Plats och tid

Omsorgsförvaltningen, tisdagen den 17 november 2026 kl. 14:00 – 17:40

Beslutande

Gunilla Berglund (C), Ordförande
Lilian Haas (S)
Maija Lyresten (S)
Lene Kristjansen Edström (S)
Marie-Louise Älvetoft (S), ersättare för Anders Vestman (S)
Solveig Hagelin (S)
Sven Olov Hirsch (S), ersättare för Patrik Sundin (S)
Tom Andersson (S), ersättare för Aram Abed (S)
Madeleine Ingmarstedt (M)
Margareta Eriksson, ersättare för Rolf Rickmo (M)
Tina Holmberg (M)
Ulrika Eriksson-Segerström (KD)
Margareta Lindgren (PO)
Margareta Rickmo Lindfors (PO)
Sven-Erik Lönnberg (PO)

Övriga närvarande

Pia Aronsson (V)
Hans-Erik Bergvall (SD)
Anna-Karin Stillfors, förvaltningschef
Catrin Algotsson, tf vård- och omsorgschef
Jimmy Stenberg, socialchef
Anton Wiman, nämndsekreterare
Eva Westling, enhetschef § 97
Anna-Sandberg-Högosta, specialistundersköterska § 97
Jessica Eriksson, HR-chef § 97
Helena Nilsson, enhetschef § 97
Elisabeth Vall Bermudez, enhetschef § 97
Ludmila Teplyh § 97
Emma Sundin § 97

Justerare

Margareta Rickmo Lindfors (PO), med Sven-Erik Lönnberg (PO) som ersättare

Justeringens plats och tid

Digital justering, fredagen 20 november kl 10:00
Protokollet justeras med digital signering och saknar därför namnunderskrifter

Sekreterare Anton Wiman **Paragrafer** § 97-109

Ordförande Gunilla Berglund

Justerare Margareta Rickmo Lindfors

ANSLAG

Sammanträde	Omsorgsstyrelsen		
Datum	2026-11-17		
Anslag sätts upp	2026-11-20	**Anslag tas ner**	2026-12-12
Protokollets förvaring	Digital förvaring		

ÄRENDELISTA

§ 97 Rapport från verksamheten 2026 3
§ 98 Omställning nya socialtjänstlagen....4
§ 99 Rapport från kontaktperson 2026 5
§ 100 Patientsäkerhetsberättelse - Kvalitetssäkring kvartal 3 2026 6
§ 101 Serveringstillstånd 7
§ 102 Ekonomisk rapport 2026....9
§ 103 Extra kostnader SSK Skogsgläntan - tillfälligt beslut....10
§ 104 Omsorgsstyrelsens verksamhetsbesök och Mål och budgetdagar 2027 12
§ 105 Mål och budget 2027-2029....14
§ 106 Internkontroll 2026 och internkontrollplan 2027 15
§ 107 Partiövergripande diskussion i omsorgsstyrelsen 17
§ 108 Anmälan om delegationsbeslut omsorgsstyrelsen 2026 18
§ 109 Delgivningar omsorgsstyrelsen 2026....19

§ 97 Rapport från verksamheten 2026

Dnr 2026-000002700

Enhetsbesök – SÄBO Baldershage

Anna Westling och Anna Sandberg-Högosta berättar om Säbo Baldershage. Omsorgsstyrelsen får information om boendets fokusområden, styrkor, utmaningar samt framtida behov och utveckling.

HR angående pilotprojekt riskorienterat arbetssätt sjukfrånvaro

Jessica Eriksson och Helena Nilsson presenterar pilotprojektet angående riskorienterat arbetssätt med sjukfrånvaro.

Projektet startades upp under hösten 2025 och en första uppföljning genomfördes i november 2026.

Vid urvalet av enheter som skulle vara med i projektet var det framför allt chefernas motivation och vilja att vara med i projektet som vägde tungt.

Resultaten visar att sjukfrånvaron har minskat sedan projektet började.

Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?

Ett omfattande underlag med statistik från Socialstyrelsen presenteras avseende Avesta kommuns resultat.

På en övergripande nivå visar resultaten över brukarnas nöjdhet med hemtjänsten att det går åt en mer positiv riktning i Avesta kommun.

Omsorgsstyrelsens beslut

- Informationen läggs till handlingarna.

§ 98 Omställning nya socialtjänstlagen

Dnr 2025-000056709

Sammanfattning

Representanter från förvaltningen och politiken deltog den 12 november på den andra lärträffen i omställningsarbetet. Från förvaltningen deltog Anna-Karin Stillfors, Catrin Algotsson, Jimmy Stenberg, Max Jonsson och Åsa Lantz. Från politiken deltog Gunilla Berglund (C), Patrik Sundin (S) och Rolf Rickmo (M). Temat för dagen var ”Utforska och testa”. Dagen innebar beskrivning av hur förvaltningen och politiken arbetar med omställningsarbetet just nu, vad som fungerar bra, vad vi vill börja utforska och testa, vad vi håller på att avveckla och hur vi ser på det fortsätta arbetet. Samtidigt delgav de andra kommunerna i lärgruppen samma sak.

Sammanfattningsvis bedömer vi att vi i förhållande till andra i lärgruppen kommit ungefär lika långt. Vår förvaltning skiljer sig på så att vi kommit längre i processen med IUB (insatser utan individuell behovsprövning) för området vuxen, barn och familj medan övriga oftast har börjat med IUB inom äldreomsorgen och därför kommit längre i den processen.

Framöver ser förvaltningen och politiken ett behov av att ändra språkbruket i omställningsarbetet, att gå från att prata om omställning till nya socialtjänstlagen till att prata om omställningen till framtidens socialtjänst. I samband med det finns också ett behov av ett omtag där ledning och styrning presenterar en riktning för en hållbar omställning

Omsorgsstyrelsens beslut

- Informationen läggs till handlingarna.

§ 99 Rapport från kontaktperson 2026

Dnr 2026-000003700

Arbetsutskottet rapporterar från verksamhetsbesök på det särskilda boendet Tallbacken.

Omsorgsstyrelsens beslut

- Rapporten läggs till handlingarna.

§ 100 Patientsäkerhetsberättelse - Kvalitetssäkring kvartal 3 2026

Dnr 2026-000054739

Sammanfattning

Förvaltningen redovisar inkomna avvikelser och klagomål för perioden 1 juli till 30 september 2026.

Förslag till beslut

- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att redovisningen läggs till handlingarna.

Beredning/ behandling

- Patientsäkerhetsberättelse – Kvalitetssäkring kvartal 3 2026.
- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott 3 november 2026.

Omsorgsstyrelsens beslut

- Redovisningen läggs till handlingarna.

Utdrag skickas till: MAS

§ 101 Serveringstillstånd

Dnr 15807

Sammanfattning

NJEM Restaurang AB, 559568–6923, har hos Omsorgsförvaltningen ansökt om tillstånd enligt 8 kap 2 § första stycket alkohollagen (2010:1622) att servera starköl, vin, spritdrycker och andra jästa alkoholdrycker vid Burning Duck, Kungsgatan 21, Avesta. Serveringstillståndet är avsett att gälla året runt till allmänheten i restaurangen samt uteservering mellan klockan 11:00 – 02:00.

Förslag till beslut

- Bevilja ansökan enligt 8 kap. 2 § alkohollagen från NJEM Restaurang AB, 559568–6923, att stadigvarande året runt till allmänheten få servera vin, starköl, spritdrycker och andra jästa alkoholdrycker vid serveringsställe Burning Duck på Kungsgatan 21 i Avesta mellan klockan 11:00 – 01:00 i restaurangen.
- Bevilja serveringstid i restaurangen mellan klockan 01.00 – 02.00, under en prövotid på 1 år.
- Bevilja serveringstid på uteserveringen klockan 11.00 – 22.00 söndag – torsdag och klockan 11.00 – 00.00 fredag, lördag och dag före helgdag.
- Avslå ansökt serveringstid på uteserveringen klockan 22.00 – 02.00 söndag – torsdag och klockan 00.00 – 02.00 fredag – lördag, samt dag före helgdag.
- Beslutet gäller från och med 1 december 2026.

Beredning/behandling

- Förvaltningens utredning med förslag till beslut 12 november 2026.

Omsorgsstyrelsens beslut

- Bevilja ansökan enligt 8 kap. 2§ alkohollagen från NJEM Restaurang AB, 559568–6923, att stadigvarande året runt till allmänheten få servera vin, starköl, spritdrycker och andra jästa alkoholdrycker vid serveringsställe Burning Duck på Kungsgatan 21 i Avesta mellan klockan 11:00 – 01:00 i restaurangen.
- Bevilja serveringstid i restaurangen mellan klockan 01.00 – 02.00, under en prövotid på 1 år.
- Bevilja serveringstid på uteserveringen klockan 11.00 – 22.00 söndag – torsdag och klockan 11.00 – 00.00 fredag, lördag och dag före helgdag.

- Avslå ansökt serveringstid på uteserveringen klockan 22.00 – 02.00 söndag – torsdag och klockan 00.00 – 02.00 fredag – lördag, samt dag före helgdag.
- Beslutet gäller från och med 1 december 2026.

Utdrag skickas till: Alkoholhandläggare

§ 102 Ekonomisk rapport 2026

Dnr 2026-000038042

Sammanfattning

Budgetutfall till och med oktober 2026 för omsorgsstyrelsen föredras.

Resultatet visar på överskott för socialtjänsten med 5 170 000 kr och underskott för vård- och omsorg med 16 142 000 kr. Ackumulerat underskott 10 972 000 kr.

Beredning/behandling

- Månadsrapport oktober 2026.

Omsorgsstyrelsens beslut

- Redovisningen godkänns.

§ 103 Extra kostnader SSK Skogsgläntan - tillfälligt beslut

Dnr 2026-000093739

Sammanfattning

Under 2026 har antalet avvikelser och klagomål relaterade till bristande omvårdnad och omsorg vid Skogsgläntan ökat. Detta har medfört att sjuksköterskorna i högre grad än tidigare behövt prioritera uppföljning och kontroll av delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser för att säkerställa att dessa utförs korrekt och patientsäkert.

I samband med detta har ett omfattande behov identifierats av att stärka omvårdnadspersonalens kompetens inom basal omvårdnad genom praktisk handledning och kontinuerligt stöd i det dagliga arbetet. Nuvarande sjuksköterskebemanning medger dock inte tillräckligt utrymme för sådana insatser.

Bedömning
Skogsgläntan består av två avdelningar med 30 boende vardera samt en avdelning med 18 boende. Nuvarande organisation innebär att fyra sjuksköterskor ansvarar för 78 patienter men på grund av avdelningarnas storlek har patientansvaret inte kunnat fördelas jämnt mellan sjuksköterskorna. De två större avdelningarna har haft en patientansvarig sjuksköterska vardera, medan den mindre avdelningen haft en ansvarig sjuksköterska. Den fjärde sjuksköterskan har fungerat som stödresurs för samtliga avdelningar. Att fördela patientansvaret lika mellan fyra sjuksköterskor är inte möjligt p.g.a avdelningarnas lokaler och uppbyggnad. Hänsyn behöver också tas till hur boendets personal är organiserade. Flera organisatoriska lösningar har prövats för att fördela patientansvaret och minska antalet personalgrupper som respektive sjuksköterska behöver samarbeta med och handleda. Inget försök har fallit väl ut.

Erfarenheter visar att en avdelning med 30 boende är för stor för att en ensam sjuksköterska ska kunna bedriva ett långsiktigt och patientsäkert arbete med erforderlig kvalitet. För att säkerställa kontinuitet, god samverkan med omvårdnadspersonalen och hög patientsäkerhet bedöms de större avdelningarna behöva två patientansvariga sjuksköterskor som arbetar i team. Detta skapar bättre förutsättningar för att sjuksköterskorna ska ha god kännedom om de boendes behov och ger personalen tydliga kontaktvägar. En förstärkning med ytterligare en sjuksköterska skulle möjliggöra:

- Ett mer jämlikt patientansvar mellan sjuksköterskorna.
- Patientansvar motsvarande cirka 15-18 patienter per sjuksköterska vilket är i nivå med kommunens övriga äldreboenden.
- Ökad närvaro av sjuksköterskor i verksamheten.

- Ökad kontinuitet för de boende
- Förbättrade möjligheter till handledning och kompetensutveckling för omvårdnadspersonalen.
- Stärkt patientsäkerhet och kvalitet i vård och omsorg.
- Minskad sårbarhet vid sjuksköterskas frånvaro.

Om sjuksköterskebemanningen inte förstärks finns risk för fortsatt hög belastning på befintliga sjuksköterskor, begränsade möjligheter till handledning och kompetensutveckling av omvårdnadspersonalen samt fortsatt risk för avvikelser och kvalitetsbrister i vård- och omsorgsarbetet. Detta kan på sikt fortsatt påverka både patientsäkerhet och arbetsmiljö negativt.

Förslag till beslut

- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att bevilja budgettillskott på 110 000 kr, enligt tidigare upprättad handlingsplan för Skogsgläntan, gällande en tillfällig utökning till och med 31 december 2026 av sjuksköterskebemanningen för att komma igång med förändrat arbetssätt.

Beredning/ behandling

- Förvaltningens skrivelse 21 oktober 2026.
- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott 3 november 2026.

Omsorgsstyrelsens beslut

- Omsorgsstyrelsen beslutar att bevilja budgettillskott på 110 000 kr, enligt tidigare upprättad handlingsplan för Skogsgläntan, gällande en tillfällig utökning till och med 31 december 2026 av sjuksköterskebemanningen för att komma igång med förändrat arbetssätt.

§ 104 Omsorgsstyrelsens verksamhetsbesök och Mål och budgetdagar 2027

Dnr 2026-000091700

Sammanfattning

Omsorgsstyrelsens verksamhetsbesök 2027 är delvis digitala då besök inte ska ske i de boenden som inte kan erbjuda besök i särskild anvisad lokal och/eller med samtycke från brukare. I de fall som lokal finns tillgänglig eller samtycke har lämnats ska boende erbjudas dialog med arbetsutskottet.

Utbildningsdag Omsorgsstyrelsen	28/1	08.00-16.00	Omsorgsstyrelsen
Omsorg Björkhagen	17/2	13.15-15.00	Arbetsutskott
Socialtjänst – AME/smått och gott	17/3	13.15-15.00	Arbetsutskott
Omsorg Baldersgården	21/4	13.15-15.00	Arbetsutskott
Socialtjänst - Malmgården	19/5	13.15-15.00	Arbetsutskott
Omsorg Baldershage	16/6	13.15-15.00	Arbetsutskott
Mål och budget 2027–2029	15-16/9	Heldagar	Omsorgsstyrelsen
Omsorg Skogsgläntan	20/10	13.15-15.00	Arbetsutskott
Socialtjänst - Annexgatan	17/11	13.15-15.00	Arbetsutskott

Omsorg Framnäs	15/12	13.15-1.:00	Arbetsutskott

Förslag till beslut

- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att utbildningsdag, verksamhetsbesök och Mål och budgetdagar 2027 fastställs.

Beredning/behandling

- Förvaltningens skrivelse 28 oktober 2026.
- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott 3 november 2026.

Omsorgsstyrelsens beslut

- Omsorgsstyrelsen beslutar att utbildningsdag, verksamhetsbesök och Mål och budgetdagar 2027 fastställs.

Utdrag skickas till: ledamöter, förvaltningen

§ 105 Mål och budget 2027-2029

Dnr 2026-000090041

Sammanfattning

Förslag till omsorgsstyrelsens Mål och Budget 2027-2029 innehåller taxor och investeringar.

Förslag till beslut

Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att

- Taxor för 2027 fastställs enligt förslag.
- Investeringar 2027 fastställs enligt förslag.

Beredning/ behandling

- Mål och budget 2027-2029.
- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott 3 november 2026.

Omsorgsstyrelsens beslut

Omsorgsstyrelsens arbetsutskott föreslår omsorgsstyrelsen att

- Taxor för 2027 fastställs enligt förslag.
- Investeringar 2027 fastställs enligt förslag.

Utdrag skickas till: resultatenhetschefer och ekonomer

§ 106 Internkontroll 2026 och internkontrollplan 2027

Dnr 2026-000092009

Sammanfattning

Omsorgsstyrelsen beslutar årligen vilka rutiner, processer och system inom omsorgsförvaltningen som ska omfattas av intern kontroll. Uppföljningen genomförs i dialog mellan resultatenhetschef och verksamhetschef. Resultatet rapporteras därefter till förvaltningschef som bereder underlag för beslut om vilka kontrollområden som ska ingå i internkontrollplanen för kommande år.

Internkontrollen för 2026 visar att omsorgsförvaltningens rutiner och system i huvudsak fungerar väl. De brister som identifierats avser främst nyanställda chefer som inte har full kännedom om samtliga rutiner eller var dessa finns tillgängliga. Uppföljningen har även visat att det finns behov av att se över dokumenthanteringsplanen i sin helhet. Ett arbete med en större revidering har påbörjats under 2026 och kommer att fortsätta under 2027.

Förvaltningen behöver även säkerställa att information om beslutade rutiner samt uppföljning av dessa genomförs systematiskt och löpande inom samtliga verksamhetsområden. Vidare har behov identifierats av att utveckla den digitala hanteringen av rutiner för att göra dem mer lättillgängliga för chefer och medarbetare samt för att underlätta uppföljning och efterlevnad.

Internkontroll 2027

I internkontrollplanen för 2027 har två rutiner samt ett kontrollområde kopplat till avvikelsehantering och systemet DF Respons valts ut för granskning och uppföljning.

Urvalet baseras på iakttagelser under verksamhetsåret 2026, där det har identifierats risker kopplade till bristande efterlevnad av rutiner. Uppföljningen har visat att vissa rutiner inte följs i avsedd omfattning, att kunskapen om rutinerna varierar mellan verksamheter samt att vissa rutiner upplevs som otydligt beskrivna, vilket kan leda till olika tolkningar.

Förvaltningen bedömer att det finns behov av fortsatt information, utbildning och uppföljning av följande områden:

- Avvikelserapportering, inklusive användning av systemet DF Respons.
- Lex Sarah.
- Rutinen för årlig genomgång och uppföljning av avvikelsehanteringen.

Riskbedömning och prioritering

Internkontrollområdena värderas utifrån ett riskindex som bedömer sannolikheten för, och konsekvenserna av, att en rutin, process eller ett system inte fungerar som avsett.

Riskindexet bygger på tre variabler:

1. Sannolikheten för att en störning eller avvikelse ska inträffa.
2. Konsekvenserna om störningen eller avvikelsen inträffar.
3. Organisationens tolerans och förmåga att hantera störningen.

Det sammanvägda värdet av dessa variabler utgör riskindexet och fungerar som underlag för prioritering av internkontrollarbetet. Indexet bidrar till att identifiera de områden där behovet av åtgärder, uppföljning och kontroll är som störst.

Förslag till beslut

- Rapporten över genomförd internkontroll 2026 inom omsorgsstyrelsens verksamhetsområde läggs till handlingarna.
- Internkontrollplanen för 2027 fastställs.

Beredning/behandling

- Förvaltningens skrivelse 21 oktober 2026.
- Uppföljning av internkontroll 2026.
- Riskanalys internkontrollplan 2027.
- Internkontrollplan 2027.
- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott 3 november 2026 (muntligt).

Omsorgsstyrelsens beslut

- Rapporten över genomförd internkontroll 2026 inom omsorgsstyrelsens verksamhetsområde läggs till handlingarna.
- Internkontrollplanen för 2027 fastställs.

Utdrag skickas till: Kommunstyrelsen, controller kommunkansliet

§ 107 Partiövergripande diskussion i omsorgsstyrelsen

Dnr 2026-000079700

Sammanfattning

På sammanträdet blir det en diskussion om vad den planerande dagen med partierna ska innehålla.

Beredning/ behandling

- Partiernas inlämnade synpunkter vad gällande redovisning av patientsäkerhetsberättelse och avvikelserapportering.
- Omsorgsstyrelsens arbetsutskott 3 november 2026.

Omsorgsstyrelsens beslut

- Nuvarande omsorgsstyrelse lämnar över uppdraget till kommande omsorgsstyrelse att starta upp planeringsdagen för partiövergripande diskussioner om äldreomsorgen och kvalitetsutveckling med början av 2027.
- Vid första planeringsdagen ska utveckling kring redovisning av patientsäkerhetsberättelsen och avvikelserapporteringen diskuteras.

Protokollsanteckning

Tina Holmberg (M), Ulrika Eriksson-Segerström (KD) och Hans-Erik Bergvall (SD) lämnar följande protokollsanteckning:

Moderaterna, Kristdemokraterna och Sverigedemokraterna vill särskilt påtala att Socialdemokraterna, Centerpartiet och Vänsterpartiet inte har följt det beslut som fattades vid omsorgsstyrelsens föregående sammanträde, där samtliga partier skulle inkomma med egna förslag på vilken information och återrapportering styrelsen behöver för att kunna fullgöra sitt uppdrag.

Vi ser allvarligt på att fattade beslut inte efterlevs, särskilt när syftet är att säkerställa styrelsens insyn och tillgång till nödvändig information för att kunna bedriva ett seriöst och ansvarsfullt arbete.

§ 108 Anmälan om delegationsbeslut omsorgsstyrelsen 2026

Dnr 2026-000004700

- Arbetsutskottets protokoll 2026-11-03

Omsorgsstyrelsens beslut

Delegationsbeslutet läggs till handlingarna.

§ 109 Delgivningar omsorgsstyrelsen 2026

Dnr 2026-000005700

Avsändare	Innehåll
Inspektionen för vård och omsorg	Beslut 2026-10-06 efter anmälan enligt lex Maria. Inspektionen för vård och omsorg avslutar ärendet och kommer inte vidta ytterligare åtgärder. Dnr 3.1.1-29821/2026-3 (Dnr 8802)
Omsorgsstyrelsen	Kvartalsrapport per den 30 september 2026 till Inspektionen för vård och omsorg över fem gynnande beslut om bistånd enligt 11 kap, 1 § SoL inom vård och omsorg som inte verkställts inom tre månader efter beslutsdatum eller där verkställigheten avbrutits och inte återupptagits inom tre månader.
	Kvartalsrapport per den 30 september 2026 till Inspektionen för vård och omsorg över 21 gynnande beslut om bistånd enligt 11 kap, 1 § SoL inom socialtjänst och LSS som inte verkställts inom tre månader efter beslutsdatum eller där verkställigheten avbrutits och inte återupptagits inom tre månader.

Omsorgsstyrelsens beslut

- Handlingarna anses delgivna.