



2025-10-07

Plats och tid	Sunnerö, Kungsgatan 9 kl. 13:00-16:57	Paragrafer	§§45-52
Beslutande	Eva-Lotta Pamp (M) (ordförande) Birgit Börjesson (S) (vice ordförande) Bo Hallberg (S) Agneta Stadling (KD) Holger Andersson (L)		
Övriga deltagare	Sara Brodin (avdelningschef verksamhetsstöd, tf. förvaltningschef) Maria Svensson (förvaltningssekreterare) Camilla Liljegren (utvecklingsledare, punkt A) §45 Martin Walhjalt (enhetschef myndighetsenheten, punkt B-E) §45 Malin Wickelgren (avdelningschef myndighet och kommunal primärvård, punkt F) §45 Nese Zuberi (avdelningschef äldreboendeavdelningen, punkt G) §45 Lars-Olof Jaeger (-) (punkt A - förstärkt arbetsutskott) §45 Maria Stern (V) (punkt A - förstärkt arbetsutskott) §45 Torbjörn Gustafsson (C) (punkt A - förstärkt arbetsutskott) §45 Bo Kuylenstierna (MP) (punkt A - förstärkt arbetsutskott) §45		
Utses att justera	Birgit Börjesson (S)		
Justeringens plats och tid	Protokollet justeras på distans.		
Sekreterare	Maria Svensson		
Ordförande	Eva-Lotta Pamp (M)		
Justerande	Birgit Börjesson (S)		

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits på Alingsås kommuns digitala anslagstavla.

				Utdragsbestyrkande
--	--	--	--	--------------------

2025-10-07

- § 45 Information och överläggningar
- § 46 Borttagen på grund av sekretess
- § 47 Borttagen på grund av sekretess
- § 48 Rapportering av ej verkställda beslut enligt socialtjänstlagen (SoL) 2025 - kvartal 3
- § 49 Rapportering av ej verkställda beslut enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) 2025 - kvartal 3
- § 50 Revidering av riktlinjer myndighetsutövning enligt socialtjänstlagen och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade
- § 51 Återrapportering av handlingsplaner särskild boendeform för äldre personer
- § 52 Förlängning av kvalitetskrav för Kommunal primärvård

2025-10-07

§ 45

Information och överläggningar

A/ Risk- och väsentlighetsanalys (förstärkt arbetsutskott)

Gemensam dialog och arbete inför vård- och omsorgsnämndens budget 2026.

B/ Ansökan om insats enligt lag om stöd och service (LSS), ärende-ID 13527 och 13528

C/ Ansökan om insats enligt lag om stöd och service (LSS), ärende-ID 13703 och 13718

D/ Rapportering av ej verkställda beslut enligt socialtjänstlagen (SoL) 2025 -
kvartal 3E/ Rapportering av ej verkställda beslut enligt lag om stöd och service till vissa
funktionshindrade (LSS) 2025 - kvartal 3F/ Revidering av riktlinjer myndighetsutövning enligt socialtjänstlagen och lagen om stöd och
service till vissa funktionshindrade

G/ Återrapportering av handlingsplaner särskild boendeform för äldre personer

H/ Förlängning av kvalitetskrav för Kommunal primärvård

I/ Förvaltningschefens information

2025-10-07

§ 46 2025.218 VON

Borttagen på grund av sekretess

2025-10-07

§ 47 2025.219 VON

Borttagen på grund av sekretess

2025-10-07

§ 48 2025.016 VON

Rapportering av ej verkställda beslut enligt socialtjänstlagen (SoL) 2025 - kvartal 3

Ärendebeskrivning

Vård- och omsorgsnämnden ska kvartalsvis rapportera till kommunfullmäktige, till kommunens revisorer samt till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) enligt Socialtjänstlagen (SoL) om beslut som ej verkställts inom tre månader från dagen för beslutet.

Om beslut inte kunnat verkställas har IVO möjlighet att ansöka hos förvaltningsrätten om att kommunen ska utdömas en sanktionsåtgärd i form av en avgift. Kommunen ska därför kvartalsvis rapportera eventuella biståndsbeslut som inte verkställts till inom tre månader, samt eventuella insatser som avbrutits och inte verkställts på nytt inom tre månader. Tidsperioden är enbart en tidsgräns för rapportering och ska inte betraktas som den tid en kommun har att verkställa ett beslut. Insatser ska alltid verkställas så snart det är möjligt.

Till kommunens revisorer och till IVO ska det även rapporteras när tidigare rapporterade ej verkställda beslut har verkställts. Av rapporteringen ska framgå typ av bistånd, hur lång tid som förflutit från dagen för respektive beslut och kortfattat varför beslutet ej har verkställts. Det ska framgå om den enskilde är man eller kvinna. Uppgifterna ska vara avidentifierade.

Rapporteringen till IVO sker som individrapporter med sekretessbelagda uppgifter enligt en nationellt fastställd standard.

Beredning

Vård- och omsorgsförvaltningen har i skrivelse den 19 september 2025 lämnat följande yttrande:

Vid rapporteringstillfället 2025-09-19 (innefattande kvartal tre) har vård- och omsorgsförvaltningen redovisat ej verkställda gynnande beslut inom SoL enligt 4 kap. 1 § SoL som inte har verkställts inom tre månader från dagen för beslut, eller beslut som inte har verkställts på nytt inom tre månader från dagen då verkställigheten avbröts. Totalt är det 2 särskilt boende (SÄBO) beslut som inte verkställts. Samtliga individer har erbjudits plats och tackat nej en eller flera gånger.

Beslut

Arbetsutskottets förslag till beslut i vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämnden noterar rapporteringen till Inspektionen för vård och omsorg för kvartal tre 2025 och översänder rapporten till kommunfullmäktige och kommunens revisorer.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Rapportering av ej verkställda beslut enligt socialtjänstlagen (SoL) 2025 - kvartal 3

2025-10-07

- Sammanställning ej verkställda beslut SoL tabell Q3 2025

2025-10-07

§ 49 2025.017 VON

Rapportering av ej verkställda beslut enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) 2025 - kvartal 3

Ärendebeskrivning

Vård- och omsorgsnämnden ska kvartalsvis rapportera till kommunfullmäktige, till kommunens revisorer samt till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) enligt 28 f-g §§ lagen om särskilt stöd och service (LSS) om gynnande beslut enligt 9 § LSS som ej verkställts inom tre månader från dagen för beslutet.

Om beslut inte kunnat verkställas har IVO möjlighet att ansöka hos förvaltningsrätten om att kommunen ska utdömas en sanktionsåtgärd i form av en avgift. Kommunen ska därför kvartalsvis rapportera eventuella biståndsbeslut som inte verkställts till inom tre månader, samt eventuella insatser som avbrutits och inte verkställts på nytt inom tre månader. Tidsperioden är enbart en tidsgräns för rapportering och ska inte betraktas som den tid en kommun har att verkställa ett beslut. Insatser ska alltid verkställas så snart det är möjligt.

Till kommunens revisorer och till IVO ska det även rapporteras när tidigare rapporterade ej verkställda beslut har verkställts. Av rapporteringen ska framgå typ av bistånd, hur lång tid som förflutit från dagen för respektive beslut och kortfattat varför beslutet ej har verkställts. Det ska framgå om den enskilde är man eller kvinna. Uppgifterna ska vara avidentifierade.

Rapporteringen till IVO sker som individrapporter med sekretessbelagda uppgifter enligt en nationellt fastställd standard.

Beredning

Vård- och omsorgsförvaltningen har i skrivelse den 19 september 2025 lämnat följande yttrande:

Vid rapporteringstillfälle 2025-09-19 (innefattande kvartal tre) har vård- och omsorgsförvaltningen redovisat ej verkställda beslut inom LSS rörande boende, kontaktperson, korttidsvistelse, daglig verksamhet och stödfamilj. Totalt är 12 beslut ej verkställda och av dessa är det 1 beslut för daglig verksamhet, 4 beslut för kontaktperson, 6 beslut för boende och 1 beslut för boendestöd. Samtliga individer gällande boende har fått erbjudande om placering i bostad med särskild service, men har tackat nej vid ett eller två tillfällen.

Beslut

Arbetsutskottets förslag till beslut i vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämnden noterar rapporteringen till Inspektionen för vård och omsorg för kvartal tre 2025 och översänder rapporten till kommunfullmäktige och kommunens revisorer.

2025-10-07

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Rapportering av ej verkställda beslut enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) 2025 - kvartal 3
- Sammanställning ej verkställda beslut LSS tabell Q3 2025

2025-10-07

§ 50 2025.192 VON

Revidering av riktlinjer myndighetsutövning enligt socialtjänstlagen och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade**Ärendebeskrivning**

Den 17 december 2024, § 90 VON fattade vård- och omsorgsnämnden beslut om Riktlinjer för myndighetsutövning enligt socialtjänstlagen och lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade. Riktlinjerna ska ge stöd och vägledning för myndighetsutövningen både vad gäller rätten till insats såväl som gällande vilka insatser som vanligtvis kan erbjudas den enskilde. Riktlinjerna ska även ange en riktning och en ram som förtydligar lagstiftningen. Lagar och förordningar är överordnad riktlinjer och myndighetsutövning ska bygga på rättspraxis genom att följa domstolars avgöranden. Riktlinjen syftar till att få en rättssäker handläggning och likabehandling i kommunen.

Beredning

Vård- och omsorgsförvaltningen har i skrivelse den 22 september 2025 lämnat följande yttrande:

Förvaltningen har reviderat riktlinjen. De förändringar som gjorts är i linje med de beslut som nämnden tidigare tagit om ekonomisk hållbarhet samt utifrån den nya socialtjänstlagen (2025:400) som trädde i kraft den 1 juli 2025.

Beslut**Arbetsutskottets förslag till beslut i vård- och omsorgsnämnden**

Riktlinjer för myndighetsutövning enligt socialtjänstlagen och lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade antas.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Riktlinjer för myndighetsutövning enligt socialtjänstlagen och lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade
- Riktlinjer för myndighetsutövning enligt socialtjänstlagen och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade

2025-10-07

§ 51 2025.208 VON

Återrapportering av handlingsplaner särskild boendeform för äldre personer

Ärendebeskrivning

Den 25 mars 2025, § 14 VON gav vård- och omsorgsnämnden förvaltningen i uppdrag att redovisa effekterna av ny övergripande handlingsplan för särskilt boende 2025. I den nya socialtjänstlagen (2025:400) har benämningen på särskilt boende ändrats till särskild boendeform för äldre personer. Därav behöver titeln på nuvarande handlingsplan, Handlingsplan för särskilt boende 2025 byta namn till Handlingsplan särskild boendeform för äldre personer.

Beredning

Vård- och omsorgsförvaltningen i skrivelse den 25 september 2025 lämnat följande yttrande:

Avdelningen har under 2025 arbetat enligt en övergripande handlingsplan med syfte att få budget i balans och samtidigt stärka det systematiska kvalitetsarbetet. Arbetet har omfattat flera utvecklingsområden där målet har varit att skapa långsiktigt hållbara verksamheter, höja kvaliteten för brukarna och förbättra arbetsmiljön för medarbetare och chefer.

Effekterna av genomförda och pågående åtgärder inom avdelningen redovisas nedan.

Ett viktigt fokusområde har varit att differentiera arbetsuppgifterna utifrån karriärvägsmodellen för biträden, vårdbiträden, undersköterskor och specialistundersköterskor. Under tidig vår 2025 utsågs en ansvarig chef som hållit i processen och stöttat varje enhetschef i införandet. På varje ledningsgruppsmöte har vi följt upp var i processen vi befunnit oss och vilka åtgärder som behövt vidtas. Alla enheter har nu arbetat fram rena servicerader, och vissa enheter har gått längre och infört biträdespooler för att frigöra tid för fler aktiviteter tillsammans med de äldre. Brogårdens äldreboende har även bokat studiebesök på äldreboendet Fridkulle i Göteborg för att ta del av deras framgångsrika arbete med hög brukarnöjdhet. Eftersom enheterna har kommit olika långt i arbetet har ett gemensamt beslut fattats om att framåt arbeta mer enhetligt med servicerader och biträdesroller över hela avdelningen.

En annan central åtgärd har varit uppstarten av ett resursteam riktat till särskild boendeform för äldre personer, som kunde påbörjas i september 2025 när enheterna förstärkt sin grundbemanning. Förhoppningen är att resursteamet ska minska behovet av timanställningar och övertid genom att personalresurser fördelas mer strukturerat utifrån enheternas behov.

För att möjliggöra för chefer och medarbetare att följa budgeten inom ram har bemanningskraven setts över och anpassats efter faktiska behov på varje enhet. Avdelningen har arbetat med införandet av ett digitalt planeringssystem och gjort studiebesök i Nässjö kommun för att lära av deras erfarenheter. Tekniska problem har dock försenat driftsättningen, vilket innebär att planerad start på Tuvegården inte kan genomföras

2025-10-07

förrän alla systemkrav är uppfyllda.

Kvalitetsarbetet har stärkts genom anställning av specialistundersköterskor som handleder och fortbildar personal. En enhetlig uppdragsbeskrivning har tagits fram, och gemensamma möten har hållits där chefer ansvarat för innehåll och syfte. Även arbetet med kostombud och hygienombud har utvecklats genom att chefer tagit ett större ansvar för dessa funktioner och säkerställt att utbildningar och nätverksträffar hålls med stöd av dietist och hygiensköterska.

För att skapa förutsättningar för mer strukturerad och kvalitetssäkrad vård och omsorg har avdelningen enats om att arbeta enligt konceptet "God och säker vård och omsorg". Detta koncept har sedan flera år tillämpats inom korttidsverksamheten med goda resultat, både för brukare och personal, och införs nu successivt på övriga enheter med stöd av korttidens enhetschef och specialistundersköterska.

Avdelningen har även förstärkt stödfunktionerna genom att anställa administrativa samordnare och specialistundersköterskor samt infört en resurschef med ansvar för att hålla ihop större förändringsprocesser på avdelningsnivå. Resurschefen har bland annat arbetat med införandet av ett nytt verksamhetssystem, karriärvägsmodellen och digitala trygghetskameror.

För att öka delaktigheten i förändringsarbetet har avdelningen infört kvartalsvisa dialogmöten med medarbetare, skydds- och arbetsplatsombud. På det första mötet, våren 2025, diskuterades handlingsplanen som beslutades av vård- och omsorgsnämnden den 25 mars 2025, § 14 och varför förändringarna införs. Feedbacken var positiv både från medarbetare och fackliga företrädare. Nästa möte hålls i oktober 2025 och fokuserar på uppföljning av hur långt avdelningen kommit i arbetet.

Avdelningen har fokuserat på införandet av välfärdsteknik i enlighet med nämndens prioriterade mål gällande digitalt först, där Stadsskogen och Tuvegården är först ut med trygghetslarm och sensorteknik. Målet är att samtliga boenden ska ha driftsatt trygghetskameror inom samtliga boenden början på år 2028.

Avdelningen har också sett över och effektiviserat boende- och korttidsprocesserna genom att effektivisera dessa funktioner till en gemensam roll som från november 2025 placeras under enhetschef för korttidsverksamheten. På detta sätt förväntas avdelningen få en bättre överblick, snabbare och mer behovsanpassade placeringar samt större effektivitet gällande köpta platser. Studiebesök har planerats in i Partille kommun i oktober 2025. Syftet med studiebesöket är att ta del av deras arbetssätt kring hur AI används som stöd i samband med placeringsprocesser.

Slutligen har avdelningen arbetat med att möjliggöra större ansvarsområden per enhetschef genom att förstärka stödfunktionerna för enhetscheferna. Syftet med detta har varit att enhetscheferna ska ha möjlighet att arbeta mer övergripande, enhetligt och strategiskt över avdelningen. Syftet har även varit att skapa en mer hållbar organisation inom avdelningen med större förutsättningar för enhetschefer till följsamhet i budget. Exempelvis har antalet enhetschefer på Brogården minskats från tre till två, hela korttidsverksamheten sortera under en enhetschef och inte två som tidigare, demensavdelningar på Kvarnbacken kommer från

2025-10-07

november 2025 sortera under en enhetschef istället för två. Enhetscheferna har stöd i form av specialistundersköterskor, administrativa samordnare, resurschef och resursteam.

Även budget- och prognosarbetet har utvecklats. Avdelningen har provat nya former för att få mer träffsäkra prognoser, bland annat genom att införa analysmöten inför varje prognos där controller bistår enhetscheferna med nyckeltal som frånvaro, sjukfrånvaro, övertid och timanställningar. Syftet med dessa möten är att analysera verksamheterna utifrån de siffror som finns att tillgå. Analysen som görs ligger sedan till grund för prognoserna. Dock finns ett fortsatt behov av stöttning och utbildning gällande prognosarbetet hos enhetscheferna vilket avdelningen kommer tillgodose med hjälp av ekonomienheten.

Ovanstående åtgärder förväntas bidra till en ekonomi i balans genom att minska behovet av timanställningar och övertid, samt skapa en mer effektiv personalfördelning. Differentieringen av arbetsuppgifter frigör tid för undersköterskor att arbeta med kvalificerade vårduppgifter, vilket ökar kvaliteten och minskar risken för dubbelarbete. De förstärkta stödfunktionerna och införandet av resursteam bedöms leda till minskade vakanser och jämnare bemanning. På längre sikt förväntas också införandet av digitalt planeringsverktygssystem och välfärdsteknik skapa förutsättningar för högre kvalitetssäkring och effektivisering av personalresurser med en mer hållbar kostnadsnivå inom budgetramen.

Avdelningen har prognossisterat ett ökat underskott på 6,6 miljoner i år jämförelse med föregående år samma tid. Avdelningens underskott beror, till största delen, på ökade personalkostnader men också övriga kostnader som belastat avdelningen med cirka 3,2 miljoner så som flyttkostnader, omfattande ärenden samt evakuering. Avdelningen har tagit beslut om att införa mer strukturerat och enhetligt arbetssätt på alla enheter där arbetet läggs upp och planeras på liknande sätt. Effekterna av denna omställning kommer vi kunna ta del av början på år 2026 och framåt.

Avdelningen har tagit flera viktiga steg i omställningsarbetet mot en högre kvalitet, god arbetsmiljö och mer hållbar ekonomi utifrån Alingsås kommuns övergripande mål om att bli Sveriges mest effektiva kommun.

Beslut

Arbetsutskottets förslag till beslut i vård- och omsorgsnämnden

1. Återrapporteringen godkänns. Uppdraget från den 25 mars 2025 § 14 VON anses därmed avslutat.
2. Titeln på handlingsplan för särskilt boende 2025 ändras till handlingsplan för särskild boendeform för äldre personer.
3. Vård- och omsorgsförvaltningen får i förnyat uppdrag att återrapportera effekterna utifrån handlingsplan för särskild boendeform för äldre personer. Återrapportering ska ske i april 2026.

2025-10-07

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Återrapportering av handlingsplaner särskild boendeform för äldre personer

2025-10-07

§ 52 2025.226 VON

Förlängning av kvalitetskrav för Kommunal primärvård

Ärendebeskrivning

I Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9), definieras kvalitet som att en verksamhet uppfyller de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och andra föreskrifter inom hälso- och sjukvård, socialtjänst och stöd och service till vissa funktionshindrade och beslut som har meddelats med stöd av sådana föreskrifter.

Vård- och omsorgsnämnden har sedan 2014 antagit kvalitetskrav för särskilt boende, hemtjänst och kommunal primärvård. Kraven anger en lägsta nivå för den vård och omsorg som ges och gäller för samtliga utförare av insatser.

Nämnden har tidigare även antagit kvalitetskrav för funktionsstöd. Nämnden föreslogs i samband med nämndsammanträdet 2024-10-24 att avveckla styrdokumentet Kvalitetskrav funktionsstöd genom att inte anta en revidering av denna, och därmed låta giltighetstiden för detta styrdokument att löpa ut (2024.046 VON § 65). Uppföljning och kontroll av kvalitet av verksamheten har skett inom ramen för förvaltningens systematiska kvalitetsarbete. Exempelvis genomförs egenkontroller av arbetet i verksamheten. Vidare följs arbetet upp avseende kvalitetsarbetet två gånger per år.

Ett arbete har inletts med att reformera nuvarande kvalitetskrav och istället införa så kallade kvalitetsdeklarationer. Syftet med kvalitetsdeklarationer är att beskriva vilken kvalitet brukare, patienter eller anhöriga kan förvänta sig av en viss tjänst. Det är ett sätt att skapa ett mer tydligt, transparent och brukarfokuserat kvalitetsarbete, samt tydliggöra vad vård- och omsorgsförvaltningen erbjuder och vad som utlovas.

Kvalitetsdeklarationerna kommer att gälla för samtliga av vård- och omsorgsförvaltningens verksamheter. Reformeringen beräknas vara färdigställd i mars 2026, och det nya systemet med kvalitetsdeklarationer kommer då att ersätta nuvarande modell.

Beredning

Vård- och omsorgsförvaltningen har i skrivelse den 26 september 2025 lämnat följande yttrande:

Kvalitetskrav gällande hemtjänst och särskilt boende är giltiga till och med mars 2026. För att säkerställa kontinuitet och fortsatt kvalitetssäkring i verksamheten föreslås att nuvarande kvalitetskrav gällande Kommunal primärvård förlängs fram till och med 31 mars 2026, i avvaktan på att reformeringen med kvalitetsdeklarationer träder i kraft.

Förlängningen syftar till att undvika ett glapp kring beslutade dokument, samtidigt som det ger verksamheten stabilitet under övergångsperioden och möjliggör en väl förankrad implementering av de kommande kvalitetsdeklarationerna.

2025-10-07

Revidering denna version:

- Begreppet "dokumentationsgranskning" har ersatts med "journalgranskning"
- Begreppet "brukare" har ersatts med "den enskilde"
- Genomförda förändringar är markerade löpande i dokumentet. Överstruken text ska tas bort. Ny/förändrad text är rödmarkerad.

Beslut**Arbetsutskottets förslag till beslut i vård- och omsorgsnämnden**

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förlängning av kvalitetskrav Kommunal primärvård till och med 2026-03-31.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Förlängning av kvalitetskrav för Kommunal primärvård
- Kvalitetskrav Kommunal primärvård