

Omvårdnadsnämnden

Kallelse och föredragningslista

Sammanträdedatum: 2025-03-27

Sammanträdestid: kl. 08:30-12:00

Plats: Valfärd Gävle, Magasinsplan 19, Gevaliasalen

Övrig information:

Om du inte kan delta anmäler du det till Lena Wigg.

Gruppmöten:

Den 27 mars, klockan 07.30-08.30, Magasinsplan 19. Lokaler finns tillgängliga enligt följande:

(S), (MP), (C), (L), (KD): Gevaliasalen

(M): Intensivo, plan 1

(SD), Ebony, plan 1

(V): Espresso, plan 2

Presskonferens:

Den 28 mars, kl 08.30, Valfärd Gävle, Magasinsplan 19 (separat inbjudan kommer).

Eva Älander (S), ordförande

1. Mötets öppnande

2. Upprop

3. Val av justerare

4. Fastställande av föredragningslista

5. Anmälan av beredning

Beredning har ägt rum 2025-03-13, kl 08.15 - 08.45

Närvarande var ordförande Eva Ålander (S) 1:e vice ordförande Ullrica Hurtig Hedin (KD) och 2:e vice ordförande Anders Jansson Gladh (M).

6. Informationsärende: Information om äldrevänlig kommun

Ärendebeskrivning

Informationsärende. Föredragande: Ann-Charlotte Jansson.

7. Informationsärende: Nya Socialtjänstlagen

Ärendebeskrivning

Informationsärende. Föredragande: Lars Lodin.

8. Informationsärende: Aktuellt från sektor Välfärd

Ärendebeskrivning

Informationsärende. Föredragande: Magnus Höijer.

- Säkerhetsgenomgång, utrymningsvägar etc, (Morgan Österström)
- MAU 2024 (Magnus, Helena)
- Organisationsöversyn
- Träffpunkterna Våpnargatan - Brunnsgatan, status idag (Göran Herdin)
- Lex Maria ärende (Caroline Engberg)
- Nämndens möte 28/5 flyttas till 27/5, 13.15 - 17.00.

- Svar på frågor från (M) till sektor Vårld – Försäkringsskydd för de som bor på vård- och omsorgsboende
- Svar på frågor från (M) till sektor Vårld – Hur kan utfallet på vårdplaner vara 100 %?

Handlingar i ärendet

- Svar på frågor från (M) - Försäkringsskydd för de som bor på våbo
- Frågor från (M) till sektor Vårld – Försäkringsskydd för de som bor på vård- och omsorgsboende
- Svar på frågor från (M) - Hur kan utfallet på vårdplaner vara 100 %?
- Frågor från (M) till sektor Vårld – Hur kan utfallet på vårdplaner vara 100 %?

9. Beslutsärende: Ekonomisk månadsrapport för Omvårdnadsnämnden, februari 2025

Diarienummer: 25ON31

Förslag till beslut

- Att godkänna den ekonomiska månadsrapporten för omvårdnadsnämnden avseende februari 2025.

Ärendebeskrivning

Beslutsärende. Föredragande: Emma Edorsson.

Handlingar i ärendet

- Missiv, Ekonomisk månadsrapport för Omvårdnadsnämnden, februari 2025
- Bilaga 1 Ekonomiska månadsrapport, februari 2025

10. Beslutsärende: Omvårdnadsnämndens plan för Intern styrning och kontroll år 2025

Diarienummer: 24ON498

Förslag till beslut

- Att anta plan för intern styrning och kontroll år 2025.

Ärendebeskrivning

Beslutsärende. Föredragande: Martin Wagner.

Handlingar i ärendet

- Missiv, Omvårdnadsnämndens plan för intern styrning och kontroll år 2025
- Omvårdnadsnämndens plan för intern styrning och kontroll år 2025

11. Beslutsärende: Avgift för leveranser i samband med inköp av dagligvaror

Diarienummer: 25ON124

Förslag till beslut

- Att Omvårdnadsnämnden ställer sig bakom den föreslagna avgiften om 1,33 % av prisbasbeloppet/12 för leveranser i samband med inköp av dagligvaror,
- Att hemställa att Kommunfullmäktige fastställer avgiften om 1,33 % av prisbasbeloppet/12 för leveranser i samband med inköp av dagligvaror, samt
- Att avgiften gäller från och med 2025-06-15.

Ärendebeskrivning

Beslutsärende. Föredragande: Helén Polmé.

Handlingar i ärendet

- Avgift för leveranser i samband med inköp av dagligvaror

12. Beslutsärende: Initiativärende från (SD) – Säkerheten för omvårdnadspersonal

Diarienummer: 25ON101

Ärendebeskrivning

Beslutsärende. Bordlades 2025-02-27. Föredragande: Peter Sund.

Handlingar i ärendet

- Initiativärende från (SD) – Säkerheten för omvårdnadspersonal

13. Beslutsärende: Initiativärende från (V) – Arbetsterapeut som stöd för biståndshandläggarna

Diarienummer: 25ON90

Ärendebeskrivning

Beslutsärende. Bordlades 2025-02-27. Föredragande: Lena Hörnell.

Handlingar i ärendet

- Initiativärende från (V) – Arbetsterapeut som stöd för
biståndshandläggarna

14. Beslutsärende: Initiativärende från (M) - Redovisa åtgärdsplan för att stoppa sjuksköterskeflykten

Diarienummer: 25ON57

Förslag till beslut

- Att initiativärendet och dess yrkande skall anses besvarat.

Ärendebeskrivning

Beslutsärende. Tina Nordström tillgänglig vid eventuella frågor.

Handlingar i ärendet

- Yttrande över initiativärende - Åtgärdsplan sjuksköterskeflykten
- Initiativärende från M - Redovisa åtgärdsplan för att stoppa
sjuksköterskeflykten

15. Beslutsärende: Kurser/konferenser

Ärendebeskrivning

Beslutsärende.

16. Beslutsärende: Delegationsbeslut

Diarienummer: 25ON34

Förslag till beslut

- Att godkänna redovisningen av delegationsbeslut.

Ärendebeskrivning

Beslutsärende.

Handlingar i ärendet

- Delegationsbeslut - sammanställning
- Borttagen på grund av sekretess
- Borttagen på grund av sekretess
- Borttagen på grund av sekretess
- Borttagen på grund av sekretess

17. Informationsärende: Anmälningsärenden

Ärendebeskrivning

Informationsärende.

Handlingar i ärendet

- §5 KF Omfördelning av kommunbidrag år 2025

Informationsärende: Aktuellt från sektor Valfärd

8



Tjänsteskrivelse

2025-03-18

Handläggare:

Kia Fernlund
Tfn 026- 17 80 00
kia.fernlund@gavle.se

Diarienummer: 25ON121

Nämnd:

Omvårdnadsnämnden

Sektor Vårds svar på frågor från (M) – Försäkringsskydd för de som bor på vård- och omsorgsboenden?

Bakgrund

Anders Jansson Gladh (M) har inkommit med frågor till Sektor Vårds angående försäkringsskydd för de som bor på vård- och omsorgsboenden.

Sektor Vårds svar på frågorna

Vilket försäkringsskydd har äldre personer som bor på vård- och omsorgsboende i Gävle kommun?

När en person ska flytta in på ett särskilt boende finns det rutiner hos Vårds Gävle för att informera om att en hemförsäkring som täcker lösöre måste skaffas av kunden i samband med flytt till särskilt boende.

Det finns möjlighet att boendet ansvarar för eventuella värdesaker, om kunden vid inflytt skriver under en överenskommelse om att verksamheten ska förvara värdesakerna i ett för ändamålet avsett, låst, värdeskåp. Vidare finns det även rutiner för hanteringen om en medarbetare på det särskilda boendet skulle råka ha sönder någon av kundens ägodelar.

Vad gäller olycksfallsförsäkring så är det upp till varje kund vilka försäkringar man i övrigt vill teckna, och det finns ingen enhetlig information om att detta inte ingår för dem som bor på ett av våra boenden.

Gävle kommun har i dagsläget inga planer på att införa ett utökat försäkringsskydd för kunderna i särskilt boende liknande den olycksfallsförsäkring som finns för de elever som går i kommunala skolor. Enligt Svenska Kommun Försäkrings AB så *kan* villkoret i befintlig olycksfallsförsäkring omfatta aktuell målgrupp, men stadgar ned- och avskrivningar som kraftigt reducerar skadeersättningen om den skadelidande har fyllt 65 år då det gäller medicinsk invaliditet och utgår helt för vanprydande ärr och utseendemässiga förändringar.

På Ankaret går det att läsa mer om den kollektiva olycksfallsförsäkringen. Från det företag som har mäklat försäkringen har kommunen fått information om att flera kommuner har hört av sig till dem i frågan. Ingen av de vidtalade, ca 25 kommuner, har dock valt att olycksfallsförsäkra personer som vistas i särskilt boende. Det vanliga är att kommunerna försäkrar personer i daglig verksamhet som kommunen anordnar, men då gäller försäkringen under verksamhetstid.

Magnus Höjer
Sektorchef
Sektor Valfärd



Fråga till Sektor Velfärd – Försäkringsskydd för de som bor på vård- och omsorgsboenden?

Vilket försäkringsskyddet har äldre personer som bor på vård- och omsorgsboenden i Gävle kommun?

Anders Jansson Gladh (M)



Tjänsteskrivelse

2025-03-19

Handläggare:

Martin Wagner
Tfn 026- 17 80 00
martin.wagner@gavle.se

Diarienummer: 25ON122

Nämnd:

Omvårdnadsnämnden

Sektor Vårlds svar på frågor från (M) – Hur kan utfallet på vårdplaner vara 100 %?

Bakgrund

Anders Jansson Gladh (M) har inkommit med frågor till Sektor Vårld angående utfallet på vårdplaner.

Sektor Vårlds svar på frågorna

Anders Jansson Gladh (M) inleder frågeställningarna med följande:

”Patienter har aktuella vårdplaner med utfallet är 100% lades till som indikator i Årsredovisningen för 2024. Läser man Patientsäkerhetsberättelsen för 2024 stycket ”God vård i livets slut” framgår det att vård- och omsorgsboende/LSS, med stöd av allmän HSV har ett utfall på vårdplaner för 90,1% och ordinärt boende - med stöd av allmän hemsjukvård, har ett utfall på vårdplaner för 78,9%.”

När man lägger ihop vårdplaner för de i livets slut och övriga vårdplaner kan det aldrig bli ett utfall på 100%. Kan Sektor Vårld förklara detta?

Det handlar om två separata vårdplaner som inte ska blandas samman.

Dels en ordinarie vårdplan som upprättas för samtliga individer som har hälso- och sjukvårdsinsatser. Samtliga patienter som har hälso- och sjukvårdsinsatser ska ha en

vårdplan och även haft en sådan 2024. Det är denna som redovisas i årsredovisningen.

Därutöver upprättas en särskild separat vårdplan för vård i livet slutskede. Det är denna som rapporteras i patientsäkerhetsberättelsen. Då individer ibland avlider hastigt kan ibland av naturliga skäl en sådan vårdplan inte alltid upprättas. Därför är inte utfallet 100 % i denna del. Men de patienter som är i livets slutskede men som inte har en separat upprättad vårdplan så finns den tidigare upprättade vårdplanen kvar. Därav 100 %.

Vad avses med aktuella vårdplaner?

Med aktuella vårdplaner avser den ordinarie vårdplan som ska upprättas för samtliga kunder som har hälso- och sjukvårdsinsatser.

Magnus Höjer
Sektorchef
Sektor Valfärd



Fråga till Sektor Vårld – Hur kan utfallet på Vårdplaner vara 100%?

Patienter har aktuella vårdplaner med utfallet är 100% lades till som indikator i Årsredovisningen för 2024. Läser man Patientsäkerhetsberättelsen för 2024 stycket "God vård i livets slut" framgår det att vård- och omsorgsboende/LSS, med stöd av allmän HSV har ett utfall på vårdplaner för 90,1% och ordinärt boende - med stöd av allmän hemsjukvård, har ett utfall på vårdplaner för 78,9%.

Fråga 1

När man lägger ihop vårdplaner för de i livets slut och övriga vårdplaner kan det aldrig bli ett utfall på 100%. Kan Sektor Vårld förklara detta?

Fråga 2

Vad avses med aktuella vårdplaner?

Anders Jansson Gladh (M)

Beslutsärende: Ekonomisk
månadsrapport för
Omvårdnadsnämnden,
februari 2025

9

25ON31



Tjänsteskrivelse

2025-03-14

Diarienummer: 25ON31

Handläggare:

Emma Edorsson
026-17 88 37
emma.edorsson@gavle.se

Nämnd:

Omvårdnadsnämnd

Ekonomisk månadsrapport för omvårdnadsnämnden, februari 2025

Förslag till beslut

Att godkänna den ekonomiska månadsrapporten för omvårdnadsnämnden avseende februari 2025.

Ärendebeskrivning

Akkumulerat resultat uppgår till plus 4,2 mnkr för hela nämndens ansvarsområde. Utfallet avviker mot budget med plus 2,4 mnkr.

De största positiva avvikelserna avser personal (främst pga brist på sjuksköterskor) samt köpt verksamhet (lägre utförd tid i extern regi i förhållande till budget). De största negativa avvikelserna avser kostnader för bemanningssköterskor.

Det fastställda PO-påslaget blev lägre än förväntat vilket innebär att nämnden fått för hög ram. Det kommer sannolikt beslut från kommunstyrelsen om hantering av dessa medel varför resurserna inte omgående bör användas inom nämndens verksamhet. De besparingsåtgärder nämnden arbetat med sedan föregående år ger goda effekter på det ekonomiska resultatet och nämnden förväntas gå med överskott motsvarande skillnaden i PO-påslag, dvs +5,7 mnkr.

Inga investeringar har gjorts hittills, investeringsbudget för året uppgår till 9,6 mnkr. Återhållsamhet generellt samt gällande anpassningar av lokaler gäller fortsatt.

Beslutsunderlag

I bifogad bilaga 1 redovisas omvårdnadsnämndens resultat och investeringar för februari 2025.

Magnus Höjjer

Sektorchef

Sektor Vårld

Månadsrapport till nämnd

Omvårdnadsnämnd

Feb 2025

2025-03-14

Diarienummer: 25ON31

Handläggare: Emma Edorsson

Innehållsförteckning

1 Resultatrapport	3
2 Resultat.....	3
3 Årsprognos	6
4 Investeringsverksamhet.....	6
5 Sammanfattande kommentarer till kommunstyrelsen (FU).....	6

1 Resultatrapport

Omvårdnadsnämnden	Utfall fg år	Utfall	Budget	Avvikelse mot budget	Förändring %	Budget
	202401-202402	202501-202502	202501-202502		2024 / 2025	202501-202512
Intäkter						
Taxor och avgifter	19 424	20 220	19 979	241	4,1%	119 874
Hysesintäkter	8 436	9 349	9 216	134	10,8%	55 294
Statsbidrag	5 199	1 462	3 492	-2 030	-71,9%	20 952
Övriga intäkter	10 409	11 792	9 965	1 827	13,3%	60 752
Kommunbidrag	249 009	246 710	246 710	0	-0,9%	1 480 259
Summa intäkter	292 477	289 532	289 361	171	-1,0%	1 737 131
Kostnader						
Personalkostnader	-152 622	-139 724	-141 926	2 202	-8,5%	-847 464
Inhyrd personal och konsulter	-7 823	-6 372	-318	-6 054	-18,5%	-1 908
Bidrag och transfereeringar	-643	-500	-508	8	-22,2%	-3 045
Köp av verksamhet och entreprenader	-92 753	-88 346	-93 498	5 152	-4,8%	-577 151
Hyror och fastighetskostnader	-28 477	-29 369	-28 691	-678	3,1%	-172 144
Övriga kostnader	-10 154	-5 414	-5 449	35	-46,7%	-32 694
Material och förbrukning	-6 418	-5 846	-6 451	605	-8,9%	-38 708
Fordon och transporter	-3 275	-3 036	-3 416	381	-7,3%	-20 498
Måltider	0	-4 835	-5 342	507	0,0%	-32 054
Avskrivningar och intern ränta	-2 095	-1 879	-1 911	32	-10,3%	-11 465
Summa kostnader	-304 260	-285 320	-287 510	2 190	-6,2%	-1 737 131
Resultat	-11 783	4 212	1 851	2 361		0

2 Resultat

Sammanfattning av resultatet för omvårdnadsnämnden, februari 2025

Akkumulerat resultat uppgår till plus 4,2 mnkr för hela nämndens ansvarsområde. Utfallet avviker mot budget med 2,4 mnkr.

Nämnden har tilldelats kommunbidrag för preliminärt PO-påslag (arbetsgivaravgifter och pensionskostnader). Det fastställda PO-påslaget blev lägre vilket innebär att nämnden fått för högt kommunbidrag och bör därmed redovisa ett överskott motsvarande 5,7 mnkr.

De största positiva avvikelserna avser personal (främst pga brist på sjuksköterskor) samt köpt verksamhet (lägre utförd tid i extern regi i förhållande till budget).

De största negativa avvikelserna avser kostnader för bemanningssköterskor.

Kommentarer och åtgärder till större avvikelser i resultatet per verksamhetsområde

Vård- och omsorgsboende egen regi / Avlösningsvistelse -3,0 mnkr

De största avvikelserna avser timlön, övertid, OB och semesteruttag. Ett boende har tre korttidsplatser som påverkar behovet av förstärkning i de fall det är svårt sjuka eller palliativa kunder som beviljas korttidsplats. Dock har bemanningen minskats eller är på väg att minska i samtliga verksamheter, och användandet av timvikarier har minskat generellt för vård- och omsorgsboenden samt för Hamrånge hemtjänst.

Under arbetet med bemanning har svårigheten att boka ut korta resursspass noterats, och därför har rutiner kring resursturer i samarbetet med Bemanningenheten ändrats, så att samtliga långa pass ska lämnas till dem.

Även gällande kostnaderna för sjukfrånvaro har effekten av det aktiva arbetet med rehabiliteringsarbete och förebyggande arbete fortsatt.

Antalet platser på avlösningsvistelsen har successivt minskats utifrån beslut 2024. Sedan beslutet har situationen förändrats utifrån dom från Förvaltningsrätten som ger sökande rätt till bistånd i form av flera dygns avlösningsvistelse, vilket medfört att verksamheten behövt behålla 11 platser istället för 10 för att kunna verkställa gynnande beslut.

Hemtjänst egen regi -0,9 mnkr

Varav ytterområden -0,5 mnkr, innerområden -0,5 mnkr.

Lägre volymer än budgeterat ger en minskad intäkt samtidigt som personalkostnader inte balanserar mot den minskade intäkten. Området har inte fått kompensation för Äldreomsorgslyftet.

Kontinuerligt arbete sker kring planering och schemaläggning. Arbetar enligt framtagen metod avseende årsanställda kopplat till utförd tid hos kund för att öka nyttjandegraden, vilket har gett resultat inom flera områden. Minskning har skett gällande årsanställda samt vikarieanvändning.

Hälso- och sjukvård -4,3 mnkr

Kostnader för bemanningssköterskor är fortsatt höga och anledning till negativ

avvikelse, per februari uppgår kostnaden till 6,3 mnkr. Hyrsköterskor ersätter vid vakanser, i nuläget totalt 28. Utöver dessa finns hyrsköterskor inne i verksamheten för att stödja vid introduktion av nya medarbetare. Dessa kommer att fasas ut under våren. Totalt februari månad 35 hyrsköterskor. Verksamheten tilldelas 6,4 mnkr (helår) i prestationsersättning för tidigare års förtätning av sjuksköterskor per boende som täcker delar av hyrpersonalkostnaderna. Intäkter i form av statsbidrag avsedda för undersköterskor saknas för perioden (1 mnkr).

Vård och omsorgsboende myndighet +2,1 mnkr

Kostnaderna för köp av platser på externa vård- och omsorgsboenden är 1 mnkr lägre än budget på grund av tomma platser. Positiv avvikelse rör taxor/avgifter, 0,7 mnkr.

Hemtjänst myndighet +7,1 mnkr

De delar av hemtjänstverksamheten som ligger inom Myndighets verksamhetsområde har en positiv avvikelse till följd av volymminskningar i förhållande till budget.

Natt och larm +0,5 mnkr

Lägre personalkostnader än budgeterat. Vilket beror på effekter av anställningsstopp samt optimering i planering.

Schema och planeringsteamet -0,4 mnkr

Enheten har inte erhållit någon intäkt, förväntas kunna finansieras via statsbidrag.

Utveckling och stöd -0,2 mnkr

Negativ avvikelse på hyreskostnader pga felfakturering som justeras under mars månad. Positiva avvikelser på larm och bevakning samt övriga främmande tjänster.

Utveckling och stöd har fått ett ytterligare beslut om besparing kopplat till det underskott som AFN har för 2025. Det kommer kräva ytterligare vakanshållning av tjänst. Men likväl inköps- och anskaffningsstopp av appar, system och licenser. Parallellt behöver en genomgång göras av befintliga system och licenser för inbördes

prioritering.

Övergripande avvikelser +1,0

Fördelning av kommunbidrag har skett utifrån preliminärt PO-påslag. Det faktiska PO-påslaget blev lägre och nämnden har därför tagit höjd för minskat kommunbidrag genom att lägga mellanskillnaden på posten personalkostnader övergripande.

Mindre avvikelser +0,4 mnkr

Dagverksamhet +0,4 mnkr

3 Årsprognos

Total prognos för nämnden uppgår till +5,7 mnkr.

Det fastställda PO-påslaget blev lägre än förväntat vilket innebär att nämnden fått för hög ram. Det kommer sannolikt beslut från kommunstyrelsen om hantering av dessa medel varför resurserna inte omgående bör användas inom nämndens verksamhet. De besparingsåtgärder nämnden arbetat med sedan föregående år ger goda effekter på det ekonomiska resultatet och nämnden förväntas gå med överskott motsvarande skillnaden i PO-påslag, dvs +5,7 mnkr.

4 Investeringsverksamhet

Inga investeringar har gjorts hittills, investeringsbudget för året uppgår till 9,6 mnkr.

Återhållsamhet generellt samt gällande anpassningar av lokaler gäller fortsatt.

5 Sammanfattande kommentarer till kommunstyrelsen (FU)

Resultat / Årsprognos/Investeringsverksamhet

Resultat

Ackumulerat resultat uppgår till plus 4,2 mnkr för hela nämndens ansvarsområde. Utfallet avviker mot budget med plus 2,4 mnkr.

De största positiva avvikelserna avser personal (främst pga brist på sjuksköterskor) samt köpt verksamhet (lägre utförd tid i extern regi i förhållande till budget). De största negativa avvikelserna avser kostnader för bemanningssköterskor.

Årsprognos

Det fastställda PO-påslaget blev lägre än förväntat vilket innebär att nämnden fått för hög ram. Det kommer sannolikt beslut från kommunstyrelsen om hantering av dessa medel varför resurserna inte omgående bör användas inom nämndens verksamhet. De besparingsåtgärder nämnden arbetat med sedan föregående år ger goda effekter på det ekonomiska resultatet och nämnden förväntas gå med överskott motsvarande skillnaden i PO-påslag, dvs +5,7 mnkr.

Investeringsverksamhet

Inga investeringar har gjorts hittills, investeringsbudget för året uppgår till 9,6 mnkr. Återhållsamhet generellt samt gällande anpassningar av lokaler gäller fortsatt.

Beslutsärende:
Omvårdnadsnämndens plan
för Intern styrning och kontroll
år 2025

10

24ON498



Tjänsteskrivelse

2025-03-19

Diarienummer: 24ON498

Handläggare:

Martin Wagner
Tfn 026 - 17 92 27
martin.wagner@gavle.se

Nämnd:

Omvårdnadsnämnden

Omvårdnadsnämndens plan för intern styrning och kontroll, år 2025

Förslag till beslut

Att anta plan för intern styrning och kontroll år 2025.

Ärendebeskrivning

Omvårdnadsnämnden ska enligt den av kommunfullmäktige beslutade "Riktlinje för intern styrning och kontroll för nämnder och bolag" anta en beskrivning och plan för internkontroll. Planen utgår från COSO-modellen och innehåller en beskrivning av nämndens styrning och kontrollmiljö, riskvärdering och kontrollaktiviteter.

Magnus Höjer

Sektorchef

Sektor Välfärd

Plan för intern styrning och kontroll 2025

Omvårdnadsnämnd

Innehållsförteckning

- 1 Styrning och kontrollmiljö.....3**
- 2 Riskvärdering4**
- 3 Kontrollaktiviteter5**
 - 3.1 Ändamålsenlig och effektiv verksamhet.....6**
 - 3.2 Efterlevnad av externa och interna regelverk6**

1 Styrning och kontrollmiljö

Omvårdnadsnämndens interna kontroll följer COSO-modellen som definierar internkontroll som en process som utformats för att ge en rimlig försäkran om att mål uppnås inom följande områden:

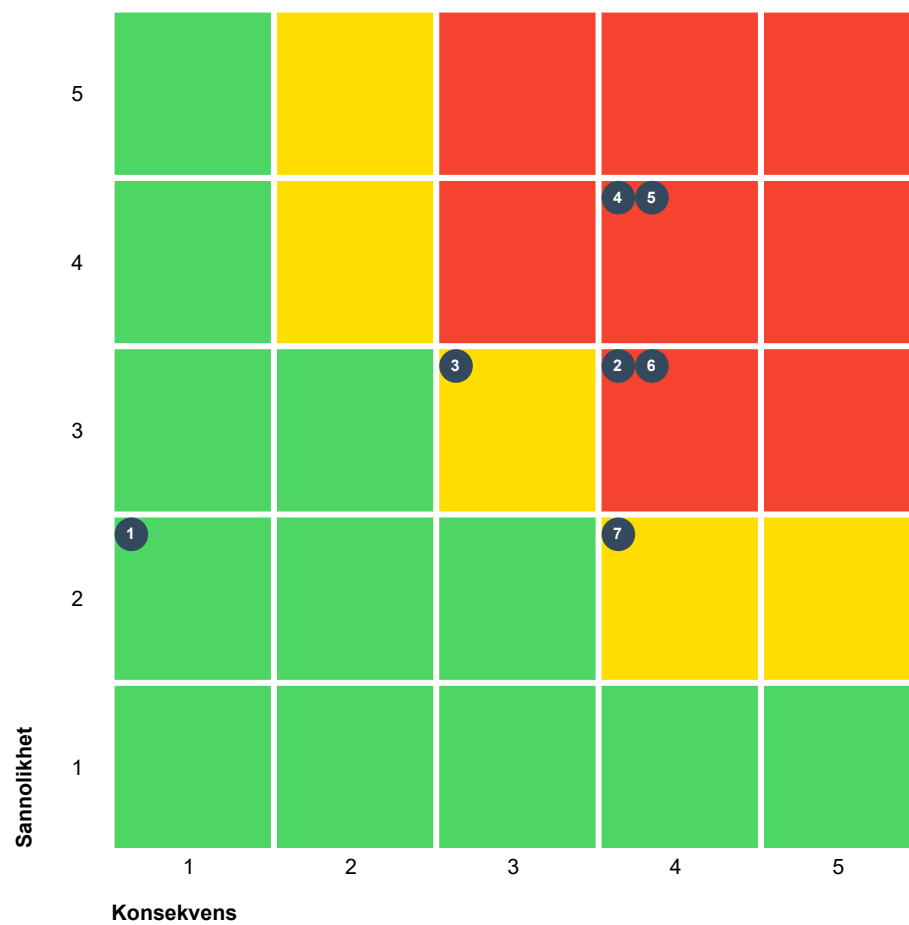
- Ändamålsenlig och effektiv verksamhet
- Efterlevnad av interna och externa regelverk
- Tillförlitlig rapportering

En väl fungerande intern kontroll förebygger att misstag sker i form av felaktiga beslut som har olika former av negativ påverkan. Syftet med intern styrning och kontroll är att synliggöra, hantera och minska risker inom nämndens ansvarsområde.

Plan för intern styrning och kontroll bygger på risk- och väsentlighetsanalyser som har genomförts av sektor välfärd. Risk- och väsentlighetsanalyser görs i förebyggande syfte, för att minska eller eliminera risker innan de faktiskt har hänt. Arbetet med riskhantering består av tre delar; inventera, värdera och hantera/åtgärda. Utgångspunkten är att den interna kontrollen ska säkerställa att organisationens mål uppfylls, att avtal följs och att verksamheten uppfyller krav i form av lagar, förordningar och annan kravställning.








De områden, processer eller rutiner där kontroll bedöms vara tillräcklig via det systematiska kvalitetsarbetet eller via andra upparbetade kontroller eller rutiner tas inte med i planen. Alla kontor som har verksamhet inom nämndens ansvarsområde har inventerat och värderat risker samt tagit fram riskhanteringsåtgärder i form av kontrollmoment. Dessa risker och åtgärder har därefter aggregerats i risk- och väsentlighetsanalyser. Sektorledningsgruppen har därefter prioriterat ett urval av riskerna. Avslutningsvis har Omvårdnadsnämnden tagit del av sammanställningen av samtliga identifierade risker med riskvärdering, samt beslutat om denna samt föreslagen internkontrollplan.

2 Riskvärdering



	Sannolikhet	Konsekvens
5	Mycket stor	Mycket stor
4	Stor	Stor
3	Medelstor	Medelstor
2	Låg	Liten
1	Mycket låg	Försumbar

4 Kritisk 2 Medium 1 Låg Totalt: 7

Risk- eller Målområde	Risker	Riskenr	Riskenivå
Ändamålsenlig och effektiv verksamhet	 Statsbidrag utnyttjas inte	1	Låg
	 Beredskap för extraordinära händelser är inte tillräcklig	2	Kritisk
Efterlevnad av externa och interna regelverk	 Felaktiga utbetalningar - ej följsamhet till interna regelverk eller rutiner	3	Medium
	 Nämnden betalar för insatser som ej utförs enligt avtal eller utifrån förväntat genomförande (t ex genom valfrihetssystem eller motsvarande) genom ekonomisk vinning eller bedrägeri, eller med stora kvalitetsbrister. (Risk för välfärdsbrott)	4	Kritisk
	 Ej avtalstrohet inom organisationen/Ej följsamhet till rutiner för inköp och upphandling	5	Kritisk
	 Risk invånare lider skada då systematiskt kvalitetsarbete enligt SOFS 2011:9 ej fungerar.	6	Kritisk
	 Otillbörlig påverkan	7	Medium

Beskrivning av arbetet med riskvärdering

3 Kontrollaktiviteter

3.1 Ändamålsenlig och effektiv verksamhet

Risker	Beskrivning	Riskenivå	Kontrollmoment	Beskrivning	Ansvarig:	Periodicitet
■	Beredskap för extraordinära händelser är inte tillräcklig	Kritisk	Uppdaterade kontinuitetsplaner ska finnas. Övas organisationen?	Nämndens verksamhet ska fungera även vid storskaligt elbortfall, cyberattacker eller vid extremväder. Finns kontinuitetsplaner? Övas organisationen under året enligt plan?	Helén Polmé, Kia Fernlund, Anneli Lindblom, Caroline Engberg, Göran Herdin	År

3.2 Efterlevnad av externa och interna regelverk

Risker	Beskrivning	Riskenivå	Kontrollmoment	Beskrivning	Ansvarig:	Periodicitet
■	Felaktiga utbetalningar - ej följsamhet till interna regelverk eller rutiner	Medium	Följs beslutad attestordning?	Finns följsamhet till aktuella rutiner gällande betalningar? Följs beslutad attestordning och attesterar rätt beslutsattestant utbetalningar?	Emma Edorsson	Tertial
■	Nämnden betalar för insatser som ej utförs enligt avtal eller utifrån förväntat genomförande (t ex genom valfrihetssystem eller motsvarande) genom ekonomisk vinning eller bedrägeri, eller	Kritisk	Genomföra riktade kontroller samt kontroller enligt uppföljningsplan för externa utförare		Martin Wagner, Caroline Engberg	Tertial
			Utveckla metodik och kontrollmiljö	Metodik för kontroll samt riskanalyser på	Martin Wagner, Caroline Engberg	Tertial

Risker	Beskrivning	Riskenivå	Kontrollmoment	Beskrivning	Ansvarig:	Periodicitet
med stora kvalitetsbrister. (Risk för välfärdsbrott)			för att motverka välfärdsbrottsligheten	operativ nivå ska även utvecklas.		
■ Ej avtalstrohet inom organisationen/Ej följsamhet till rutiner för inköp och upphandling		Kritisk	Följa upp Inköp i upphandlingssystem som är inköpta utanför avtal, men där avtal finns. Förtydliga och förenkla information om upphandlingar och direktupphandlingar. Det ska bli enklare att kunna göra rätt (och öka leverantörstroheten)		Caroline Engberg	År
■ Risk invånare lider skada då systematiskt kvalitetsarbete enligt SOFS 2011:9 ej fungerar.	Brister i uppföljningen av nämndens verksamhet kan göra att nämnden inte på tillräckliga grunder kan säkra att kvalitet sker i enlighet med uppdraget. Brister i avrapportering till nämnden kan leda till att beslut om satsningar och åtgärder tas på felaktiga grunder. Det systematiska kvalitetsarbetet inte genomförs enligt	Kritisk	Finns följsamhet till rutiner i ledningssystemet enligt VG-RUT-S-8805?	Sammanfattande bedömning	Martin Wagner	Tertial
			Egenkontroller i ledningssystemet - finns möjlighet att rapportera dessa?	Utvecklingsinsats sker 2025 för att kunna rapportera egenkontroll i ledningssystemet Canea - är detta klart?	Martin Wagner	År
			Rutiner i ledningssystemet är aktuella och ledningssystemet är uppdaterat		Martin Wagner	År

Risker	Beskrivning	Riskenivå	Kontrollmoment	Beskrivning	Ansvarig:	Periodicitet
	lagkrav, förordningskrav eller annan regel/kravställning, se särskilt Socialstyrelsens föreskrifter enligt SOSFS 2011:9.		Uppföljning avvikelser och klagomål	Sker systematisk analys av avvikelserapportering och klagomål?	Martin Wagner	År
	Risk att patient eller klient lider skada p.g.a brist i insats eller utebliven insats. Säkerställs att nämndens verksamhet fullgör sina skyldigheter enligt SOFS - Ej följsamhet beslutad rutin kvalitetsarbete enl. Rutin VG-RUT-S-8805)		Utvecklingsinsatser för att systematiskt kunna följa icke biståndsbedömda insatser samt den individbaserade uppföljningen enligt ny socialtjänstlag		Lars Lodin, Martin Wagner	År
■ Otillbörlig påverkan		Medium	Medarbetares kännedom om regler/Tagit del av regelverk		Helena Vahlund	År

Beslutsärende: Avgift för
leveranser i samband med
inköp av dagligvaror

11

250N124



Tjänsteskrivelse

2025-03-19

Diarienummer: 25ON124

Handläggare:

Helén Polmé
026-17 80 00
helen.polme@gavle.se

Nämnd:

Omvårdnadsnämnd

Avgift för leveranser i samband med inköp av dagligvaror

Förslag till beslut

- Att Omvårdnadsnämnden ställer sig bakom den föreslagna avgiften om 1,33 % av prisbasbeloppet/12 för leveranser i samband med inköp av dagligvaror,
- Att hemställa att Kommunfullmäktige fastställer avgiften om 1,33 % av prisbasbeloppet/12 för leveranser i samband med inköp av dagligvaror, samt
- Att avgiften gäller från och med 2025-06-15.

Ärendebeskrivning

Ett nytt sätt för hantering av inköp av dagligvaror införs för Valfärd Gävles hemtjänstkunder med fördelad tid för inköp i sitt biståndsbeslut. Den nya hanteringen av stöd vid inköp innebär att inköp av dagligvaror sker digitalt och ersätter det fysiska besöket i butik. Digitala inköp ökar både kundens självständighet, aktivitet och delaktighet i samhällslivet men förbättrar även medarbetarnas arbetsmiljö, eftersom de tunga arbetsmomenten minskar.

Hanteringen är en del i att möta framtidens utmaningar. Hemtjänstkunden väljer en leverantör som erbjuder digitala inköp av dagligvaror. Hemtjänstpersonalen bistår med inköpslistan/själva inköpet online om kunden behöver det. Leverantören plockar, packar och levererar sedan dagligvaror till kunden. Vid behov beviljas också hemtjänstinsats för att plocka upp varor efter hemtransport. Det finns leverantörer som även erbjuder uppackning av varorna och kunden kan välja att beställa och betala även

den tjänsten. Kunden betalar sedvanlig avgift till kommunen för hemtjänstinsatserna (digitalt inköp, ev. upplockning av varor). Kunden betalar eventuell transportavgift till leverantören.

Kommunen behöver inte upphandla ett avtal om digitala inköp med särskilda butiker eftersom kunden själv kan bestämma vilken eller vilka butiker som inköpen ska göras från och själv betalar för varorna och transporten. Hanteringen kan likställas med att kunden själv skulle gå till en butik och handla. Om kommunen bestämmer att kunden ska göra sina inköp från en viss butik finns det risk att kommunen begränsar den fria konkurrensen mellan livsmedelsbutiker och då behöver ett sådant avtal konkurrensutsättas genom en upphandling. Detsamma gäller transporter av inköpta varor till kunden.

Om det inte är möjligt för marknaden att leverera inköpen till kunden kan kommunen svara för transporterna (i egen eller upphandlad regi) och ta betalt för det. Det finns även exempel där leveranskedjan delas upp genom att skåp används vid butiken eller bostaden för att hämta eller lämna varorna. Enligt SKR behöver kommunen ta ut en avgift för leveranser om de inte tagit ut en avgift för arbetsinsatsen inköp och/eller hemtransport av livsmedlen tidigare. Detta för att kommunala tjänster via subventioner inte får konkurrera med privat bedriven verksamhet. Hur och när avgifter kan tas ut av kommunen i samband med insatser och vid kommunal hälso- och sjukvård regleras i socialtjänstlagen (SoL) 8 kap och hälso- och sjukvårdslagen (HSL) 17 kap § 8 samt genom kompletterande föreskrifter i socialtjänstförordning, 6 kap.

Den som har hemtjänst eller bor på ett vård- och omsorgsboende betalar en omvårdnadsavgift för den omvårdnad som ges. Avgiften uppgår till 53,92 % av prisbasbeloppet dividerat med 12, vilket också är taket för det lagstadgade högkostnadsskyddet – den så kallade maxtaxan. För 2025 motsvarar det 2 642 kr och är alltså de samlade avgifterna för boende, hjälp i hemmet, service, omvårdnad och kommunal hälso- och sjukvård. De samlade avgifterna får inte uppgå till så stort belopp att kunden inte har tillräckliga medel för sina personliga behov (minimibelopp). Det får heller inte uppgå till ett större belopp än det lagstadgade högkostnadsskyddet (maxtaxan). Avgiftsutrymmet visar hur mycket som kan tas ut i avgift av kunden så att minimibelopp tillgodoses. Kundens avgiftsutrymme beräknas genom att kundens minimibelopp, faktisk bostadskostnad och bostadsbidrag/bostadstillägg avräknas från kundens nettoinkomster. Om avgiftsutrymmet är högre än högkostnadsskyddet tas

maxtaxa ut. Om kundens avgiftsutrymme är lägre än minimibeloppet tas ingen omvårdnadsavgift ut.

Via SKR har Valfärd Gävle varit i kontakt med flera kommuner och nätverk som har infört digitala inköp som arbetssätt och arbetat med det under en längre tid. Det varierar stort hur de olika kommunerna har gjort när det gäller avgifter och avgift för hemleveranser. Förutsättningarna ser olika ut och därmed är det också svårt att jämföra. Rekommendationer från SKR är att kommunerna behöver ta hänsyn till geografiska utmaningar, volymer och kvalitetsaspekter och på så sätt värdera nyttor i den specifika kommunen. För att ta fram en modell för Gävle med betoning på digitalt först har Valfärd Gävle haft hjälp av SKR med juridisk rådgivning och av kommunala pensionärsrådet i Gävle kommun som referensgrupp. Valfärd Gävle har valt att använda Lund kommuns modell för digitala inköp, vilket SKR rekommenderar.

Förslaget

Valfärd Gävle har inte tagit ut en avgift för arbetsinsatsen inköp och/eller hemtransport av livsmedlen tidigare och bör därför åtgärda detta. Detta för att kommunala tjänster via subventioner inte får konkurrera med privat bedriven verksamhet.

Förslaget innebär att från och med 15 juni 2025 införa avgift för leverans av dagligvaror. Förslaget är en taxa som är lätt att administrera men ändå följer samma indexökning som omvårdnadsavgiften. Utifrån omvärldsbevakning i närområdet föreslås avgiften uppgå till 1,33 % av en tolfedel av prisbasbeloppet, per leveranstillfälle. För 2025 motsvarar detta 65 kr per leveranstillfälle. Avgiften ingår i omvårdnadsavgiften (maxtaxa).

Magnus Höjjer

Sektorchef

Sektor Valfärd

**Beslutsärende: Initiativärende
från (SD) – Säkerheten för
omvårdnadspersonal**

12

25ON101

Initiativärende

2025-02-27



Initiativärende från Sverigedemokraterna

Information säkerhet omvårdnadspersonal

Förslag till beslut

1. **Att** Valfärd Gävle uppdras att till nästa nämnd återkomma med en föredragning om hur man tillser att säkerheten för omvårdnadspersonal garanteras.

Bakgrund till initiativärende

Med bakgrund av det eskalerande våldet i Gävle, skjutningar och andra faktorer såsom hotfulla situationer hos brukare eller i området runtomkring, önskar vi få information om vilka strategier eller arbetssätt finns/kommer att vidtas inom Valfärd Gävle för att garantera medarbetarnas trygghet.

Sverigedemokraterna,

Elizabeth Puhls
Anna-Karin Åström
Marianne Larsson
Anneli Sjöholm

Beslutsärende: Initiativärende
från (V) – Arbetsterapeut som
stöd för biståndshandläggarna

13

25ON90



Initiativärende till Omvårdnadsnämnden gällande arbetsterapeut

Utredning av stödbehov kan vara komplicerat. Det är alltid biståndshandläggaren som ska göra en utredning och fatta beslut enligt Socialtjänstlagen. Biståndshandläggaren besöker personen som angivit behov av stöd och utreder vilket stöd personen ska beviljas. Ibland kan det vara svårt att besluta vilket behov som föreligger och vilken insats som behövs, därför kan det ibland behövas en profession som har andra "glasögon". Här har det visat sig att en arbetsterapeut kan vara till stor hjälp för handläggaren.

Sommaren 2024 fick biståndshandläggarna snabbt många ärenden, då behovet hos de personer som tidigare varit kunder hos de två privata företag som missbrukat kommunens förtroende och tillit behövde nya bedömningar. Det visade sig komplicerat eftersom tidigare beslut delvis tagits på felaktiga grunder, bland annat fanns frågetecken runt några läkarintyg. En arbetsterapeut togs in för att hjälpa till att utreda vilka faktiska stödbehov som fanns och detta visade sig vara mycket framgångsrikt. När utredningarna om bistånd var klara slutade arbetsterapeutens förordnande.

Samarbetet visade att det kan vara bra att permanent ha en arbetsterapeut att tillgå vid bedömning av stödbehov, då en arbetsterapeut kan se andra aspekter och komma med alternativa stödlösningar, som hjälpmedel och bostadsanpassningar.

Med hänvisning till ovanstående föreslår jag att Omvårdnadsnämnden beslutar att utreda behovet av att anställa en arbetsterapeut som stöd för biståndshandläggarna.

Gävle 20250212

Maud Liljeqvist, Vänsterpartiet

Beslutsärende: Initiativärende
från (M) - Redovisa
åtgärdsplan för att stoppa
sjuksköterskeflykten

14

250N57



Tjänsteskrivelse

2025-03-12

Diarienummer: 25ON57

Handläggare:

Anneli Lindblom
anneli.lindblom@gavle.se
Tfn 026 – 17 80 00

Nämnd:

Omvårdnadsnämnden

**Yttrande/svar angående:
Initiativärende (M) – Redovisa åtgärdsplan för att stoppa
sjuksköterskeflykten**

Förslag till beslut

Att initiativärendet och dess yrkande skall anses besvarat.

Bakgrund

Anders Jansson Gladh (M) väckte vid Omvårdnadsnämndens sammanträde 2025-02-27 rubricerat initiativärende framtaget av honom tillsammans med Gun Lundberg (M), Annika Everth (M), Maj-Britt Lundgren (M) och Ali-al Salem (M) med följande yrkande:

- Att Sektor Vårld redovisar en åtgärdsplan med syfte att behålla tillsvidareanställda sjuksköterskor,
- Att Sektor Vårld redovisar en plan för att på sikt fasa ut behovet av hyrsköterskor.

Omvårdnadsnämnden beslutade 2025-02-27 att initiativärendet och dess yrkande tas emot och hanteras för beredning och att frågan därefter återupptas på nytt.

Sektor Vårld yttrande efter ärendeberedning

Sektor Vårld har berett ärendet och lämnar följande yttrande utifrån initiativärendet och dess yrkanden:

Begärd åtgärdsplan utgår ifrån två spår:

Behålla sjuksköterskor samt attrahera/ rekrytera nya sjuksköterskor.

Grundläggande i arbetet med att behålla sjuksköterskor är ett närvarande ledarskap där chefer regelbundet för dialog med medarbetare. Det är viktigt att medarbetare upplever att de har stöd av närmaste chef och att det finns utrymme för medarbetarinflytande.

Åtgärdsplan:

- Schemalagd APT för samtliga sjuksköterskor. Detta saknades tidigare för gruppen nattsjuksköterskor. Sedan oktober 2024 finns APT i schema även för denna grupp av medarbetare. APT är en grund för dialog och systematiskt arbetsmiljöarbete.
- Medarbetarsamtal. Genomförs årligen samt vid behov.
- Förlängd introduktion nya medarbetare för ökad trygghet.
- Telefonisystem MICC tas i bruk mars – april 2025. Detta är ett telefonisystem som möjliggör att inkomna samtal hamnar i kö och inte kan tappas bort. Detta minskar stress hos lednings – och sjuksköterskor.
- VISAM beslutsstöd infört för kvalitetssäkrad bedömning.
- Kompetensutveckling. Sjuksköterskor genomför utbildningar tex delegering omvårdnadspersonal. Viktigt att leg sjuksköterskor själva får påfyllnad i form av kompetensutveckling. Denna genomförs enligt plan utformad av verksamhetschef och enhetschefer.
- Dialogmöten med leg sjuksköterskor, fysioterapeuter, arbetsterapeuter och samtliga chefsnivåer för att fånga förslag till nya lösningar.
- Nya lösningar för att minska beroende av hyrsköterskor är framtagna:
Sommarmorot till timvikarier
Helgtjänstgöring enligt lokal överenskommelse med Vårdförbundet.
- Rekrytering nya medarbetare – en genomarbetad strategi från annons till intervju.
Rekryteringskampanj med framtaget budskap startar april 2025, återfinns på stadskartor v 39 – 40
Medarbetarberättelser finns publicerade på Gavle.se

Förslag

Utifrån sektor Vårlds beredning av ärendet, enligt ovanstående, är förslaget att initiativärendet och dess yrkande skall anses besvarat.

Magnus Höjer

Sektorchef

Sektor Vårld



Initiativärende - Redovisa åtgärdsplan för att stoppa sjuksköterskeflykten från Valfärd Gävle

Sjuksköterskor söker sig från Valfärd Gävle till andra arbetsgivare. Detta medför att rutinerade sjuksköterskor lämnar Valfärd Gävle och ersätts av hyrsköterskor, vilket påverkar kontinuiteten för kund på ett negativt sätt. Det har också medfört att planerade besparingar kopplat till kostnader för hyrsköterskor uteblir - besparingar på 20 miljoner till mars 2025. Gävle kommun lägger nu mer pengar på hyrsköterskor än på sina egna tillsvidareanställda sköterskor.

Vi moderater vill nu att Valfärd Gävle snarast tar fram en åtgärdsplan för att stoppa sjuksköterskeflykten och fasa ut behovet av hyrsköterskor inom Valfärd Gävle.

Med anledning av ovanstående yrkar vi att Omvårdnadsnämnden beslutar:

att Sektor Valfärd redovisar en åtgärdsplan med syfte att behålla tillsvidareanställda sjuksköterskor,

att Sektor Valfärd redovisar en plan för att på sikt fasa ut behovet av hyrsköterskor.

Anders Jansson Gladh (M)

Annika Everth (M)

Gun Lundberg (M)

Maj-Britt Lundgren (M)

Ali-al Salem (M)

Beslutsärende:
Delegationsbeslut

16

25ON34

Delegationsbeslut

1. Avgiftsbeslut
Perioden 2025-02-04 – 2025-03-04 609 st
En omräkning har gjorts av avgifterna, därav det höga antalet beslut.
2. Sammanställning av yttrande/handlingar från Inspektionen för vård och omsorg (IVO).
3. Sammanställning av Lex Sarah.
4. Sammanställning av informationssäkerhetsincidenter till Omvårdnadsnämnden.
5. Sammanställning av personuppgiftsincidenter till Omvårdnadsnämnden.

Informationsärende: Anmälningsärenden

17

Sammanträdesdatum 2025-02-17

§ 5 Omfördelning av kommunbidrag år 2025

Diarienummer: 25KS9

Expedieras till:

Samtliga nämnder utom Valnämnd, Överförmyndarnämnd, Jävsnämnd samt Gemensam nämnd för verksamhetsstöd.

Enhet Planering och uppföljning, ekonomiavdelning, sektor Styrning och stöd

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar i enlighet med kommunstyrelsens förslag att omfördela kommunbidrag om 623 tkr till Utbildningsnämnden från Kultur- och fritidsnämnden. Beloppet motsvarar Utbildningsnämndens del av hyra för Gavlehov/Gunder Hägg stadion, 459 tkr, samt del av hyra för Strömvallen 164 tkr

att omfördela kommunbidrag till Kultur- och fritidsnämnden från Kommunstyrelsen avseende del av hyra Rådhuset, 105 tkr

att omfördela kommunbidrag till Samhällsbyggnadsnämnden från Kommunstyrelsen om 560 tkr avseende hyresavtal Tullbomsgården, 450 tkr, och tillsynsavtal Rörberg, 110 tkr

att minska Kommunstyrelsens kommunbidrag med 1 746 tkr, vilket motsvarar minskade hyreskostnader på grund av utträde ur lokaler. Beloppet omföres till centralt avsatta medel för kapitaltjänst- och hyreskostnader.

Ärendebeskrivning

Sektor styrning och stöd, ekonomiavdelningen, stämmer av nämnder och styrelses upprättande internbudgetar för år 2025 mot förutsättningarna i den av Kommunfullmäktige fastställda Kommunplan för 2025.

Kommunfullmäktige

Sid 2(2)

Sammanträdesdatum 2025-02-17

Ärendet innehåller en beskrivning av förändrade kommunbidrag samt förslag till finansiering.

Inlägg i ärendet

Åsa Wiklund Lång (S) och Richard Carlsson (SD).

Yrkanden

Åsa Wiklund Lång (S) yrkar bifall till kommunstyrelsens förslag.

Avstår från att delta i beslut

Richard Carlsson (SD) meddelar att Sverigedemokraterna avstår från att delta i beslutet.

Handlingar i ärendet

- §15 KS Omfördelning av kommunbidrag år 2025, dnr 25KS9-5
- Tjänsteskrivelse - Omfördelning av kommunbidrag år 2025 för nämnder och styrelser, dnr 25KS9-4
- Rapport - Omfördelning av kommunbidrag år 2025 för nämnder och styrelser, dnr 25KS9-1
- Bilaga 1 - Omfördelningen kommunbidrag 2025, dnr 25KS9-2
- Bilaga 2 - Underlag kommunbidrag 2025 som följd av aktiverade investeringar 2024, dnr 25KS9-3