

# **Verksamhetsrapport helår 2025**

---

Omvårdnadsnämnd

## Innehållsförteckning

<b>1 Inledning.....</b>	<b>4</b>
<b>2 Sammanfattning av de väsentligaste händelserna .....</b>	<b>4</b>
<b>3 Målanalys .....</b>	<b>4</b>
3.1 Omvårdnadsnämnden verkar för att arbetsmarknadens behov ska än mer styra vägledning till och innehåll i utbildningar.....	4
3.2 Omvårdnadsnämnden ska verka för flera vägar in till vårdyrken.....	4
3.3 Omvårdnadsnämnden arbetar med att höja kompetensen i frågor gällande psykisk ohälsa och demens.....	4
3.4 Omvårdnadsnämnden arbetar för att Gävle ska bli en mer äldrevänlig kommun med god kvalitet på vård och omsorg .....	5
3.5 Omvårdnadsnämnden arbetar för att personer med funktionsnedsättning ska ha större inflytande över frågor som berör dem .....	6
3.6 Velfärd Gävle ska vara en attraktiv arbetsgivare .....	6
3.7 Omvårdnadsnämnden ska ha en god kvalitet på de insatser som erbjuds inom hälsa, omsorg och sjukvård.....	7
3.8 Omvårdnadsnämnden ska arbeta för förbättrade förutsättningar och skapa möjligheter för fler företag att etableras och växa i Gävle .....	8
3.9 Omvårdnadsnämnden genomför löpande samråd med de företag som utför uppgifter på nämndens uppdrag.....	9
3.10 Omvårdnadsnämnden deltar aktivt i Vård- och omsorgscollege.....	9
3.11 Omvårdnadsnämnden ska ha ett aktivt arbete mot välfärdsbrottslighet, vilket främjar en sund konkurrens .....	9
3.12 Omvårdnadsnämnden verkar för god tillgång till vård och omsorg i hela Gävle kommun.....	9
3.13 Omvårdnadsnämnden ska genom sin planering tillgodose en tillgång på vårdboenden enligt den efterfrågan som finns. ....	10
3.14 Omvårdnadsnämndens alla verksamheter har uppdaterade kontinuitetsplaner.....	10
3.15 Omvårdnadsnämnden ska verka för att luftkvaliteten förbättras .....	10
3.16 Omvårdnadsnämnden verksamheter i egen regi följer kommunens fordonspolicy i så hög utsträckning som möjligt.....	10
3.17 Omvårdnadsnämnden ska verka för en cirkulär resurshantering .....	11
<b>4 Finansiella mål .....</b>	<b>11</b>
4.1 Omvårdnadsnämnden ska ha en ekonomi i balans med långsiktig hållbarhet.....	11

<b>5 Årets resultat .....</b>	<b>13</b>
<b>5.1 Resultat.....</b>	<b>13</b>
<b>6 Årets investeringar.....</b>	<b>14</b>
<b>7 Uppföljning privata utförare .....</b>	<b>14</b>
<b>8 Förväntad utveckling .....</b>	<b>15</b>

## 1 Inledning

## 2 Sammanfattning av de väsentligaste händelserna

Till följd av brist på egna sjuksköterskor har nämnden fortsatt behov att hyra bemanningssköterskor. Kostnaderna för dessa är höga och uppgår till ca 50 mnkr.

Minskande volymer inom hemtjänstverksamheten samt tomma platser i externa vård- och omsorgsboenden under året innebär lägre kostnader och stor positiv avvikelse för köp av verksamhet. Ett vård- och omsorgsboende har avvecklats under hösten.

Nämnden har tilldelats flertalet olika statsbidrag som ger en positiv avvikelse på intäkterna. Dessa statsbidrag är oftast eller till största del inte budgeterade, ansökningar och beslut sker i regel innevarande år och är därför svåra att förutse.

## 3 Målanalys

### 3.1 Omvårdnadsnämnden verkar för att arbetsmarknadens behov ska än mer styra vägledning till och innehåll i utbildningar.



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Projektet stegvis utbildning till arbete har genererat i 15 tjänster som servicebiträde, där utbildning inom ramen för Vuxenutbildningen varvas med arbete på vård- och omsorgsboende.

Som en del av Valfärds uppdrag i Vård- och omsorgscollege, VoC, har branschprao i åk 8 genomförts i samverkan med Utbildning Gävle och Region Gävleborg.

### 3.2 Omvårdnadsnämnden ska verka för flera vägar in till vårddyken.



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Vuxenutbildningen utbildar elever inom vårddyket och har under året startat de utbildningar som var planerade.



### 3.3 Omvårdnadsnämnden arbetar med att höja kompetensen i frågor gällande psykisk ohälsa och demens



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Utbildning i Psykisk hälsa ABC genomförs vid 4 tillfällen/år för medarbetare inom Valfärd Gävle. Stöddokument för suicidprevention och psykisk ohälsa har tagits fram för omvårdnadspersonal i hemtjänsten. Materialet syftar till att stödja medarbetaren i att ha tillgång till grundläggande kunskap att observera mående hos kunder och att våga fråga, lyfta oro och känna till rutin. Andelen medarbetare som i praktiken har genomfört denna utbildning är lågt, cirka 10%.

Samtliga 80-åringar erbjuds förebyggande hälsosamtal. Cirka 20 % av tillfrågade vill sedan inte genomföra detta samtal.

Indikator	Utfall		Målvärde	Status
Antal/Andel medarbetare som gått första hjälpen-utbildning i psykisk ohälsa med inriktning mot äldre	10 %		50 %	Ok
Andel 80-åringar som erbjuds ett förebyggande hälsosamtal	100 %		100 %	Ok

### 3.4 Omvårdnadsnämnden arbetar för att Gävle ska bli en mer äldrevänlig kommun med god kvalitet på vård och omsorg




#### Nämndens/bolagets verksamheter




Denna tertiäl har fortsatt utveckling skett av uppsökande verksamhet, volontärsamordning, träffpunkter och mötesplatser för seniorer i Gävle. Fortsatt utveckling av uppsökande samtal till personer som fyller 80 år under aktuellt år, ca 850 personer. Äldrelots enligt äldrevänlig kommuns handlingsplan. Den sammanslagn Träffpunkten inom AFN, på Brunnsgatan genomför fortsatt god verksamhet. De områdesvisa träffpunkterna som utvecklats inom de olika stadsdelarna fortgår. Ny mötesplats startade under året på Selggrensgården. Hälsosamtal med seniorer genomförs. Arbetet med Digitala träffpunkter för seniorer genomförs enligt plan. Antalet volontärer är 35, dvs långt över målet om 25 st. Totalt har 24 anhöriggrupper genomförts, jämfört med målet om 15 st.

Alla kunder inom hemtjänst har en fast omsorgskontakt, om det inte bedöms vara uppenbart obehövligt. Ca 30 % av de tillsvidareanställda medarbetarna saknar undersköterskeutbildning. Det innebär att undersköterskor är fast omsorgskontakt till fler kunder, något som kan påverka kvalitet för kund och arbetsmiljö. 39 medarbetare läser undersköterskeutbildning efter validering via ÄO lyftet. Ett antal medarbetare läser språkbudutbildning och åtta medarbetare går språkutbildning.

Samtliga kunder inom vård- och omsorgsboenden i egen regi har fast omsorgskontakt som är undersköterska.

Planering för och uppdatering av behov kopplat till boendeplanen görs i samråd med kontor myndighet och boendeplanerare.

Indikator	Utfall		Målvärde	Status
Brukarbedömning - Socialstyrelsens nationella brukarundersökning: Andelen svaranden som uppger att de är mycket nöjda eller ganska nöjda med	85 %		87 %	

Indikator	Utfall		Målvärde	Status
hemtjänsten i sin helhet				
Andel kunder som önskar fast omsorgskontakt inom vårdboende eller hemtjänst som erbjuds detta	100 %		100 %	
Brukarbedömning - Socialstyrelsens nationella brukarundersökning: Andelen som svarat att de sammantaget är mycket nöjda eller ganska nöjda med sitt vård- och omsorgsboende (målvärde rikssnitt 2023 - uppdateras till 2024!)	80 %		80 %	
Hemtjänstindex – sammanräknade indexvärde (0-100)	70,6		70	

### 3.5 Omvårdnadsnämnden arbetar för att personer med funktionsnedsättning ska ha större inflytande över frågor som berör dem



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Vård- och omsorgsboenden, hemsjukvård och korttidsplatser. Delaktighet inom berörda verksamheter sker på individnivå så till vida att varje kund har en uppdaterad genomförandeplan som ligger till grund för hur insatserna ska utformas. Utifrån den ska individernas möjlighet och förmåga till självständighet stödjas.

### 3.6 Välfärd Gävle ska vara en attraktiv arbetsgivare



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Ingen medarbetarundersökning och ingen mätning av HME-index för 2025 har genomförts efter beslut av kommundirektör.

Korttidssjukfrånvaron, dag 1-14, uppgick vid mättillfället till 30599 dagar, vilket motsvarar 2,1% av den totala sjukfrånvaron. Under 2024 var korttidssjukfrånvaron 31 351 dagar, också 2,1% av den totala sjukfrånvaron. Detta innebär att antalet dagar med korttidssjukfrånvaro har minskat

med 2,4% jämfört med 2024 (Avser hela Välfärd Gävle):

Indikator	Utfall	Målvärde	Status
HME-index (basvärde 71% mätning 2022)		81 %	
Svar på fråga i medarbetarundersökning: "Jag kan rekommendera andra att arbeta i Gävle kommun". (basvärde 3,71 år 2022)			
Välfärd Gävle ska minska korttidssjukfrånvaron med 5%	61 %	62	
Erbjuder språkutbildning på betald arbetstid	100 %	100 %	

### 3.7 Omvårdnadsnämnden ska ha en god kvalitet på de insatser som erbjuds inom hälsa, omsorg och sjukvård



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Som ett led i det systematiska kvalitetsarbetet har kontor hälso och sjukvård vidtagit åtgärder enligt nedan:

\* Efter ett antal allvarliga avvikelser där patienter i ett palliativt skede inte kommit fram till sjuksköterska på telefon , installerades ett telefonistöd med köfunktion; MICC. Detta gick i skarp drift 9 april 2025.

Sedan det nya telefonisystemet tagits i bruk har det ej framkommit allvarliga händelser eller avvikelser inom den palliativa vården. Patienter och anhöriga når sjuksköterska dygnet alla timmar. Det är en stor framgång och ett led i ett gott patientsäkerhetsarbete.

\* Under sommaren uppmärksammades behov av ändrad TES planering undersköterskor i hemsjukvård. Såväl kvalitets- som säkerhetsbrister blev synliga. Insatser var ej planerade på namngivna rader, ingen tids - eller insats registrering har genomförts vilka båda är grunden för planering av insatser. Namngivna rader fastställdes direkt. Verksamheten har en plan för implementering av insats - tid registrering.

De båda kontoren Hälso och sjukvård samt Stöd i hemmet har med anledning av detta påbörjat ett arbete med samplanering i syfte att kvalitetssäkra planering av insatser utförda av undersköterskor.

\* En god personalplanering av sjuksköterskebemanning under sommaren har resulterat i mycket låga sjuktal. Det har inte heller förekommit nya uppsägningar av sjuksköterskor under månaderna juni - augusti. Under hösten infördes 4 introduktionstjänster. Det har funnits ett högt söktryck till dessa.

#### Analys av indikatorerna

Att fortsatt planera för hög kontinuitet är viktigt för god kvalitet. Den kommunala hälso - och

sjukvården står inför utmaningar och tillgången till hälso och sjukvårdspersonal samt ett minskat hyrberoende är centralt för arbetet framåt.

Framtida utmaningar är kopplade till demografisk och ekonomisk utveckling. En väl fungerande samverkan med Region Gävleborg är en väsentlig framgångsfaktor då såväl Gävle kommun som Region Gävleborg, som arbetsgivare, konkurrerar om samma professioner.

Indikator	Utfall		Målvärde	Status
Kontinuitet kring patient (personkontinuitet), (basvärde 15 år 2023)		—	9	
Läkemedelsgenomgångar	35 %	■	80 %	Större avvikelse
Patienter har aktuella vårdplaner	100 %	●	100 %	Ok
Avvikelser ska poängbedömas inom två veckor	79 %	◆	85 %	Mindre avvikelse
Alla kunder inom hemtjänsten och på särskilt boende som vill ha uppdaterade genomförandeplaner har det	84 %	◆	100 %	

1) Kontinuitet kring patient (personkontinuitet): Osäkra mätvärden. Trots flera kontroller i systemet anges en kontinuitet motsvarande 2 personer under en 14 dagars period. Detta faller på sin egen orimlighet då flera patienter har insatser under hela dygnet. Om kvalitetssäkrade data framkommer till nämndens sammanträde i februari presenteras utfallsdata då. (Basvärdet och tillika utfallet från 2023 var 15 personal, vid delår 2 2025 redovisades 4 personal)

2) Även här är datauttaget ur verksamhetssystemet osäkert. Problem med datauttag för läkemedelsgenomgångar har funnits under hela året. Utfallet 35 % är mycket lågt. Om nytt kvalitetssäkrat data kan säkerställas redovisas detta vid februarinämndens sammanträde.

4) Andel kunder inom särskilt boende som har uppdaterade genomförandeplaner uppgår för perioden till 84%. I verksamheten finns ett spann som uppstår då kund är nyinflyttad på ett vård- och omsorgsboende, varför det är tekniskt svårt att uppnå mål om 100% uppdaterade genomförandeplaner.

### 3.8 Omvårdnadsnämnden ska arbeta för förbättrade förutsättningar och skapa möjligheter för fler företag att etableras och växa i Gävle



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Utförarmöten genomförs för de privata hemtjänstföretagen tillika möten med de externa för utförarna inom våbo. Vid dessa möten bjuds även andra delar inom kommunen in kopplat till olika frågor. Syftet är att erbjuda stöd, information och fånga in de behov som företagen kan ha.




### 3.9 Omvårdnadsnämnden genomför löpande samråd med de företag som utför uppgifter på nämndens uppdrag.



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Under 2025 har möten genomförts med de utförare av hemtjänst och vård- och omsorgsboenden. Därtill har även vissa enskilda möten ägt rum utifrån olika frågor.

Indikator	Utfall	Målvärde	Status
Samråd sker med upphandlingsteamet tre tillfällen per år	3	3	

### 3.10 Omvårdnadsnämnden deltar aktivt i Vård- och omsorgscollege



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Välfärd är representerat i lokal och regional styrgrupp för Vård- och omsorgscollege.

Välfärds medverkan i den lokala styrgruppen har utökats med en verksamhetschef, och som tidigare beskrivits deltar Välfärd Gävle aktivt i regionala styrgruppen genom representation av strateg och verksamhetschef/tf kontorschef.

### 3.11 Omvårdnadsnämnden ska ha ett aktivt arbete mot välfärdsbrottslighet, vilket främjar en sund konkurrens



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Under 2025 har arbetet utvecklats ytterligare ex med förtydligande och tydligare krav i förfrågningsunderlagen. En bättre samverkan har etablerats med andra offentliga aktörer och under 2025 har olika nationella nätverk etablerats där Gävle kommun också deltar.

### 3.12 Omvårdnadsnämnden verkar för god tillgång till vård och omsorg i hela Gävle kommun



En jämlik tillgång till vård och omsorg genom att säkerställa att vård- och omsorgsboenden samt hemtjänsten är verksamma i samtliga geografiska områden. Därutöver finns träffpunkter och mötesplatser som bidrar till social gemenskap och är tillgängliga för kommunens invånare.

### 3.13 Omvårdnadsnämnden ska genom sin planering tillgodose en tillgång på vårdboenden enligt den efterfrågan som finns.



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Tillgång på vård- och omsorgsboenden finns enligt efterfrågan och kösituationen bedöms vara godtagbar utifrån rådande lagrum och praxis från Inspektionen för vård och omsorg, IVO. Som en följd av analysarbetet gällande minskning av antal platser har en plan för successiv avveckling av ett vård- och omsorgsboende i södra Gävle påbörjats. I övrigt sker uppföljning och revidering av boendeplanen.


Under aktuell period finns tillgång på vård- och omsorgsboenden enligt efterfrågan, och en kösituation som är godtagbar utifrån rådande lagrum och riktlinjer från Inspektionen för vård och omsorg. Ett analysarbete har påbörjats gällande minskning av antalet platser på vård- och omsorgsboende då efterfrågan har minskat något jämfört med den demografiska utvecklingen.

### 3.14 Omvårdnadsnämndens alla verksamheter har uppdaterade kontinuitetsplaner



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Samtliga verksamheter har kontinuitetsplaner med tillhörande åtgärdskort.

Indikator	Utfall	Målvärde	Status
Andel verksamheter som har uppdaterade kontinuitetsplaner	100 %	 100 %	

### 3.15 Omvårdnadsnämnden ska verka för att luftkvaliteten förbättras



#### Nämndens/bolagets verksamheter

I arbetet för att nå detta mål utför sektorns verksamheter insatser så som att förnya bilparken med bilar anpassade för fossilfria drivmedel och lyfter behov av utbyggnad av laddningsplatser och garage för elbilar, samt att nyttja elcyklar eller lokalbussar för transporter inom staden.

### 3.16 Omvårdnadsnämnden verksamheter i egen regi följer kommunens fordonspolicy i så hög utsträckning som möjligt.




#### Nämndens/bolagets verksamheter

Nämndens verksamheter har kännedom om fordonspolicyn och tillämpar den likväl som att verksamheterna hanterar kraven från annan lagstiftning ex kopplat till HSL, SOL och beredskap. Det innebär att ansvaret för att upprätthålla och bedriva patient- och kundsäker verksamhet i enlighet med lagkraven dvs där besök och insatser behöver upprättshållas även i händelse av el-bortfall behöver hanteras parallellt med en god följsamhet till fordonspolicyn. Ett kvarstående problem är att laddstolpar och bilar inte står under tak. Det innebär att vid större snömängder så laddar inte el-bilarna vilket gör att de inte är kördugliga.

#### Analys av indikatorerna

Data saknas vid sammanställning av rapporten. Ingår även i kommunens miljöbokslut och data levereras från Gävle drift och service.

Indikator	Utfall	Målvärde	Status
Andelen feltankningar (där fel typ av bränsle tankas i fordonet) ska minska		10 %	

### 3.17 Omvårdnadsnämnden ska verka för en cirkulär resurshantering



#### Nämndens/bolagets verksamheter

Inom flera områden försöker verksamheter nyttja den möbelpool som finns inom kommunen där möbler, husgeråd eller annat tillvaratas. Vid stängning av boende i december tillvaratas merparten av inredningen för att fördelas ut till andra behövande.

## 4 Finansiella mål

### 4.1 Omvårdnadsnämnden ska ha en ekonomi i balans med långsiktig hållbarhet



#### Målanalys

##### Analys av indikatorerna

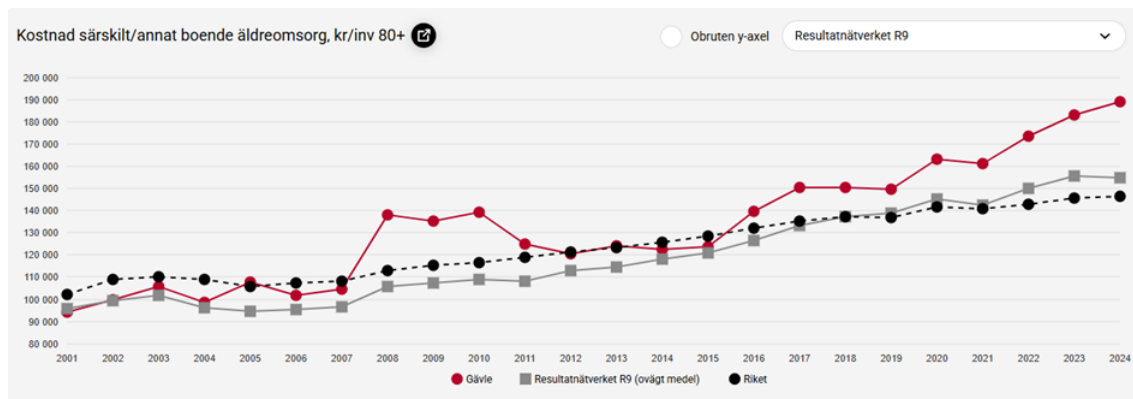
Nämnden behöver ställa om till en långsiktig hållbar ekonomi och kommunens ekonomiska reserver behöver återställas till en rimlig nivå. För att hantera de senaste årens aggregerade underskott samt framtidens utmaningar behöver nämnden fortsätta sitt omställningsarbete.

Kommunstyrelsen har i sina instruktioner och anvisningar beslutat att jämförelser i Kolada ska göras med motsvarande kommuner i R9-samarbetet. R9-kommunerna är de 9 kommuner som Gävle grupperas samman med utifrån bland annat storlek och pendlingsmönster enligt RKA's definition. Data för R9-jämförelser publiceras av Kolada en gång per år och avser då föregående år (2024 års värden publiceras under 2025). Det finns alltså en eftersläpning i rapportering av Koladadata vilket är en brist då det omställningsarbete och de besparingar som genomförs inte fångas in i sin helhet då dessa sker fortlöpande.

*Kostnad särskilt boende äldreomsorg kr/inv 80+*

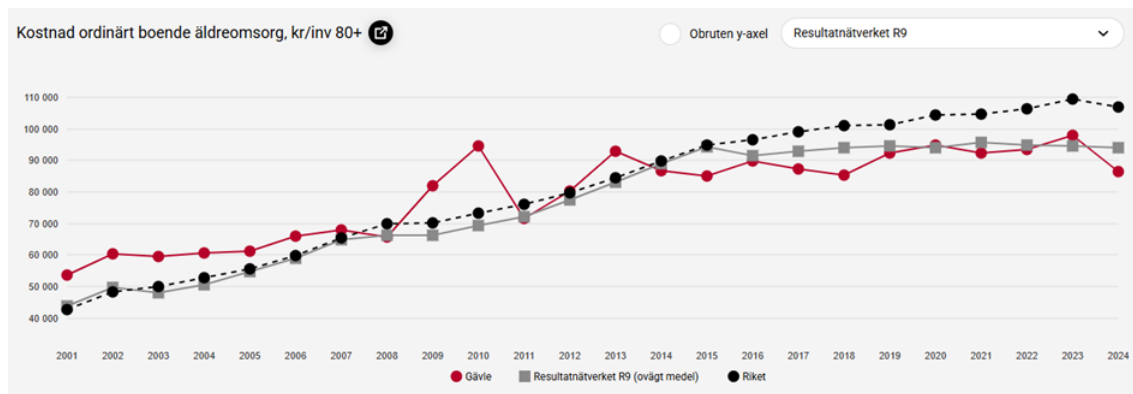
Andelen invånare 80+ som bor på särskilt boende i Gävle kommun är högre än snittet för riket och R9. Detta återspeglas även på kostnaderna, då de är högre per invånare än i övriga kommuner. Samtidigt är kostnaderna för hemtjänst relativt låga i Gävle, vilket skulle kunna bero på den höga andelen i särskilda boenden. Andra faktorer kan vara en överkapacitet av boendeplatser, att det är lätt att få boendebeslut i Gävle, eller att entreprenadavtalen med varit kostnadsdrivande vid tomma platser.



Åtgärder har vidtagits under 2024 och fortsätter under 2025, där bemanning ses över samt ändringar gjorts i avtal gällande tomma platser, samt avslut av externa utförare.



#### Kostnad ordinärt boende äldreomsorg, kr/inv 80+

Målsättningen är att bibehålla den relativt låga kostnadsnivån jämfört med övriga kommuner. Andelen av invånare 80+ med insatser i ordinärt boende är relativt låg i Gävle. Under 2024 avslutades två externa utförare pga brister, flertalet av företagets kunder visade sig därefter inte längre ha behov av hemtjänst, vilket gjorde att kostnaden minskade ytterligare för ordinärt boende.



Indikator	Utfall 2024	Utfall	Målvärde	Status	Prognos Helår
Kostnad särskilt boende äldreomsorg, kr/inv	189 246	2024 189 246			
Kostnad ordinärt boende äldreomsorg, kr/inv	86 587	2024 86 587			

## 5 Årets resultat

### 5.1 Resultat

#### Resultat

(mnkr)	Utfall 251231	Utfall 241231	Urspr. Budget 2025	Rev. budget 2025
Verksamhetens intäkter	325,3	317,9	256,9	256,9
Personalkostnader	-849,7	-903,6	-847,5	-844,1
Övriga kostnader	-909,7	-906,9	-878,2	-878,2
Avskrivningar/nedskrivningar	-10,3	-11,1	-10,3	-10,7
Internränta	-0,9	-1,1	-0,9	-1,0
Resultat före kommunbidrag	-1445,3	-1504,8	-1480,0	-1477,1
Kommunbidrag	1477,1	1495,1	1480,0	1477,1
Resultat efter kommunbidrag	31,8	-9,7	0,0	0,0
Extraordinära kostnader	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Årets resultat</b>	<b>31,8</b>	<b>-9,7</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
Investeringar	6,1	1,5	9,6	10,6
Erhållet investeringsbidrag	0,0	0,0	0,0	0,0

#### 5.1.1 Resultatanalys

Slutet av 2024 och prognosen för 2025 visar på minskande volymer inom äldreomsorgen, vilket enligt rådande budgetmodell justeras på nästföljande år. Nämnden har även ett underskott från 2024 att hantera, vilket Kommunstyrelsen beslutat fördela över en treårsperiod med start 2025. För 2025 har nämnden därför tilldelats 41 mnkr extra, 2026 minskas kommunbidraget med 15 mnkr, och 2027 med resterande 26 mnkr.

Årets resultat uppgår till +31,8 mnkr för hela nämndens ansvarsområde. Personalkostnaderna avviker med -5,6 mnkr, där -8,5 mnkr avser vikariekostnader för de anställda som studerar via äldreomsorgslyftet och täcks via statsbidrag som inte inräknats i budget. Det innebär att personalkostnaderna ligger på en lägre nivå än planerat vilket dels beror på bristen på sjuksköterskor, dels är det en följd av lägre volymer i hemtjänsten och arbetet med bemanningshandboken samtidigt som individuella lösningar tarvar stora personella resurser.

Kostnaderna för inhyrda sjuksköterskor är fortsatt höga och uppgår till ca 50 mnkr varav ca 3,4 mnkr finansieras via statsbidrag för bland annat God och nära vård. Kvarvarande bidrag för tidigare erhållen prestationsersättning för förtätning av sjuksköterskor har nyttjats under året, 6,4 mnkr. Detta tillskott finns inte fortsatt.

Hemtjänstverksamheten har lägre volymer är förväntat och externa vård- och omsorgsboenden har under året haft tomma platser, vilket innebär lägre kostnader och stor positiv avvikelse för köp av verksamhet. Vård- och omsorgsboendet på Vinddraget har avvecklats under hösten.

Nämnden har tilldelats flertalet olika statsbidrag som ger en positiv avvikelse på intäkterna. Dessa statsbidrag är oftast inte budgeterade, ansökningar och beslut sker i regel innevarande år och är därför svåra att förutse.

Arbetet med nya Socialtjänstlagen har bedrivits i projektform under 2024-25. Målsättningen är att enligt nya lagens intentioner skapa en socialtjänst som är mer tillgänglig och förebyggande i

sina insatser. Dessutom ska utveckling ske avseende kunskapsbaserade insatser samt jämlikhet och jämställdhet. Ett omfattande arbete har bedrivits och lämnas över för genomförande 2026. Tonvikten på de insatser som har påbörjats handlar bl a om mötesplatser/träffpunkter för äldre för att bryta ofrivillig ensamhet. Det förebyggande perspektivet är prioriterat i det fortsatta arbetet. Alla insatser har finansierats via det statsbidraget för nya SoL.

## **6 Årets investeringar**

Kommunfullmäktige tog i slutet av mars beslut gällande justering av investeringsbudget, vilket innebär en ökad investeringsbudget för nämnden med 1,0 mnkr. Investeringsbudget för året uppgår till 10,6 mnkr efter justering.

Utfall uppgår till 6,1 mnkr för ackumulerad period och avser bland annat trygghetslarm, inbrottslarm, utbyte möbler, ersättning av trasig medicinkyl samt diverse inventarier till renoverade avdelningar på ett vård- och omsorgsboende.

Återhållsamhet generellt samt gällande anpassningar av lokaler gäller fortsatt.

## **7 Uppföljning privata utförare**

Upphandlingsteamet ansvarar för upphandling och uppföljning av externa utförare av välfärdstjänster utifrån Omvårdnadsnämndens beslut. Upphandling sker via LOU vad gäller vård- och omsorgsboende och via LOV gällande hemtjänst.

Under 2025 har åtta utförare haft avtal gällande hemtjänst och inga nya ansökningar har inkommit. Vad gäller vård- och omsorgsboende har ett entreprenadavtal upphandlats samt ett avvecklats. Vid ingången av 2026 finns ett avtal gällande entreprenadavtal vård- och omsorgsboende och fem avtal med extern utförare för köp av plats vård- och omsorgsboende.

### **Hemtjänst**

#### **Upphandling**

Sker kontinuerligt utifrån eventuellt inkomna ansökningar. Avtal sluts om den sökande uppfyller ska krav och har tillstånd för att bedriva hemtjänst av IVO.

#### **Avtalsuppföljningar 2025**

Avtalsuppföljning har under 2025 gjorts vad gäller Adekvat hemtjänst, Allt i hemmet hemtjänst, Förenade Care hemtjänst. Samtliga utförare har upprättat åtgärdsplan utifrån utfall, vilken följs upp fortsättningsvis under 2026.

#### **Uppföljningar på förekommen anledning och åtgärd 2025**

Uppföljning på förekommen anledning har gjorts på ett par företag var av ett har resulterat i sanktionen beställningsstopp. Åtgärdsplaner följs upp på dessa företag.

#### **Ärlig inrapportering**

Samtliga utförare har inkommit med rapportering utifrån givna instruktioner. Verksamheterna uppvisar överlag ett pågående och strukturerat arbete med kvalitet, uppföljning och utveckling, men det finns variationer i resultat och mognadsgrad mellan utförarna. Arbetet med systematiskt kvalitetsarbete, inklusive avvikelshantering, egenkontroller och uppföljningar, är i huvudsak etablerat hos samtliga. Flera verksamheter har identifierat brister inom dokumentation, TES-registrering och läkemedelshantering, vilket lett till åtgärdsplaner och uppföljning från beställaren. Åtgärder gäller främst utbildningsinsatser för personal, tydligare rutiner och lokala instruktioner, förstärkt planerings- och chefsstöd, förbättrad uppföljning på APT. Andelen undersköterskor varierar, och flera utförare anger rekryteringssvårigheter som ett hinder för att nå uppsatta mål.

### **Våbo**

#### **Upphandling**

Upphandling efter beslut i omvårdnadsnämnden har genomförts gällande entreprenad för vård- och omsorgsboende 6:e Tvärgatan på Brynäs. Anbud inkom från tre olika företag. Utvärdering och tilldelning grundades på mervärden för kvalitet som anbudsgivarna beskrivit. Nytt avtal klart med start 251001.

Efter beslut i nämnd om att nytt avtal inte skulle upphandlas av vård- och omsorgsboende på entreprenad gällande Vinddraget 14 gjordes en förhandling om att inte driva verksamheten hela avtalsperioden vilken skulle ha löpt t.o.m. 2026-10-31. Avveckling gjordes därför i förtid i samverkan med leverantören. Avvecklingen slutförd 251215

De fem aktuella avtalen med Vård- och omsorgsboende för köp av plats löper ut 2027-05-31 utan ytterligare möjlighet till förlängning. Planering för ny upphandling av Vård- och omsorgsboende - Köp av plats har påbörjats och kommer att annonseras under 2026.

### **Avtalsuppföljningar 2025**

Uppstartsmöte har genomförts gällande nytt avtal för vård- och omsorgsboende 6:e Tvärgatan. Fortsatt uppföljning har skett kontinuerligt under 2025 avseende vård- och omsorgsboende Humana Södra Centralgatan utifrån identifierade brister under 2024. Verksamheten har under året kontinuerligt arbetat med upprättad åtgärdsplan och verksamheten visar vid årets slut på att bristerna åtgärdats. Uppföljning kommer dock att fortlöpa under första delen av 2026.

### **Uppföljningar på förekommen anledning och åtgärd 2025**

Inga uppföljningar har genomförts på förekommen anledning.

### **Årlig inrapportering**

Samtliga utförare har inkommit med rapportering utifrån givna instruktioner. Sammanfattningsvis rapporterar samtliga enheter ett strukturerat arbetssätt kring klagomål och avvikelser. Utredningar enligt Lex Sarah och Lex Maria genomförs. De flesta avvikelserna handlar om fallolyckor och läkemedelsavvikelser. Flera visar på en ökad kundnöjdhet. Utvecklingsområden för flera är utbildningar inom BPSD, dokumentation och genomförandeplaner samt följsamhet till basala hygienrutiner. Patientsäkerhetsberättelse för 2025 inlämnas senast 260301. Sammanställning av patientsäkerhetsberättelse sker av MAS till nämnd.

### **Strategiskt arbete för Upphandlingsteamet 2025**

Upphandlingsteamet har ökat samverkan med samverkanspartners och beställande enheter gällande uppföljningar. Samverkan har också startat med boendesamordnare. Upphandlingsteamet har deltagit på av SKR anordnad konferens kring välfärdsbrottslighet samt deltar på webinarie kring välfärdsbrottslighet anordnat av Socialstyrelsen, dessa webinarium kommer att fortlöpa under 2026. Rapportering av uppföljningar och resultat samt vid uppföljning vid förekommen anledning rapporteras kontinuerligt till avtalstecknare. PwC startade i slutet av 2025 en granskning av avtalsförvaltning och uppföljning gällande avtal för externa utförare. Rapporten kommer att generera fortsatt utvecklingsarbete kring processerna gällande upphandling-avtalsförvaltning och uppföljning.

## **8 Förväntad utveckling**

Nämnden hänvisar till separat beslutsunderlag "preliminära ramar" för perioden 2026 och framåt