behandlas, och kan bli kroniska tillstånd, ställs nya krav på vården och omsorgen. Sörmland har idag höga ohälsotal både vad gäller den fysiska och den psykiska ohälsan. Antalet unga och gamla ökar snabbare än befolkningen i arbetsför ålder. Utifrån dessa förutsättningar liksom den teknikutveckling som sker i samhället kommer den nära vården och omsorgen att behöva utveckla nya arbetssätt som också kommer att ställa krav på ny kompetens.

Utvecklingen mot en nära vård och omsorg syftar till att vården och omsorgen i högre grad organiseras och bedrivs med utgångspunkt i individens behov och förutsättningar. Individen ska få bättre möjligheter till god livskvalitet genom att vara mer delaktig i sin vård och omsorg. Även tillgänglighet och kontinuitet är viktiga pusselbitar för att få till en nära vård.

Organisation	➔	Person och relation
Passiv mottagare	➔	Aktiv medskapare
Reaktiv	➔	Proaktiv och hälsofrämjande
Isolerade vård- och omsorgsinsatser	➔	Sammanhållet utifrån personens fokus

*Omställningen till nära vård ändrar fokus för hälso-, sjukvård och omsorg. Man kan likna den vid en rörelse som går från att fokusera på organisation till relation, från att vara reaktiv till att bli förebyggande, och från en fragmentiserad till en sammanhängande vård och omsorg. För patienten innebär rörelsen att man blir en aktiv medskapare till i stället för en passiv mottagare av vårdens tjänster (Nära vård - SKR 2022).*

## Hur ska vi nå målbilden?

När alla tar ansvar för sin del i förflyttningen mot våra mål kan vi få fart framåt. Det handlar om allt från vad vi gör i det enskilda mötet med individen till de beslut som fattas, till exempel kring ekonomiska resurser.

## Vad behöver vi? (förutsättningar och framgångsfaktorer)

**Individens fokus** – Framtidens hälsovård, sjukvård och omsorg handlar om att hitta former för att anpassa vård och omsorg efter individens behov. *”Inga beslut om mig, utan mig”* ska genomsyra arbetet. Det är individens samlade behov som ska vara vägledande för vårdens och omsorgens utformning. Individmedverkan ska vara självklar i alla utvecklingsarbeten. Överenskommelser mellan vårdgivare och vårdtagare ska finnas tydligt dokumenterade och vara tillgängliga för individen och vårdgivare (till exempel Patientkontrakt och Samordnad individuell plan, SIP).

**Samsyn** – För att arbetet med omställningen ska lyckas behöver vi vara överens om vad vi ska göra. Vi behöver utgå från målbilden i all planering, styrning och uppföljning.

**Tydlighet i ledarskapet** – Att i ledarskapet utgå från målbilden, att skapa förutsättningar för utveckling och att följa upp resultat blir viktigt. Medarbetarna behöver få förutsättningar att utveckla verksamheten.

**Samverkan** – Samverkan behövs både internt och externt, över vårdgivargränser och med övriga samhället för att uppnå målen.

**Tillit till varandra** – Tillit är en förutsättning för goda relationer och god samverkan.

**Kunskapsstyrning och verksamhetsutveckling** - Bästa tillgängliga kunskap ska finnas, tillämpas och omsättas i mötet mellan vården, omsorgen och individen. Det ska finnas stöd för att göra rätt och det ska finnas förutsättningar för uppföljning, förnyelse och lärande.

**Kompetensförsörjning och förändrade yrkesroller** – Kompetensförsörjningen är en av de allra största utmaningarna fram till år 2035. Det kräver ett målmedvetet arbete för att behålla de som redan arbetar i Region och kommuner samt att locka nya medarbetare till vård och omsorg. Traditionella yrkesroller måste utvecklas vad gäller ansvar och arbetsuppgifter så att kompetens används på rätt sätt. Medarbetarna måste i större utsträckning samarbeta i tvärprofessionella team över huvudmannagränser. Nya yrkesgrupper behöver komplettera dagens professioner. Innehåll och utformning av framtida utbildningar och samarbete med utbildningsansvariga är

därför av stor vikt. Alla medarbetare ska ha tillgång till bästa tillgängliga kunskap och behov av kunskap ska uppmärksammas och tillgodoses.

**Utveckling av nya arbetsätt och tjänster** - För att nå målen behöver arbetsätt utvecklas. Vården och omsorgen ska i stor utsträckning ske där individen lever sitt liv. Genom ett användardrivet utvecklingsarbete ska nya tjänster utvecklas som bättre möter befolkningens behov och sätt att leva sina liv. Digitaliseringen möjliggör utveckling av kvalitet och effektivitet och underlättar för vårdens medarbetare. Med hjälp av e-hälsa ska individen vara i centrum, verksamheter få hjälp att utvecklas och vården och omsorgen bli jämlik, effektiv, tillgänglig och säker. Mellan Region Sörmland och länets kommuner ska samverkan kring verksamhetssystem, kommunikationssystem och digitala vårdtjänster finnas.

**Från några till alla** – Nya arbetsätt behöver testas i liten skala. Därefter ska det som fungerar bra växlas upp så det kan gälla för alla.

## Vad ska vi göra?

Omställningen är ett långsiktigt arbete och målbilden sträcker sig till 2035. Vi kan inte göra allt samtidigt och därför kommer fokusområden att arbetas fram. De första kommer att fokusera på arbetet som ska ske 2023 - 2027.

## Hur vet vi att vi gör rätt saker?

Det är viktigt att vi vet att vi gör rätt saker för att nå våra mål. För att underlätta detta kommer mätetal (indikatorer) som är kopplade till målsättningarna att tas fram. Dessa ska sedan kunna följas på ett tillgängligt sätt.

## § 4/22 Läns gemensam målbild för Nära vård i Sörmland

Diarienummer: NSV22-0008

Behandlat av	Mötesdatum	Ärendnr
1 Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård	2022-03-11	§ 4/22

### Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vårds förslag till beslut

1. Läns gemensam målbild för Nära vård i Sörmland antas.
2. Region Sörmland och länets kommuner rekommenderas att fatta beslut om att anta målbilden i lämplig politisk församling före den 1 september 2022.
3. Beslutet gäller från och med den 1 september 2022.

### Proposition

Ordföranden Jacob Sandgren (S), ställer framskrivet förslag under proposition och finner att det bifalls.

### Ärendet

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har i uppdrag att stödja länen i framtagandet av målbilder för omställningen till en god och nära vård. SKR's målbild för omställningen är: SKR:s målbild för en god och nära vård utgår från individuella förutsättningar och behov, bygger på relationer, är hälsofrämjande, förebyggande och proaktiv, bidrar till jämlik hälsa, trygghet och självständighet och grundas i gemensamt ansvarstagande och tillit.

God och nära vård och omsorg är ett övergripande mål för den omställning som sker inom hälso- och sjukvården och omsorgen. Omställningen syftar till att vården och omsorgen i högre grad organiseras och bedrivs med utgångspunkt i individens behov och förutsättningar. När allt fler lever längre och när sjukdomar som tidigare var dödliga nu kan behandlas, och kan bli kroniska tillstånd, ställs nya krav på vården och omsorgen. Sörmland har idag höga ohälsotal både vad gäller den fysiska och den psykiska ohälsan.

Antalet unga och gamla ökar snabbare än befolkningen i arbetsför ålder. Utifrån dessa förutsättningar liksom den teknikutveckling som sker i samhället kommer den nära vården och omsorgen att behöva utveckla nya arbetssätt som också kommer att ställa krav på ny kompetens. Utvecklingen mot en nära vård och omsorg syftar till att vården och omsorgen i högre grad organiseras och bedrivs med utgångspunkt i individens behov och förutsättningar. Individen ska få bättre möjligheter till god livskvalitet genom att vara mer delaktig i sin vård och omsorg. Även tillgänglighet och kontinuitet är viktiga pusselbitar för att få till en nära vård.

Utifrån överenskommelser mellan staten och SKR om en god och nära vård under åren 2020, 2021 och 2022 har Sörmlands närvårdsstruktur på uppdrag av NSV arbetat fram en målbild som anger riktningen framåt. Omställningen är ett långsiktigt arbete och målbilden sträcker sig till 2035. Länet kan inte göra allt samtidigt och därför kommer programområden att arbetas fram. De första kommer att fokusera på arbetet som ska ske åren 2023 - 2027.

Omställningen i Sörmland utgår från begreppen:

- Tillsammans; genom delaktighet och samordning med individens fokus
- Nära; genom tillgänglighet och kontinuitet
- God hälsa, vård och omsorg; genom hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser.

### **Beslutsunderlag**

Tjänsteutlåtande 2022-02-11  
Målbild Nära vård i Sörmland

### **Beslutet expedieras till**

Länets kommuner  
Socialchefnätverket  
Länsstyrgruppen



Upprättad: 2022-03-14  
Diarienummer: SN.2022.23

Socialnämnden

# Riktlinje för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder inom vård och omsorg för vuxna

## Förslag till beslut i socialnämnden

1. Socialnämnden beslutar att anta *Riktlinje för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder inom vård och omsorg för vuxna*.

## Sammanfattning

*Riktlinje för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder inom vård och omsorg för vuxna* innefattar samtliga lagrum; hälso- och sjukvårdslag (HSL 2017:30), socialtjänstlag (SoL 2001:453) och lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS 1993:387). Utifrån riktlinjen ska förvaltningen framställa en förvaltningsövergripande rutin. *Riktlinje för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder inom vård och omsorg för vuxna* tydliggör rättsläget, begrepp, samtyckets betydelse och ansvarsområden inom området. I samband med att nämnden beslutar att anta *Riktlinje för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder inom vård och omsorg för vuxna* utgår *Riktlinje för skydds- och begränsningsåtgärder* fastställd 2017-01-26.

## Ärendebeskrivning

Utifrån en inkommen Lex Sarah 2021 identifierade nämnden att gällande *Riktlinje för skydds- och begränsningsåtgärder* var undermålig när det kom till att innefatta samtliga lagrum (HSL, SoL och LSS) samt var otydlig gällande ansvarsområden inom området. I samband med denna revidering fullföljer nämnden den åtgärdsplan som tillhörde Lex Sarah utredningen.

## Förvaltningens synpunkter

*Riktlinje för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder inom vård och omsorg för vuxna* tydliggör rättsläget, begrepp, innebörd, vikten av samtycke, ansvarsområden och dokumentationsskyldigheten gällande tvångs- skydds och begränsningsåtgärder.

## Beslutsunderlag

1. Tjänsteskrivelse 2022-03-14
2. Riktlinje för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder inom vård och omsorg för vuxna

Lena Karlsson Leksell  
Förvaltningschef

Ida Claesson  
Verksamhetsutvecklare och Lex Sarah  
ansvarig

Annalisa Andersson  
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

## Sändlista

- ~ Verksamhetschef ÄFH
- ~ Verksamhetschef AoB
- ~ Verksamhetschef SoV

# Riktlinje för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder inom vård- och omsorg för vuxna

Socialnämnden

Beslutsinstans	Socialnämnden
Beslutad	2022-05-04
Senast reviderad	2022-05-04
Giltig till	Tillsvidare
Dokumentansvarig	Socialnämnden
Diarienummer	SN.2022.23

## Innehållsförteckning

Inledning .....	3
Bakgrund .....	3
Rättsläget .....	3
Vilka omfattas av begreppet allvarlig kognitiv nedsättning .....	3
Vad är tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder .....	3
Samtycke .....	4
Ansvarsfördelning för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder .....	4
Dokumentation .....	5
Frihetsberövande .....	5
Nödrätten, våld eller tvång i akuta situationer .....	5
Förebyggande insatser efter utredning och riskbedömning .....	6

## Inledning

Enskilda som får stöd, omsorg eller vård betecknas olika beroende på sammanhanget. I följande riktlinje används begreppet vård- och omsorgstagare som en gemensam beteckning för vårdtagare, brukare, klient och patient.

## Bakgrund

Socialstyrelsens upphävde i juni 2010 föreskrifterna om begränsningsåtgärder (1980:87 och 1992:17) med syfte att förtydliga regelverket. Ån finns inga nya föreskrifter men förtydliganden har gjorts till stöd för verksamheterna. Svenskt Demenscentrum har på uppdrag av Socialdepartementet tagit fram kunskapsmaterialet ”Nollvision” (2015) som ger vägledning. Beslut som innebär tvång eller frihetsinskränkningar som saknar stöd i lag strider mot regeringsformen.

## Rättsläget

Både hälso- och sjukvårdslag (HSL 2017:30), socialtjänstlag (SoL 2001:453) och lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS 1993:387) bygger på frivillighet; vilket innebär att man inte får vidta åtgärder mot den enskildes vilja. Tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder får i regel inte förekomma i verksamheter som bedrivs med stöd av HSL, SoL och LSS. Vård, omsorg eller stöd ska bygga på:

- respekt för den enskildes självbestämmande och integritet
- främja goda kontakter mellan vård- och omsorgstagare och personal
- tillgodose behovet av kontinuitet och säkerhet i vård- och omsorg
- insatser för den enskilde ska utformas och genomföras tillsammans med vård- och omsorgstagaren

Socialnämnden är i egenskap av vård- och omsorgsgivare ansvarig för att vård- och omsorgsinsatserna har en god kvalitet och att det bedrivs ett systematiskt kvalitetsarbete. Varje medborgare är skyddad enligt grundlag mot påtvingat kroppsligt ingrepp och frihetsberövande. Till kroppsligt ingrepp avses i första hand våld. Även läkarundersökningar och andra ingrepp exempelvis vaccinering, provtagning, tvångsmedicinering, tvångsmatning och dusch mot den enskildes vilja med mera.

## Vilka omfattas av begreppet allvarlig kognitiv nedsättning

Endast enskilda över 18 år omfattas av begreppet allvarlig kognitiv nedsättning. Huvudgruppen är enskilda med måttlig eller allvarlig demenssjukdom. Även enskilda med en kognitiv nedsättning av andra orsaker exempelvis en traumatisk hjärnskada och enskilda med intellektuell funktionsnedsättning.

## Vad är tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder

En åtgärd som en vård- och omsorgstagare samtycker till är ett stöd/skyddsåtgärd men kan vara en tvångsåtgärd om den används mot den enskildes vilja eller för att frihetsbegränsa den enskilde. Exempelvis; ett bälte i en rullstol kan vara ett hjälpmedel

Dokumentnamn	Riktlinje för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder inom vård- och omsorg för vuxna
Ämne	Socialnämnden
Beslutsinstans	Socialnämnden

som bidrar till att vård- och omsorgstagaren sitter bra, tryggt och säkert. Men bältet blir en otillåten tvångsåtgärd om syftet är att begränsa den enskilde från att röra sig fritt samt visar att den enskilde inte vill vara fastspänd utan upplever det obehagligt.

Hjälpmedel som antingen kan vara ett stöd eller en begränsningsåtgärd är exempelvis brickbord till rullstol, sänggrindar och olika sorters individuella larm. Åtgärder som handräckning av läkemedel, basal omvårdnad, läkarundersökningar och provtagning är tvångsåtgärder om den enskilde inte själv ger sitt samtycke till åtgärden.

## Samtycke

Samtycke krävs alltid för att använda en tvångs- skydds- och begränsningsåtgärd. Vid kognitiv nedsättning kan det ibland vara svårt att få ett klart uttryckt samtycke men samtycke kan ges på olika sätt:

- uttryckligt samtyckte avser att den enskilde aktivt skriftligen, muntligen eller genom exempel en jakande nick ger sitt samtycke till viss åtgärd
- konkludent samtycke avser att den enskilde agerar genom handling som visar att den enskilde samtycker exempel genom att underlätta åtgärdens genomförande
- hypotetiskt/presumtivt samtycke avser att den enskilde inte har gett sitt samtycke men om den enskilde haft förmågan, hade samtycke givits.

Anhöriga, god man eller förvaltare kan **inte** ge samtycke istället för vård- och omsorgstagaren själv. De kan heller inte kräva att hälso- och sjukvård enligt HSL, omsorg enligt SoL eller stöd- och service enligt LSS ska använda tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder. Att samråda med anhöriga kan däremot vara ett stöd i frågan som rör samtycke.

Åtgärder som vård- och omsorgstagaren samtyckt eller nekat till ska dokumenteras i kommunens digitala journalsystem. Om vård- och omsorgstagaren motsatt sig åtgärden men inte gjort det uttryckligt ska vård- och omsorgstagarens agerande och tolkning dokumenteras. Om vård- och omsorgstagaren vid något tillfälle visar motvilja mot tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder gäller inte tidigare lämnat samtycke.

## Ansvarsfördelning för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder

**Enhetschef eller legitimerad personal** ansvarar för användande av tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder på individnivå efter vård- och omsorgstagarens samtycke, samråd med personal och anhöriga (vid behov) samt riskanalys.

Ansvarsområden:

- Sjuksköterska ansvarar för sänggrindar och larmmattor
- Fysioterapeuter och arbetsterapeuter ansvarar för bälten, brickbord och andra skyddsåtgärder i fallförebyggande eller sittstödjande åtgärder

- Enhetschef ansvarar för låsning av dörrar, grindar, skåp, dörr- och rörelselarm och GPS-larm
- Läkare ansvarar för epilepsilarm

All personal som uppmärksammar behov av tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder ska kontakta någon av följande enhetschef, sjuksköterska, fysioterapeut eller arbetsterapeut. Kontakt ska också tas när behovet av beslutade tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder upphör. Utifrån ovan nämnda ansvarsområden ska sjuksköterska, fysioterapeut, arbetsterapeut, enhetschef eller läkare kalla samtliga professioner till riskanalys och beslut. På liknande sätt har respektive profession uppföljningsansvar.

## Dokumentation

Alla beslut om tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder ska dokumenteras i kommunens digitala journalsystem. Dokumentationen ska innehålla:

- aktuella tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder
- ange hur den enskilde har gett sitt samtycke
- beskrivning av den skaderisk som utgör behovet av skyddsåtgärden
- de ställningstaganden man gjort och om dialog med anhöriga förts
- riskbedömning
- beslutsdatum, samtycket är giltigt under 1 års tid

## Frihetsberövande

Det är inte tillåtet att frihetsberöva någon i de verksamheter som Socialnämnden ansvarar för. Med frihetsberövande menas att vård – och omsorgstagaren hindras från att förflytta sig utanför ett begränsat område. Vård- och omsorgstagaren kan vara förhindrad att lämna vissa lokaler genom att den enskilde saknar förmåga att ta sig därifrån exempelvis genom att inte behärska den okomplicerade tekniken som krävs för att öppna ett kodlås, således är den enskilde i dessa fall inte frihetsberövad. Det är ett olaga frihetsberövande om vård – och omsorgstagaren inte får hjälp att ta sig ut när den enskilde så önskar.

## Nödrätten, våld eller tvång i akuta situationer

Bestämmelserna om nödrätten gäller för alla medborgare. Inom vård och omsorg är det vid fara för liv och hälsa som det kan bli aktuellt. Nödrätten kan endast användas i undantagsfall och får inte ligga till grund för rutinmässiga ingripanden, utan endast vid enstaka händelser. Situationen måste vara sådan att det finns en verklig allvarlig och överhängande fara för liv och hälsa. Vid vård- och omsorg om enskilda med kognitiv nedsättning kan det uppstå akuta situationer då personal måste ingripa med våld eller tvång för att förhindra att personal eller den enskilde själv skadas. Att våld eller tvång har använts i en akut situation ska alltid dokumenteras. Dokumentationen ska beskriva händelsen och de åtgärder som vidtogs.

Dokumentnamn	Riktlinje för tvångs- skydds- och begränsningsåtgärder inom vård- och omsorg för vuxna
Ämne	Socialnämnden
Beslutsinstans	Socialnämnden

## Förebyggande insatser efter utredning och riskbedömning

Målet för vård- och omsorg ska vara att hitta förebyggande åtgärder som kan lösa den riskabla situationen utan att använda tvång- och begränsningsåtgärder.



Upprättad: 2022-03-10  
Diarienummer: SN.2022.15

Socialnämnden

# Årlig uppföljning av förvaltningens systematiska arbetsmiljöarbete

## Förslag till beslut i socialnämnden

1. Socialnämnden godkänner redovisningen av den årliga uppföljningen av förvaltningens systematiska arbetsmiljöarbete, SAM.
2. Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att vidta de nödvändiga åtgärder som behövs för att komma tillrätta med de brister som framkommit.

## Sammanfattning

Socialförvaltningens samtliga enheter har gjort den årliga uppföljningen av SAM enligt kommunens rutin. Uppföljningarna visar att enheterna arbetar systematiskt med arbetsmiljöfrågorna i enlighet med föreskriften, och att arbetet på det stora hela fungerar bra.

## Ärendebeskrivning

Enligt arbetsmiljöföreskriften Systematiskt arbetsmiljöarbete (AFS 2001:1) § 11 ska arbetsgivaren varje år följa upp det systematiska arbetsmiljöarbetet. Om arbetet inte fungerar bra ska det förbättras. Uppföljningen ska dokumenteras skriftligt om det finns minst tio arbetstagare i verksamheten.

Enligt beslut i Kommunfullmäktige (KF 19/12 2005 § 212) vilar det yttersta arbetsmiljöansvaret på respektive nämnd. Nämnden ska årligen följa upp och säkerställa att det systematiska arbetsmiljöarbetet i förvaltningen fungerar.

Det systematiska arbetsmiljöarbetet bedrivs enligt kommunens rutin för SAM på alla nivåer i organisationen:

1. Varje enhet i förvaltningen går igenom enkäten Årlig uppföljning och svarar på frågor under rubrikerna Kunskap (8 frågor), Delaktighet (8 frågor), och Systematiskt arbetsmiljöarbete (14 frågor). Enkäten inleds med 11 frågor som ansvarig chef svarar på själv.
2. Positiva iakttagelser och eventuella brister hanteras och åtgärdas i första hand på enheten av chef och medarbetare.

3. Åtgärder som kräver beslut på högre chefsnivå eller samverkan mellan flera enheter, noteras särskilt och behandlats i ledningsgrupp. Åtgärderna noteras i en handlingsplan och följs upp av ledningsgruppen.
4. Samtliga enkäter och åtgärdsplaner redovisas i förvaltningens ledningsgrupp och samverkansgrupp.
5. Efter förslag från förvaltningsledningen kommer förvaltningens samverkansgrupp överens om skrivningarna i den tjänsteskrivelse som redovisas i nämnden.

## Förvaltningens synpunkter

Datum för samverkan av 2022 års årliga uppföljning: 2022-03-29.

Vid genomgång av samtliga uppföljningar har följande positiva iakttagelser gjorts som särskilt bör uppmärksammas:

- Förutsättningarna för att bedriva systematiskt arbetsmiljöarbete har stärkts under året, bland annat genom införande av gemensamma arbetsätt och mallar (KIA) för cheferna men också att flera av de enheter som tidigare saknade skyddsombud nu har det. Genom uppföljningar i KIA har förvaltningens utmaningar kring arbetsmiljö förtydligats vilket har lett till åtgärder. Exempelvis har åtgärder vidtagits för att säkerställa en god bemanning inom olika verksamheter.
- Flera enheter beskriver ett positivt arbetsklimat där kollegor tar gemensamt ansvar för helheten och stöttar varandra. Flera enheter har utvecklat sitt APT i syfte att stärka medarbetarskap och engagemang i gruppen.
- Förvaltningen har tillsammans med externa aktörer såsom GFAB och Räddningstjänsten sett över de fysiska förutsättningarna inom flera enheter, såsom justering av värme/kyla i lokaler, ventilation, brandskydd och anpassat lokaler efter behov. Efter synpunkter från arbetsmiljöverket om ventilationen på ett av förvaltningens LSS- boenden har detta åtgärdats under året.
- Vissa enheter inom utförarverksamheten har under året arbetat med riskbedömningar för brukare och har säkerställt att detta finns för samtliga.
- Möjlighet till en kombination av fjärrarbete och arbete på plats enligt 3/2-schema har mottagits positivt och minskat sjukfrånvaro hos de yrkesgrupper där detta kunnat erbjudas.

Följande brister i det systematiska arbetsmiljöarbetet har framkommit:

- Brist på kontinuitet inom ledning och styrning med anledning av hög omsättning av chefer inom såväl förvaltningsövergripande ledningsgrupp som verksamheternas ledningsgrupper.
- Stressig arbetsmiljö inom flera enheter, för såväl chefer som personal. En pågående pandemi i kombination med hög personalomsättning, ökad andel insatser och underbemanning beskrivs som bidragande orsaker till stressig arbetsmiljö under året. Utöver det beskrivs förvaltningens organisation som otydlig, där ansvarsområden och förväntningar inte tillräckligt tydliggjorts vilket har skapat stress och osäkerhet. Ändringar av organisationen har genomförts utan tillräckliga riskanalyser, vilket i efterhand har lett till stress i ledningsgruppen. Ett av förvaltningens LSS-boenden lämnade en skrivelse till socialchef våren 2021 angående boendets underbemanning, vilket åtgärdades under hösten 2021.
- De fysiska förutsättningarna behöver stärkas på flera enheter. Flertalet lokaler behöver kontrolleras avseende exempelvis värme, ventilation, ljus, ljudnivåer, brandskydd och skalskydd eller anpassas till avsedd målgrupp. Vid felanmälan till Gnestahem kan dock åtgärd dröja. Wifi saknas på ett par av förvaltningens boenden. Utomhusmiljön kring förvaltningens lokaler behöver stärkt belysning samt bättre halkbekämpning. Utförarverksamheterna har stort behov av fler bilar, vilket i dagsläget leder till en stressig arbetsmiljö och brukare som får försenade insatser.
- Behov att stärka förvaltningens systematiska brandskyddsarbete. Befintligt material behöver revideras och hållas uppdaterat samt brandövningar, brandutbildningar och HLR-utbildningar bör anordnas. Såväl räddningstjänsten som arbetsmiljöverket har klargjort att utrymningsvägar saknas på enheter inom förvaltningen och att detta ska åtgärdas.
- Riktlinje och rutin för hot och våld behöver revideras.
- Utbildningsbehov inom flera områden. Såväl chefer som personal behöver ökad kunskap kring kommunens modell för systematiskt arbetsmiljöarbete, KIA samt avvikelserapportering. Behov finns också vad gäller mer verksamhets specifika utbildningar.

För att komma till rätta med bristerna föreslår förvaltningen följande åtgärder:

- Förslag till ny organisation för socialförvaltningen är framarbetad och stäms nu av med alla parter för verkställande. Förslaget syftar till att anpassa organisationen efter nya förutsättningar, att tydliggöra ansvarsfördelningen samt att förbättra arbetsmiljön. Tillsvidareanställd personal inklusive arbetsledning är en viktig byggsten för att säkra framtida bemanning inom förvaltningen.

- Fortsatt översyn av förvaltningens lokaler för att inrymma förvaltningens verksamheter och på bästa sätt tillse en god och säker arbetsmiljö. Processen kring felanmälan bör tillsammans med Gnestahem ses över då åtgärd idag dröjer längre än önskvärt. Bilar till hemtjänsten kommer att levereras under våren 2022 och wifi för återstående boenden finns med i IT-enhetens tidplan för kommande installation.
- Stärka det systematiska brandskyddsarbetet genom revidering av rutiner samt erbjudande om brandutbildning och HLR-utbildning till samtliga enheter, i samverkan med Södermanlands räddningstjänst. Gemensamt system för brandövning ska införas i förvaltningen.
- Utbildningsbehov och handledarstöd tillgodoses av närmsta chef och kan samordnas mellan enheter. Ökad kunskap för personal kring systematiskt arbetsmiljöarbete, KIA samt avvikelserapportering sker på enheternas APT. Fortsatta utbildningstillfällen kring KIA för chefer bör även fortsättningsvis samordnas av HR-avdelningen.
- Revidering av riktlinje och rutin för hot och våld har påbörjats under året och kommer att slutföras under 2022.

## Ekonomiska konsekvenser

Föreslagna åtgärder beräknas till en kostnad av 368 000 kr. Fem nya bilar till socialförvaltningen beräknas till en kostnad av 168 000 kr/år. Kostnad för grundläggande brandskyddsutbildning för samtlig personal inom socialförvaltningen beräknas till 200 000 kr.

Övriga åtgärder hanteras inom ramen för budgeterade medel inom både drift- och investeringsbudget.

## Juridiska konsekvenser

Arbetsmiljöverket (AV) utövar tillsyn över att arbetsmiljölagen och föreskrifter som meddelats med stöd av lagen följs, så även föreskriften Systematiskt arbetsmiljöarbete (AFS 2001:1).

Om inte rättelse sker, efter AV:s krav i inspektionsmeddelande, kan AV utfärda ett föreläggande eller förbud. Arbetsgivare som bryter mot föreläggande eller förbud kan ådömas straff eller vite.

## Jämställdhetsanalys utifrån checklista

Jämställdhetsanalys bedöms ej tillämpligt i ärendet.

## Överensstämmelse med kommunens styrdokument

Den årliga uppföljningen är genomförd enligt kommunens aktuella styrdokument.

## Beslutsunderlag

1. Tjänsteskrivelse 2022-03-10

Lena Karlsson Leksell  
Förvaltningschef

Karin Pramlid  
Utredare

## Sändlista

- ~ Socialchef
- ~ Verksamhetschefer
- ~ Utredare

Upprättad: 2022-04-19  
Diarienummer: SN.2022.1

Socialnämnden

## Redovisning av delegationsbeslut

### Sammanfattning

Socialnämnden har överlåtit sin beslutanderätt till tjänsteman enligt av socialnämnden antagen delegationsordning. Dessa beslut skall redovisas till socialnämnden.

Redovisningen innebär inte att socialnämnden får ompröva eller fastställa delegeringsbesluten. Däremot står det socialnämnden fritt att återkalla lämnad delegering.

Delegationsbesluten i sin helhet finns tillgängliga hos kommunledningskontoret. Tiden för överklagande av beslut som fattats med stöd av delegationen börjar löpa fr.o.m att socialnämndens protokoll justeras och anslagsbevis är uppsatt på kommunens digitala anslagstavla. Detta gäller dock inte myndighetsärenden där tiden börjar löpa från det datum då sökanden fått del av besluten.

Från och med maj 2013 innehåller inte redovisningen av delegationsbeslut uppgifter om vem som initierat respektive delegationsbeslut. Eftersom uppgift om initierare (namn och adress) kan omfattas av sekretess i vissa ärenden och då personer med skyddad identitet inte ska röjas, har dessa uppgifter tagits bort.

~ Förteckning över anställningar 2022-02-01 – 2022-03-31

## Socialnämnden

Förteckning över avtal om månadsavlönade tillsvidareanställningar utfärdade mellan 2022-02-01 – 2022-03-31

Vårdbiträde

Organisation: Särskilt boende Strandhagen

Tillsvidare, From: 2022-02-18

Deltid (75,00%)

Utfärdat av: Anders Hallinder, Chef

Vårdbiträde

Organisation: Särskilt boende Strandhagen

Tillsvidare, From: 2022-03-21

Deltid (75,00%)

Utfärdat av: Anders Hallinder, Chef

Undersköterska

Organisation: Särskilt boende Strandhagen

Tillsvidare, From: 2022-04-01

Deltid (75,00%)

Utfärdat av: Anders Hallinder, Chef

Undersköterska

Organisation: Hemtjänst Gnesta

Tillsvidare, From: 2022-02-21

Deltid (75,00%)

Utfärdat av: Åsa Hjalmarsson, Chef

Undersköterska

Organisation: Hemtjänst Gnesta

Tillsvidare, From: 2022-02-01

Deltid (75,00%)

Utfärdat av: Åsa Hjalmarsson, Chef

Vårdbiträde

Organisation: Hemtjänst Gnesta

Tillsvidare, From: 2022-03-07

Deltid (75,00%)

Utfärdat av: Åsa Hjalmarsson, Chef

Undersköterska

Organisation: Hemtjänst Gnesta

Tillsvidare, From: 2022-04-04

Deltid (75,00%)

Utfärdat av: Åsa Hjalmarsson, Chef

Vårdbiträde

Organisation: Hemtjänst Gnesta

Tillsvidare, From: 2022-03-14

Deltid (75,00%)

Utfärdat av: Åsa Hjalmarsson, Chef

Undersköterska

Organisation: Hemtjänst Nattpatrull

Tillsvidare, From: 2022-04-04

Deltid (71,51%)

Utfärdat av: Åsa Hjalmarsson, Chef

Boendepersonal

7Organisation: SoL FN Bostad Särskild service

Tillsvidare, From: 2022-03-01

Heltid,

Utfärdat av: Camilla Ytterdahl, Enhetschef

Boendestödjare

<p>Organisation: Boendestöd Tillsvidare, From: 2022-03-14 Deltid (75,00%) Utfärdat av: Camilla Ytterdahl, Enhetschef</p>
<p>Boendepersonal Organisation: Korttidsboende Tillsvidare, From: 2022-03-15 Deltid (75,00%) Utfärdat av: Camilla Ytterdahl, Enhetschef</p>
<p>Boendepersonal Organisation: SoL FN Bostad Särskild service Tillsvidare, From: 2022-04-25 Deltid (50,00%) Utfärdat av: Camilla Ytterdahl, Enhetschef</p>
<p>Enhetschef Organisation: Utredning och stöd Tillsvidare, From: 2022-04-01 Heltid Utfärdat av: Lena Karlsson Leksell, Förvaltningschef</p>
<p>Socialsekreterare Organisation: Utredning och stöd Tillsvidare, From: 2022-04-01 Heltid Utfärdat av: Lena Karlsson Leksell, Förvaltningschef</p>
<p>Socialsekreterare Organisation: Utredning och stöd Tillsvidare, From: 2022-04-18 Heltid Utfärdat av: Lena Karlsson Leksell, Förvaltningschef</p>
<p>Vårdbiträde Organisation: Korttidsboende Tillsvidare, From: 2022-01-24 Deltid (85,00%) Utfärdat av: Monica Persson, Enhetschef</p>
<p>Undersköterska Organisation: Korttidsboende Tillsvidare, From: 2022-04-01 Deltid (93,21%) Utfärdat av: Monica Persson, Enhetschef</p>
<p>Undersköterska Organisation: Korttidsboende Tillsvidare, From: 2022-04-01 Deltid (82,29%) Utfärdat av: Monica Persson, Enhetschef</p>
<p>Undersköterska Organisation: Korttidsboende Tillsvidare, From: 2022-04-01 Deltid (75,01%) Utfärdat av: Monica Persson, Enhetschef</p>
<p>Vårdbiträde Organisation: Korttidsboende Tillsvidare, From: 2022-04-01 Deltid (47,71%) Utfärdat av: Monica Persson, Enhetschef</p>



<p>Vårdbiträde  Organisation: Korttidsboende  Tillsvidare, From: 2022-04-01  Deltid (47,71%)  Utfärdat av: Monica Persson, Enhetschef</p>
<p>Vårdbiträde  Organisation: Särskilt boende Ekhagen  Tillsvidare, From: 2022-02-21  Deltid (90,00%)  Utfärdat av: Monica Petersson, Enhetschef Ekhagen</p>
<p>Undersköterska  Organisation: Särskilt boende Ekhagen  Tillsvidare, From: 2022-04-11  Deltid (90,00%)  Utfärdat av: Monica Petersson, Enhetschef Ekhagen</p>
<p>Vårdbiträde  Organisation: Hemtjänst Björnlunda  Tillsvidare, From: 2022-03-10  Deltid (80,00%)  Utfärdat av: Monica Petersson, Enhetschef Ekhagen</p>
<p>Medicinskt ansvarig sjuks  Organisation: Beställarenheten Stab  Tillsvidare, From: 2022-04-01  Heltid  Utfärdat av: Patrik Rosin, Verksamhetschef</p>
<p>Undersköterska  Organisation: Korttidsboende  Tillsvidare, From: 2022-04-01  Deltid (75,01%)  Utfärdat av: Monica Persson, Enhetschef</p>
<p><b>Förteckning över avtal om månadsavlönade visstidsanställningar utfärdade mellan 2022-02-01 – 2022-03-31</b></p>
<p>Undersköterska  Organisation: Särskilt boende Strandhagen  Vikariat, 2022-04-01 - 2022-08-31,  Deltid (75,00%)  Utfärdat av: Anders Hallinder, Chef</p>
<p>Vårdbiträde  Organisation: Särskilt boende Strandhagen  Vikariat, 2022-04-23 - 2022-08-31,  Deltid (75,00%),  Utfärdat av: Anders Hallinder, Chef</p>
<p>Vårdbiträde  Organisation: Särskilt boende Strandhagen  Allm visstidsanställning, 2022-04-11 - 2022-08-31  Deltid (75,00%)  Utfärdat av: Anders Hallinder, Chef</p>
<p>Vårdbiträde  Organisation: Särskilt boende Strandhagen  Vikariat, 2022-04-11 - 2022-08-31,  Deltid (75,00%)  Utfärdat av: Anders Hallinder, Chef</p>
<p>Administrativ assistent  Organisation: Stöd till arbete</p>

<p>BEA-avtal för vissa Arbet, 2022-02-15 - 2023-02-14  Deltid - BEA (75,00%)  Utfärdat av: Angelica Zunko Markström, Enhetschef</p>
<p>Vaktmästarbiträde  Organisation: Stöd till arbete  BEA-avtal för vissa Arbet, 2022-02-14 - 2023-02-13  Deltid - BEA (75,00%)  Utfärdat av: Angelica Zunko Markström, Enhetschef</p>
<p>Ekonomibitråde  Organisation: Stöd till arbete  BEA-avtal för vissa Arbet, 2022-03-01 - 2023-02-28  Deltid - BEA (75,00%)  Utfärdat av: Angelica Zunko Markström, Enhetschef</p>
<p>Vaktmästarbiträde  Organisation: Stöd till arbete  BEA-avtal för vissa Arbet, 2022-03-01 - 2023-02-28  Deltid - BEA (75,00%)  Utfärdat av: Angelica Zunko Markström, Enhetschef</p>
<p>Barnskötare utbildad  Organisation: Stöd till arbete  BEA-avtal för vissa Arbet, 2022-03-01 - 2023-02-28  Deltid - BEA (75,00%)  Utfärdat av: Angelica Zunko Markström, Enhetschef</p>
<p>Vaktmästarbiträde  Organisation: Stöd till arbete  BEA-avtal för vissa Arbet, 2022-04-01 - 2023-03-31  Deltid - BEA (75,00%)  Utfärdat av: Angelica Zunko Markström, Enhetschef</p>
<p>Handläggare  Organisation: Stöd till arbete  Allm visstidsanställning, 2022-01-01 - 2022-05-31  Heltid  Utfärdat av: Angelica Zunko Markström, Enhetschef</p>
<p>Vårdbiträde  Organisation: Hemtjänst Gnesta  Vikariat, 2022-03-07 - 2022-08-31,  Heltid  Utfärdat av: Åsa Hjalmarsson, Chef</p>
<p>Samordnare  Organisation: Hemtjänst Gnesta  Vikariat, 2022-03-01 - 2022-12-31,  Heltid  Utfärdat av: Åsa Hjalmarsson, Chef</p>
<p>Personlig assistent  Organisation: Personlig assistans  Vikariat, 2022-03-07 - 2022-09-20, ,  Deltid (90,01%)  Utfärdat av: Hanna-Leena Sandberg, Enhetschef</p>
<p>Personlig assistent  Organisation: Personlig assistans  Vikariat, 2022-03-07 - 2022-04-17  Deltid (85,00%)  Utfärdat av: Hanna-Leena Sandberg, Enhetschef</p>
<p>Boendepersonal</p>

<p>Organisation: Boende Ringvägen  Vikariat, 2022-03-14 - 2022-12-31,  Deltid (65,00%)  Utfärdat av: Hanna-Leena Sandberg, Enhetschef</p>
<p>Personlig assistent  Organisation: Personlig assistans  Vikariat, 2022-03-07 - 2022-09-20,  Heltid  Utfärdat av: Hanna-Leena Sandberg, Enhetschef</p>
<p>Personlig assistent  Organisation: Personlig assistans  Vikariat, 2022-04-18 - 2022-05-29,  Deltid (85,00%)  Utfärdat av: Hanna-Leena Sandberg, Enhetschef</p>
<p>Enhetschef  Organisation: Utförarenheten Stab  Vikariat, 2022-02-01 - 2022-08-31,  Heltid  Utfärdat av: Lena Karlsson Leksell, Förvaltningschef</p>
<p>Undersköterska  Organisation: Hälso- och sjukvård  Vikariat, 2022-02-01 - 2022-06-30,  Heltid  Utfärdat av: Monica Persson, Enhetschef</p>
<p>Distriktssköterska  Organisation: Hälso- och sjukvård  Vikariat, 2022-04-01 - 2022-09-30,  Deltid (47,71%)  Utfärdat av: Monica Persson, Enhetschef</p>
<p>Vårdbiträde  Organisation: Korttidsboende  Vikariat, 2022-04-01 - 2023-01-02,  Deltid (84,10%)  Utfärdat av: Monica Persson, Enhetschef</p>
<p>Vårdbiträde  Organisation: Korttidsboende  Vikariat, 2022-04-01 - 2023-01-02,  Deltid (84,10%)  Utfärdat av: Monica Persson, Enhetschef</p>
<p>Vårdbiträde  Organisation: Hemtjänst Björnlunda  Efter 67 år, 2022-02-03 - 2022-04-04  Deltid (55,00%)  Utfärdat av: Monica Petersson, Enhetschef Ekhagen</p>
<p>Vårdbiträde  Organisation: Hemtjänst Björnlunda  Allm visstidsanställning, 2022-04-01 - 2022-06-05  Deltid (75,00%)  Utfärdat av: Monica Petersson, Enhetschef Ekhagen</p>
<p>Undersköterska  Organisation: Hemtjänst Björnlunda  Allm visstidsanställning, 2022-04-01 - 2022-06-05  Heltid  Utfärdat av: Monica Petersson, Enhetschef Ekhagen</p>

Vårdbiträde

Organisation: Hemtjänst Björnlunda

Efter 67 år, 2022-04-05 - 2022-06-05

Deltid (55,00%)

Utfärdat av: Monica Petersson, Enhetschef Ekhagen

Enhetschef

Organisation: Beställarenheten Stab

Allm visstidsanställning, 2022-03-01 - 2022-08-31

Heltid

Utfärdat av: Patrik Rosin, Verksamhetschef

Aktivitetssamordnare

Organisation: Beställarenheten Stab

Allm visstidsanställning, 2022-04-01 - 2022-09-30

Heltid

Utfärdat av: Patrik Rosin, Verksamhetschef

Upprättad: 2022-04-20  
Diarienummer: SN.2022.2

Socialnämnden

## Anmälningssärenden

### Sammanfattning

Information och meddelanden som inkommer till kommunen och som socialförvaltningen bedömer vara av vikt att redovisa för socialnämnden, utgör anmälningssärenden. Anmälningssärendena i sin helhet finns tillgängliga hos kanslienheten samt hos sekreteraren under sammanträdet.

- ~ Protokollsutdrag Regionfullmäktige 2022-02-15 § 6, Förändrad debiteringsform och avgiftsnivå för cyklar inom Hjälpmedelscentralens verksamhet
- ~ Protokollsutdrag Regionfullmäktige 2022-02-15 § 11, Distansdeltagande vid gemensamma nämnders sammanträden – förlängd tidsperiod
- ~ Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård – Styrning och uppföljning av verksamheten Forskning och Utveckling i Sörmland
- ~ Gemensamma patientnämnden – Patientnämndens bidrag till vårdens kvalitetsutveckling
- ~ Protokoll från sociala utskottet 2022-03-09
- ~ Protokollsutdrag Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård 2022-03-11 § 3, Verksamhetsberättelse 2021 för nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård
- ~ Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård – Granskningsrapport för nämnden kring socialtjänst och vård år 2021
- ~ Målbild – Tillsammans för barnens bästa i Sörmland