

ÖVERENSKOMMELSE 2026

mellan

Vård- och omsorgsnämnden och division Social omsorg



STYRANDE DOKUMENT

Dokumenttitel	Överenskommelse 2026 mellan Vård- och omsorgsnämnden och division Social omsorg
Diarienummer	VON25/58
Kategori av styrdokument	Aktiverande
Fastställd av	Vård- och omsorgsnämnden
Beslutsdatum	2025-12-11
Giltighetstid	2026
Omfattar	Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområden
Dokumentansvarig	Politisk nivå: Vård- och omsorgsnämnden Tjänstenivå: Sakkunnig tjänsteman för Vård- och omsorgsnämnden
Uppföljning	Framgår av dokumentet

KATEGORIER AV STYRDOKUMENT

Organiserande	Förklarar, tydliggör och reglerar kommunens roll- och ansvarsfördelning samt vem som har rätt att fatta beslut.
Normerande	Beskriver kommunens förhållningssätt i en viss fråga eller ger direktiv för hur något ska utföras och syftar till att styra beteenden utifrån en gemensam värdegrund.
Aktiverande	Beskriver vad kommunen vill förändra eller uppnå inom specifika områden och syftar till att ge ett uppdrag att handla på ett visst sätt.
Reglerande	Anger villkoren för kommunal service och vilka krav kommunen ställer på de som lever, verkar och vistas i Nyköping.

INNEHÅLL

1 FORMALIA	1
1.1 Parter/kontaktpersoner.....	1
1.2 Giltighetstid	1
1.3 Förändrade förutsättningar.....	1
1.4 Omfattning.....	1
1.5 Ansvarsfördelning	1
1.6 Insyn och informationsutbyte	2
1.7 Dataskyddsombud	2
1.8 Styrande dokument.....	3
1.9 Jämställdhetsperspektivet.....	3
1.10 Barnrättsperspektivet	3
1.11 Omställningen till Nära vård.....	3
1.12 Hållbarhetsstyrning	3
2 POLITISK VILJEINRIKTNING.....	5
3 VERKSAMHETSOMRÅDE GEMENSAMT.....	5
3.1 Grunduppdrag	5
3.2 Mål	6
3.3 Ekonomi	7
4 VERKSAMHETSOMRÅDE HÄLSO- OCH SJUKVÅRD	8
4.1 Grunduppdrag	8
4.1.1 Nyckeltal för att följa grunduppdraget	8
4.2 Mål och uppdrag	8
4.3 Ekonomi	9
5 VERKSAMHETSOMRÅDE ÄLDREOMSORG	9
5.1 Grunduppdrag	9
5.1.1 Nyckeltal för att följa grunduppdraget	10
5.2 Uppdrag	10
5.3 Ekonomi	11

6 VERKSAMHETSOMRÅDE FUNKTIONSSTÖDSOMSORG INKLUSIVE SOCIALPSYKIATRI	12
6.1 Grunduppdrag	12
6.1.1 Nyckeltal för att följa grunduppdraget	13
6.2 Mål	13
6.3 Ekonomi	14
6.3.1 Socialpsykiatri	14
7 SAMRÅD INVESTERINGAR	14

1 FORMALIA

1.1 Parter/kontaktpersoner

- Vård- och omsorgsnämnden (VON). Ombud är nämndens sakkunniga tjänsteperson.
- Division Social omsorg (DSO). Ombud är divisionschef.

1.2 Giltighetstid

Överenskommelsen avser kalenderåret 2026.

1.3 Förändrade förutsättningar

Om förutsättningarna för genomförande av överenskommen verksamhet väsentligt förändras, till exempel genom protokollförda politiska beslut om inriktning, organisation, omfattning och kvalitet eller ändrade krav i lagar och förordningar, kan överenskommelsen komma att revideras.

1.4 Omfattning

Överenskommelsen omfattar de verksamheter som ingår i VON:s ansvarsområde utifrån av Kommunfullmäktige utfärdat reglemente och för området gällande lagstiftning.

Målgrupper och verksamheter:

- Myndighetsutövning – utredning, beslut och uppföljning – gällande äldre personer, samt personer med funktionsnedsättning
- Vård- och omsorgsinsatser till äldre personer enligt Socialtjänstlagen (SoL)
- Vård- och omsorgsinsatser till personer med funktionsnedsättning enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), Socialtjänstlagen samt Socialförsäkringsbalken (SFB)
- Uppsökande verksamhet för samtliga målgrupper inom nämndens ansvarsområde
- Bostadsanpassningsbidrag enligt Lag om bostadsanpassningsbidrag
- Anhörigstöd enligt Socialtjänstlagen
- Kommunal hälso- och sjukvård enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), inklusive medicinskt ansvarig sjuksköterska och medicinskt ansvarig för rehabilitering.

1.5 Ansvarsfördelning

VON ansvarar för innehållet i den verksamhet som överenskommits om. Det innebär att VON bland annat har att besluta om mål, inriktning, omfattning och kvalitet avseende verksamheten för nämndens målgrupper.

VON ansvarar för uppföljning av verksamheten enligt fastställd plan.

Alla avgifter från enskilda tillfaller VON.

DSO svarar för verksamhetsledning och personal och har det fulla arbetsgivaransvaret i enlighet med arbetsgivarnämndens (KS) beslut och direktiv.

DSO ska vara försäkrad genom kommunens gemensamma försäkringssystem och svara för självriskkostnader. Medicinsk personal ska vara försäkrad mot behandlings-skador. Patientskadeförsäkring ska också finnas genom kommunens gemensamma försäkringssystem enligt bestämmelserna i Patientskadelagen.

Verksamhetschef enligt HSL utses av divisionschef enligt delegation, som också meddelar Inspektionen för Vård och omsorg.

DSO representerar VON (även verksamhet med privata utförare) i externa forum som FoU Sörmland, läns-gemensamma styrgruppen för närvård och liknande. Rapport ska regelbundet lämnas till nämndens sakkunniga tjänsteman för bedömning av eventuellt behov av politiska åtgärder.

DSO ska bidra med uppgifter till och samverka kring diverse verksamhetsuppföljning, såsom:

- Fylla i den gemensamma statistikfilen i Platina senast den 10:e varje månad.
- Lämna årlig verksamhetsstatistik till SCB (inkl uppgifter från de privata utförarna) enligt SCB:s tidplan
- Kvartalsvis rapportera de beslut som ej verkställts inom tre månader till tillsynsmyndighet, kommunens revisorer samt VON.
- I september varje år rapportera uppföljning av åtgärdsplanerna kopplade till de Lex Sarah-rapporter som året innan bedömts innebära behov av åtgärder.
- I september varje år rapportera uppföljning av åtgärder utifrån skrivna avvikelser inom såväl SoL, LSS som HSL under året innan.
- Lämna övriga uppgifter som under hand efterfrågas från myndigheter, VON med flera.
- Delta på kontinuerliga samverkansmöten med nämndens sakkunniga tjänsteman samt vid nämndens sammanträden.

1.6 Insyn och informationsutbyte

VON och dess ombud har rätt till skälig insyn i DSO:s verksamhet i frågor som rör åtagande enligt denna överenskommelse. DSO ska kontinuerligt hålla VON och dess ombud underrättade om förändringar i verksamheten.

Parterna åtar sig att hålla varandra underrättade om och samråda kring förändringar i volymer, kvaliteter eller förändringar i avtal med underleverantörer som kan innebära förändrade kostnader för innevarande eller kommande period.

1.7 Dataskyddsombud

Uppgift om vem som är dataskyddsombud för VON:s räkning kan fås från Kommunledningskansliet. Nämndordförande är personuppgiftsansvarig – dock enbart när det gäller brukare/klienter.

1.8 Styrande dokument

DSO ska fullgöra sitt uppdrag enligt

- Gällande lagstiftning
- VONs riktlinjer och andra styrande dokument
- Kommunens övergripande styrdokument
- Färdplanen för nära vård i Sörmland, fastställd av NSV (Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård) (Se 1.11 nedan)

1.9 Jämställdhetsperspektivet

Jämställdhet innebär att människor, oavsett kön, könsidentitet eller bakgrund har samma rättigheter, skyldigheter och möjligheter inom alla områden i livet. Jämställdhet är en grundläggande förutsättning för social hållbarhet och en kvalitetssäkring för välfärdsuppdraget. Det innebär att jämställdhet ska vara ett genomgående perspektiv i alla beslut, processer och verksamheter. För att nå resultat i jämställdhetsarbetet krävs både förändrade arbetssätt, förankring i organisationen och tydlig uppföljning. Samverkan mellan politik, tjänsteorganisation och civilsamhälle är avgörande för att uppnå en jämställd och rättvis kommun.

1.10 Barnrättsperspektivet

Barnkonventionens artiklar 1-42 är inkorporerade i svensk lag. Nyköpings kommun är skyldig att efterleva barnrättslagen i likhet med övrig allmän lag. Barnkonventionen etablerar vad kommunen inom ramen för sina verksamheter och uppdrag måste säkerställa för varje barn och vad som inte får göras mot något barn utifrån principen om barnets bästa (artikel 3). Det ingår i verksamhetens uppdrag att till sitt yttersta och med tillgängliga resurser tillse att barnets rättigheter tillgodoses för alla barn utifrån principen om barnets bästa och att kompensatoriska åtgärder föreslås och implementeras när så inte säkerställts (art 4, art 3).

1.11 Omställningen till Nära vård

Omställningen till Nära vård är ett regeringsbeslut som togs 2020 som en del i att klara av de framtida demografiska utmaningarna med bibehållen kvalitet enligt Socialtjänstlagen. Nära vård är ett nytt sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg. En mer tillgänglig, närmare vård kan tillsammans med nya arbetssätt i vården innebära att resurserna inom vård och omsorg kan användas bättre och därmed räcka till fler. I Nyköping, liksom i länets övriga kommuner, finns sedan 2022 en beslutad målbild gällande Nära Vård med fokusområdena personcentrering och hälsofrämjande/ förebyggande insatser. Se KS § 95 år 2022.

1.12 Hållbarhetsstyrning

VÅRD- OCH OMSORGSNÄMNDEN



Vad vi gör. Vår grundverksamhet och de mål vi direkt bidrar till.

Hur vi arbetar. Målen som vi bidrar till genom vårt sätt att arbeta.

Mål utanför kärnverksamhet. Mål som inte ligger i vår grundverksamhet men som vi måste ta hänsyn till i vårt uppdrag för att säkerställa att de inte motverkas.

Nyköpings kommun har fyra program för hållbar utveckling med ett program för respektive hållbarhetsdimension: den sociala, ekologiska och den ekonomiska. Därtill har kommunen ett program för effektiv organisation som fokuserar på organisationens genomförande. Programmen skapar en systematik och ett sammanhang för ett lokalt genomförande av Agenda 2030 och de 17 globala målen.

Omsättningen av agenda 2030 för ett genomförande på nämndnivå visualiseras med hjälp av cirkelmodellen ovan, som anger nämndernas huvudsakliga fokus i arbetet för hållbar utveckling.

2 POLITISK VILJEINRIKTNING

Nyköpings kommun ska vara en trygg plats att leva på. Nämnden ska stå för en god vård och omsorg för de som behöver det. Individens behov ska vara i centrum oavsett om man är äldre eller om man har en funktionsnedsättning.

För att möta kommunens mål inom social, ekologisk och ekonomisk hållbarhet samt effektiv organisation, måste välfärdsteknik och digitala lösningar bli en del av vardagen i större utsträckning än vad den är idag. Hälsofrämjande och förebyggande insatser ska genomsyra alla våra verksamheter. Vården och omsorgen i Nyköpings kommun ska ha en verksamhet med god kvalitet, god kompetensförsörjning och vara ekonomiskt hållbar.

3 VERKSAMHETSOMRÅDE GEMENSAMT

3.1 Grunduppdrag

Myndighetsutövning	▪ Handlägga (utreda, besluta och följa upp) enligt VON:s delegation och riktlinjer. Efter ansökan från den enskilde individuellt pröva ärenden enligt gällande lagstiftning. ▪ Medverka vid individuell vårdplanering. ▪ Bevaka och hantera icke verkställda beslut.
Kvalitet	▪ Bedriva verksamhet motsvarande skäligen levnadsförhållanden enligt SoL och kunna redovisa sin kvalitet enligt de kriterier som anges i Socialstyrelsens författningssamling SOSFS 2011:9 ▪ Bedriva verksamhet motsvarande goda levnadsvillkor enligt LSS. ▪ Säkerställa att varje brukare har aktuell genomförandeplan, liksom social dokumentation och hälso- och sjukvårdsdokumentation enligt gällande författning. ▪ Fortsätta en strukturerad utveckling av ett digitaliserat arbetssätt och öka användningen av välfärdsteknik och teknisk utrustning. ▪ Ge handledning och utbildning till medarbetare gällande demenssjukdomar via resursteam demens. (Gäller även privata utförare).
Anhörigstöd	▪ Erbjuder råd och stöd till anhöriga och närstående i enlighet med nämndbeslut enligt § 105 (2021) samt riktlinjen för anhörigstöd. (Gäller även privata utförare)
Barn	▪ Särskilt beakta barnperspektivet.
Våld i nära relationer	▪ Samordna insatser inom VON:s ansvarsområde i samverkan med det kommunövergripande arbetet.

Brukarinflytande	Arbeta aktivt med och successivt utveckla brukarinflytandet för målgrupperna, vilket är en viktig del i omställningen till nära vård.
Uppsökande verksamhet	Bedriva uppsökande verksamhet för målgrupperna inom VON:s ansvarsområde.
Administration och samverkan	- Ansvara för system, viss grundutbildning och vidareutbildning samt support avseende verksamhetssystemen. Gäller även privata utförare. - Sköta registrering, diarieföring, gallring, arkivering och övriga administrativa rutiner i delegerade ärenden. - Betala sanktionsavgifter när beslut inte är verkställt i tid. - För nämndens räkning årligen lämna underlag för återsökning av statsbidrag för kostnad för flyktingar. Gäller även omfattande de privata utförarna.
Krishantering	Planera och ha beredskap för krissituationer för divisionens verksamheter.
MAS/MAR	- DSO ansvarar för att det finns medicinskt ansvarig sjuksköterska med rätt kompetens i organisationen. - DSO ansvarar för att det finns medicinskt ansvarig för rehabilitering med rätt kompetens i organisationen. - MAS/MAR ansvarar för att patienter får en säker och ändamålsenlig hälso- och sjukvård av god kvalitet i enlighet med HSL (Hälso- och sjukvårdslagen 2017:30). - MAS/MAR följer upp att vården och omsorgen är god och säker, utförs i enlighet med lagar och föreskrifter samt utförs utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet. - MAS/MAR fastställer riktlinjer enligt delegation.
Ordinärt boende	Tillhandahålla och serva de nyckelfria läsen hos hemtjänstkunder. Gäller även privata utförare.
Nära vård	- Medverka till omställningen till nära vård enligt beslutade fokusområden. - Fortsatt utveckla och bedriva verksamhet i "smarta hemmet". - Öka samverkan med civilsamhället genom att aktivt jobba med volontärorganisationen.

3.2 Mål

Kommunfullmäktige har angett ett mål som är riktat till VON och som här lämnas vidare till DSO. Därutöver riktar VON ytterligare mål till divisionen. Dessa mål samt särskilda uppdrag anges i de olika kapitlen nedan. Där framgår också vid vilka tillfällen avrapportering ska göras till VON. Dessutom ska samtliga mål och uppdrag skriftligen avrapporteras inför delårsrapport och verksamhetsberättelse i uppgiften Verksamhetsplan i Hypergene (nedan kallad VP).

Kommunfullmäktiges mål	Önskat resultat 2026-2028	Rapport till nämnd
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------

Inom omsorgen och vården får det ökande antalet äldre/brukarna sina behov tillgodosedda genom ett funktionsbevarande förhållningssätt och hög grad av digitalisering och med omställningen till Nära vård i fokus.	• Ökad andel brukare som är delaktiga vid upprättande av genomförandeplan. (VON) • Ökad andel genomförandeplaner där det tydligt framgår vad kunden klarar själv. (VON) • Användningen av mobila och digitala lösningar ska öka och användas resurseffektivt och graden av digitalisering ska öka. (KF) • Effektiv organisation och budget i balans. (KF) <u>Följs via</u> Nyckeltal: "Andelen genomförandeplaner där brukare varit delaktiga" Stickprov görs i april och oktober.	Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2026-05-25 inför nämndsammanträdet 2026-06-18 samt senast 2026-11-16 inför nämndsammanträdet 2026-12-10.
--	---	---

3.3 Ekonomi

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Myndighetsfunktion, SoL + LSS (exkl barn)	1		22 878	
MAS 2,0 / MAR 0,5	1		2 339	1)
Ledning, administration, specialistfunktion	1		42 113	
IT-support (inkl till privata)	1		5 919	
Anhörigstöd	1		1 780	
Nära vård	1		2 000	
Resursteam demens	1		3 758	
Språkombud samt pilot	1		950	2)
Komp utv Socialpsykiatri	1		500	2)
S:a gemensamt			82 237	

1) Avräkning vid avsteg från sammantaget 2,5.

2) Utbetalas i samband med utfall.

4 VERKSAMHETSOMRÅDE HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

4.1 Grunduppdrag

- Ansvara för arbetsuppgifter som åligger verksamhetschef enligt HSL.
- Ansvara för den kommunala hälso- och sjukvården enligt HSL 12 kap § 1-2.
- Ansvara för den kommunala hemsjukvården enligt avtal med Region Sörmland. (Gäller även privata utförare)
- Ansvara för rehabilitering och habilitering samt hjälpmedel för personer med funktionsnedsättning enligt HSL 12 kap § 5. (Gäller även privata utförare)
- Upprätta årlig patientsäkerhetsberättelse.
- Använda de kvalitetsregister som nämnden beslutat om.
- Medverka till omställningen till Nära vård enligt beslutade fokusområden.

4.1.1 Nyckeltal för att följa grunduppdraget

Nyckeltal	Källa
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - tillgång till sjuksköterska, andel (%)	Kolada
Platser i särskilt boende/sjuksköterska, äldreomsorg, vardagar, antal	Kolada
Platser i särskilt boende/sjuksköterska, äldreomsorg, helgdagar, antal	Kolada

4.2 Mål och uppdrag

Nämndens mål	Önskat resultat 2026-2028	Rapport till nämnd
Hälso- och sjukvården ska stå för ett hälsofrämjande och förebyggande arbete där patientens behov och omställningen till Nära vård är i fokus.	• Patienter upplever förbättrad balans och minskad rädsla att falla vid utförande av dagliga aktiviteter, efter åtgärder från fallpreventionsteamet. • Hemgångsteamet, i samverkan med hälso- och sjukvården, gör att patient efter utskrivning från lasarett efter en tid har färre insatser. <u>Följs via:</u> • Stickprov på 10 % av patienter med åtgärder. • Mätning av förändringen av antalet hemtjänstinsatser från hemgångsbeslut till uppföljning.	Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2026-04-13 inför nämndsammanträdet 2026-05-07 samt senast 2026-10-12 inför nämndsammanträdet 2026-11-05.

Nämndens uppdrag	Beskrivning	Rapport till nämnd
Arbeta aktivt med de kvalitetsregister som nämnden beslutat om.	Samtliga delar i arbetet ska genomföras och målet är att nå de nationella målvärdena. Där legitimerad personal ordinerar åtgärder utifrån riskbedömning i Senior alert ska hälsoplan upprättas i journal, vilket följs upp genom stickprov på 10 % av de patienter som har åtgärder registrerade i Senior alert.	Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2026-03-02 inför nämndsammanträdet 2026-03-26 samt senast 2026-11-16 inför nämndsammanträdet 2026-12-10.
Arbeta aktivt med att tillsammans med patienten skapa hälsoplaner utifrån patientens behov.	Legitimerad personal ska arbeta systematiskt med mål, måluppfyllelse och uppföljning av ordinerade åtgärder. Detta mäts via MAS/MARs ordinarie journalgranskning.	Ingen uppföljning utöver MAS/MARs journalgranskning.
Arbetsterapeut och fysioterapeut ska bedöma patientens behov inom två vardagar efter inflyttning på korttidsboende och delta i upprättande av genomförandeplan.	Bedömningarna ligger till grund för målsättning och insatser under vistelsen på korttidsboendet och därmed också för genomförandeplan. Uppföljningen ska inkludera stickprov som svarar på: • Har patienten fått relevant bedömning? • Har bedömning skett inom två dagar? • Har åtgärder vidtagits? • Finns hälsoplan och mål?	Skriftlig rapport till sakkunnig senast 2026-08-17 inför nämndsammanträdet 2026-09-10.

4.3 Ekonomi

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Sjuksköterskor hemsjukvård (inkl till privata)	1		34 877	
Sjuksköterskor särskilt boende	1		29 278	
Rehab hemsjukvård/särskilt boende	1		31 486	
S:a hälso- och sjukvård			95 641	

5 VERKSAMHETSOMRÅDE ÄLDREOMSORG

5.1 Grunduppdrag

Vård och omsorg i eget ordinarie boende	▪ Bedriva hemtjänst som följer de krav som finns angivna i gällande förfrågningsunderlag för bedrivande av hemtjänst
---	--

	enligt Lag om valfrihetssystem (LOV). Se nykoping.se - Upphandling av hemtjänst ▪ Tillhandahålla och serva trygghetslarm för personer som blivit beviljade insatsen (Gäller även privata utförare). ▪ Bidra till omställningen till Nära vård enligt beslutade fokusområden.
Vård och omsorg i särskilt boende	▪ Driva särskilda boendeformer för äldre, personer med demenssjukdom och korttidsboende inkl växelvård. ▪ Ta samordningsansvaret när det gäller samverkan med civilsamhället i frågan om aktiviteter. (Omfattar även privata utförare) ▪ Ha en sådan tillgång till personal dygnet runt att boendes behov av stöd och hjälp kan uppmärksammas utan dröjsmål. Följa SKRs rekommendation avseende kvalitet nattetid, antagen av Kommunfullmäktige.
Dagverksamhet	▪ Bedriva dagverksamhet och ge anpassad social träning och aktivering, både för personer med demenssjukdom och för andra äldre personer för att bryta social isolering.
Trygg och effektiv utskrivning	▪ Ta emot personer som är utskrivningsklara från vårdinrättning och bära kostnader för eventuellt betalningsansvar. (Om utskriven patient valt privat utförare, är det denne utförare som bär eventuellt betalningsansvar.)

*) Korttidsboendet inkl växelvård ska nyttjas till korttidsavlösning vid sjukdom och stort omvårdnadsbehov ur ett anhörigperspektiv samt vid utskrivning från slutenvård om personen ej kan återgå till ordinarie bostad. Detta gäller även för personer som har insatser enligt LSS.

5.1.1 Nyckeltal för att följa grunduppdraget

Nyckeltal	Källa
Brukarbedömning hemtjänst i ordinärt boende, helhetssyn, andel (%)	Kolada
Kostnad ordinärt boende äldreomsorg, kr/invånare 80+	Kolada
Invånare 80+ hemtjänst i ordinärt boende, andel (%) (kommunal och privat regi)	Kolada
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg, helhetssyn andel (%) (kommunal och privat regi)	Kolada
Kostnad särskilt boende äldreomsorg, kr/invånare 80+	Kolada
Invånare 80+ i särskilt boende, andel (%) (kommunal och privat regi)	Kolada

5.2 Uppdrag

Nämndens uppdrag	Beskrivning	Rapport till nämnd
Breddinför ett arbetssätt som bygger på "Kvalitid" på alla särskilda boenden för äldre.	Hörnstenarna i Kvalitid är kvalitet, ekonomi och arbetsmiljö. Verksamheterna ska bygga på skäliga levnadsförhållanden och den enskildes behov och ha ett fokus på att bevara dennes funktioner. Detta ska tydligt avspeglas i genomförandeplanerna och leda till en mer lika vård och omsorg oavsett boende.	Skriftliga rapporter till sakkunnig senast 2026-04-13 inför nämndsammanträdet 2026-05-07 samt senast 2026-11-16 inför nämndsammanträdet 2026-12-10.
Bedriv hemtjänst utifrån Nyköpings hemtjänstmodell, med kundens behov i fokus och med en tydlig koppling mellan kvalitet, ekonomi och arbetsmiljö.	Modellen bygger på ett hälsofrämjande perspektiv som tar sin utgångspunkt i välkomstsamtalet där förväntan och behov blir tydligt för kund och utförare.	Ingen uppföljning utöver VP.

5.3 Ekonomi

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Dagverksamhet	1		11 098	
Hemtjänst		Enligt nämndbeslut. Uppräkning enligt OPI fr o m 1/6.	108 000	1)
Utbildning Nyköpings hemtjänstmodell	1		513	
Hemgångsteam	1		11 891	
HSL-teamet	1		9 000	
Nattpatrull inkl trygghetskamera	1		16 294	
Lås och larm	1		4 411	
Samordningscentral	1		7 576	
Äldre- och demensboende	457	1 876 kr/plats och dygn	312 963	
Förstärkning särskilt boende	1		18 500	
Korttidsboende inkl Klippan	24		29 234	

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Smarta hemmet	1		334	
Volontärverksamhet	1		577	
S:a äldreomsorg			530 391	

1) Månatlig ersättning för faktiskt utförd tid.

6 VERKSAMHETSOMRÅDE FUNKTIONSSSTÖDSOMSORG INKLUSIVE SOCIALPSYKIATRI

6.1 Grunduppdrag

Omsorg i eget ordinärt boende	▪ Ge insatser för barn och vuxna med funktionsnedsättning enligt SoL ▪ Ge insatser för barn och vuxna med funktionsnedsättning enligt LSS ▪ Ge insatser för barn och vuxna med assistansersättning enligt Socialförsäkringsbalken. ▪ Vara kommunens kontakt gentemot Försäkringskassan i frågor rörande personlig assistans. Begära ersättning för utförd assistans. Granska fakturor avseende sjuklönekostnader från privat utförare. ▪ Ge insatser i ordinärt boende avseende hemsjukvård, efter delegering av legitimerad personal, för patienter över 18 år.
Omsorg i särskilt boende	▪ Verkställa beslut om särskilt boende för barn och vuxna med funktionsnedsättning enligt SoL. ▪ Verkställa beslut om bostad med särskild service för personer med funktionsnedsättning enligt LSS ▪ Medverka vid förebyggande munhälsa.
Generellt, boende	▪ Arbeta aktivt kring alternativa boendeformer, som exempelvis Egen bostad med stöd (projekt)
Samverkan	▪ Samverka med andra aktörer för att ge personer med en funktionsnedsättning/samsjuklighet ett bra omhändertagande. ▪ Medverka i och initiera SIP (samordnad individuell plan) med andra huvudmän.
Utskrivningsklara	▪ Ta emot personer som är utskrivningsklara från vårdinrättning och bära kostnader för eventuellt betalningsansvar. ▪ Ansvara för särskilt boende, dagverksamhet och daglig verksamhet enligt gällande lagstiftning, för personer som vårdas i öppen psykiatrisk tvångsvård.

Daglig verksamhet	▪ Bedriva daglig verksamhet enligt LSS.
Dagverksamhet	▪ Bedriva daglig sysselsättning enligt SoL.
Korttidsvistelse och korttidstillsyn	▪ Bedriva korttidsvistelse och korttidstillsyn.
Personligt ombud	▪ Vara arbetsgivare och ha arbetsledning för Personligt ombud i Nyköping, Oxelösund, Gnesta och Trosa kommuner.

6.1.1 Nyckeltal för att följa grunduppdraget

Nyckeltal	Källa
Brukarbedömning gruppboende LSS – Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	Kolada
Kostnad funktionsnedsättning LSS boende, kr/brukare	Kolada
Personer med boende enligt LSS, antal/10 000 invånare	Kolada

6.2 Mål

Nämndens mål	Önskat resultat 2026-2028	Rapport till nämnd
Daglig verksamhet (LSS) och daglig sysselsättning (SoL) är utformade efter den enskilde brukarens behov vad gäller såväl innehåll som tid.	• Brukare kopplade till de olika lagrummen arbetar i separata verksamheter. • Förutsättningar för att kunna arbeta för- eller eftermiddagspass skapas.	Skriftlig rapport till sakkunnig senast 2026-11-16 inför nämndsammanträdet 2026-12-10.
Den personliga assistansen ska ha fokus på effektiv resursfördelning för att erbjuda brukarna en trygg assistans.	• Ärendena ska bemannas i enlighet med beslut. • Varje brukare ska ha en genomförandeplan upprättad enligt IBIC. <u>Följs via:</u> • Granskning av samtliga ärenden kopplat till bemanning i enlighet med beslut, två gånger per år för rapport efter augusti respektive december • Granskning av samtliga genomförandeplaner, två gånger per år för rapport efter augusti respektive december	Ingen uppföljning utöver VP.

6.3 Ekonomi

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Personlig assistans, LSS		347:70 + 73:80 kr/tim	12 026	1)
Personlig assistans, SFB		73:80 kr/tim	6 476	1)
Korttidsvistelse, korttidstillsyn, LSS	1		15 959	
Barn inkl boende, ledsagare, kontaktperson och avlösning	1		35 371	
Daglig verksamhet LSS	1		49 094	
Service- och gruppboende, barn och vuxna, LSS	1		238 388	
S:a omsorg om funktionsnedsatta			357 314	

1) Månatlig ersättning för beslutad tid.

6.3.1 Socialpsykiatri

Verksamhet	Volym	Å-pris	Ersättning, tkr	Avräkning
Personligt ombud	1		379	
Daglig sysselsättning	1		8 664	
Boende socialpsykiatri	1		59 310	
Boendestöd	1		17 372	
Egen bostad med stöd	1		1 399	
S:a socialpsykiatri			87 124	

7 SAMRÅD INVESTERINGAR

Beslut om investeringar inom den egna ramen fattas av divisionschef. Vad som planeras och faktiskt genomförs inom den egna ramen ska göras i samråd med VONs ordförande. Om en enskild investering kostar 10 mnkr eller mer ska beslut fattas av Kommunstyrelsen även om investeringen ryms inom egen ram.

