

Vård- och omsorgsnämnden

Sekreterare
Camilla Eriksson, 0456-81 63 32
camilla.eriksson@solvesborg.se

Till Vård- och omsorgsnämndens ledamöter
och ersättare

Vård- och omsorgsnämnden

Tid: 2026-04-23, klockan 15:00

Plats: Sölvesborg, Furulundsgymnasiet

Justeringsperson: Paul Andersson

Ärenden			Sida
1	Utvärdering av projekt Solgården	2026/13	4
2	Redovisning av hygienmätning utförd mars 2026	2026/13	5
3	Ekonomisk månadsrapport mars 2026	2026/11	6 - 16
4	Verksamhetsinformation april 2026	2026/11	17
5	Omcertifiering vård- och omsorgscollege	2026/8	18 - 22
6	Verksamhetsplan 2026-2028	2026/28	23 - 32
7	Kö- och belägningsstatistik 2026	2026/17	33 - 35
8	Anmälan av delegationsbeslut	2026/4	36 - 37
9	Meddelanden	2026/5	38 - 41
10	Övriga frågor	2026/6	42

Lina Jörnkrans
Ordförande

Camilla Eriksson
Sekreterare

Ordinarie ledamöter

Lina Jörnkrans S
Anders Fransson M
Paul Andersson KD
Benny Karlsson SD
Jörgen Larsson S
Mervi Tillaeus-Andersson KD
Anne-Charlotte Fröberg M
Percy Persson SD
Viveka Söderdahl V
Gunilla Gidefors Fabry SD
Mona Frigura M

Ersättare

Faire Baubec S
Camilla Frantz M
Carolina Christerson SD
Madelene Ekstrand KD
Raed Shahen S
Mona Wadin Nilsson SD
Niklas Krook M
Pia Andersson SD
Christel Nilsson S
Inger Pilthammar SD
Madeleine Ljungkvist SoL

Övriga

André Jönsson, förvaltningschef
Camilla Ryrstedt, verksamhetschef hemtjänst och myndighetsenheten
Linda Nordell, verksamhetschef HSL och särskilt boende
Svenja Andersén, kvalitetsutvecklare
Camilla Eriksson, nämndsekreterare

KF § 151 Dnr 2022/259

Inkallelseordning i nämnder och styrelser 2023 till 2026

BESLUT

Vid ordinarie ledamots frånvaro ska ersättare kallas in till tjänstgöring från det parti för vilket ledamoten valts.

Om ingen av dessa ersättare kan tjänstgör ska ersättare från annat parti kallas varvid respektive parti bestämmer att följande turordning ska gälla mellan andra partiers ersättare.

För Arbetarpartiet Socialdemokraterna: S, C, M, SoL, V, KD, SD

För Centerpartiet: C, S, M, SoL, V, KD, SD

För Kristdemokraterna: KD, SD, SoL, C, S, V, M

För Moderaterna: M, SoL, C, S, KD, SD, V

För Sverigedemokraterna: SD, KD, SoL, M, C, S, V

För Sölvesborg och Lister partiet: SoL, M, C, KD, S, SD, V

För Vänsterpartiet: V, S, C, SoL, M

Det angivna tillvägagångssättet ska tillämpas, såvida det inte i lag eller författning föreskrivs något annat beträffande ersättarens inkallande till tjänstgöring.

Ärendet i korthet

I kommunallagen, 6 kap 16 §, föreskrivs att "Om ersättarna inte väljs proportionellt, ska fullmäktige bestämma i vilken ordning de ska tjänstgöra."



Vård- och omsorgsnämnden

VON § Dnr 2026/13

Utvärdering av projekt Solgården

FÖRSLAG TILL BESLUT

Informationen läggs till handlingarna.

Ärendet i korthet

Linah Palmé och Lena Franeta, enhetschefer redovisar utvärdering gällande projekt Solgården.

Bakgrund

Projektet inleddes under hösten 2025 och syftade bland annat till mer hållbara schema, bättre kommunikation, ökad samverkan, stärka medarbetarskap, ökad frisknärvaro och trivsel samt bättre och mer strukturerade aktiviteter till brukarna. Målet är en ökad kvalitet i vardagen både för brukare, närstående och personal.



Vård- och omsorgsnämnden

VON § Dnr 2026/13

Redovisning av hygienmätning utförd mars 2026

FÖRSLAG TILL BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Joakim Vobern, MAS redovisar resultatet av hygienmätning utförd i verksamheten under mars månad, vecka 12 och 13.

Bakgrund

Patientsäkerhetsberättelse för 2025 redovisades i nämnden 2026-02-26. Det framkom då att resultat för följsamheten till basal hygienrutin och klädregler hamnade på 48 % . Målet är 90 % och efter redovisning av berättelsen beslutades att ny hygienmätning utförd vecka 12 och 13 ska redovisas till nämnden.



Vård- och omsorgsnämnden

VON § Dnr 2026/11

Ekonomisk månadsrapport mars 2026

FÖRSLAG TILL BESLUT

Vård- och omsorgsnämnden godkänner bedömd prognos för 2026 efter mars månad.

Ärendet i korthet

Förvaltningschef och verksamhetschefer redovisar månadsuppföljning för mars 2026.

Bakgrund

Enligt rutin ska ekonomisk uppföljning tas i eget ärende i nämnd och delges kommunstyrelsen och kommunrevisionen.

Beslutsunderlag

Förvaltningschef André Jönssons tjänsteskrivelse 2026-04-17.
Ekonomisk månadsrapport per mars 2026
Månadsuppföljning mars 2026



Vård- och omsorgsnämnden

Handläggare
André Jönsson,
andre.jonsson@solvesborg.se

Mottagare

Tjänsteskrivelse gällande ekonomisk uppföljning mars 2026

Förslag till beslut

VON godkänner bedömd prognos för 2026 efter mars månad.

Påverkar beslutet barn/ungdomar, direkt eller indirekt?

☐ Ja, se bifogad barnchecklista.

☒ Nej, se förklaring nedan.

Förklaring (vid svar Nej ovan)

Ärendet är ett uppföljningsärende av befintlig och beslutad verksamhet och utgör en intern granskning av kvaliteten, som inte påverkar barn direkt eller indirekt.

Ärendet i korthet

Förvaltningschef och verksamhetschefer redovisar månadsuppföljning för mars 2026.

Bakgrund

Enligt rutin ska ekonomisk uppföljning tas i eget ärende i nämnd och delges kommunstyrelsen och kommunrevisionen.

Bedömning

Vård- och omsorgsnämndens ekonomiska utfall per mars 2026 visar ett överskott om 3 149 tkr, samt en prognostiserad årsavvikelse med överskott 280 tkr.

Detta är ett sammanlagt resultat där vissa verksamhetsdelar visar överskott och andra underskott.

Största underskottspost är säbo i egen regi (-1 776 tkr).

Största överskottspost är medicintekniska produkter (970 tkr) där HMC:s återbetalning (överskott som fördelas tillbaka till kommunerna enligt gällande fördelningsnyckel) om cirka 500 tkr inkommit.

Årsprognosen om 280 tkr ligger inom gränsvärdet +/- 0,5% av årsbudgeten i avvikelse.

Överskottet måste ses med försiktighet då statsbidrag påverkar utfallet.

André Jönsson
Förvaltningschef

Bilagor

Ekonomisk månadsrapport per mars 2026 VON

Månadsuppföljning VON mars 2026

Beslut sänds till:

Kommunstyrelsen
Kommunrevisionen

Vård- och omsorgsnämnden

Ekonomisk månadsrapport
per mars 2026, Vård och
omsorgsnämnden

Innehållsförteckning

Driftredovisning.....	3
Utfall per sista mars.....	3
Helårsprognos per sista mars.....	3
Åtgärder för att nå en ekonomi i balans vid årets slut.....	4
Investeringsredovisning.....	5

Driftredovisning

Driftredovisning

	Årsbudget	Budgetavvikelse perioden	Prognos årsutfall	Prognos årsavvikelse	Fg månad prognos årsavvikelse
Intäkter	45 237	1 910	49 737	4 500	4 500
Personalkostnader	-224 714	-2 155	-228 184	-3 470	-4 300
Övriga kostnader	-134 991	3 394	-135 741	-750	0
Summa	-314 468	3 149	-314 188	280	200

Driftredovisning per område

	Årsbudget	Budgetavvikelse perioden	Prognos årsutfall	Prognos årsavvikelse	Fg månad prognos årsavvikelse
Nämndgemensamma	-18 131	1 017	-18 881	-750	0
Externa intäkter och lagen om välfärdssystem	-63 273	477	-63 823	-550	-410
Hemtjänst och myndighet	-54 501	1 190	-50 751	3 750	3 450
HSL och Särskilt boende	-178 563	464	-180 733	-2 170	-2 840
Summa	-314 468	3 149	-314 188	280	200

Utfall per sista mars

Utfall jämfört med budget

Utfallet visar ett överskott om **3 149 tkr.**

Huvudsakliga överskottsposter är:

-Hemtjänstgrupperna, på grund av en god och effektiv planering av brukarinsatser och effektivt nyttjande av personalresurser.

-En större återbetalning har inkommit från HMC (hjälpmedelcenter), vilka i början av året återbetalar eventuellt överskott till kommunerna via fördelningsnyckel.

-LOV-Säbo har haft en beläggning något under budgeterat, för mars var beläggningen 55 platser av 60.

Huvudsakliga underskottsposter är:

-Särskilt boende, där heltidsresan och framförallt de små enheterna med 8 brukare eller färre, inte klarat hålla sig till budget. Personalen tjänstgör varannan helg och arbetar inte delade turer, vilket gör att den erforderliga helgbemanningen genererar mertid i veckorna. Medeltjänstgöringsgraden på säbo vad gäller baspersonal är cirka 89%.

-Intäkter LOV, när beläggningen ligger under budgeterad kommer inte intäkter in till budgeterad nivå.

Helårsprognos per sista mars

Större budgetavvikelser

Vård- och omsorgsnämnden visar en årsprognos om +280 tkr.

De största prognosticerade positiva avvikelserna:

- Ordinärt boende som till största delen beror god och effektiv insatsplanering och

schemaplanering om +3 450 tkr.

- HSL-verksamheten +1 670 tkr till stor del beroende på statsbidrag.

De största prognosticerade negativa avvikelserna:

- Prognostiserade negativa avvikelser om -4 240 tkr finns på personalkostnader inom särskilt boende, huvudsakligen gällande säbo med väldigt små enheter för 6-7 boende.

- Intäkter övriga säbo -400 tkr, eftersom verksamheten har pauserade säboplatser (Paviljongen på Gerbogården bla.) kommer inga hyres- eller avgiftsintäkter in från dessa bostäder.

- Nämndsgemensam administration -750 tkr, avyttringskostnader för hemtjänstens tillfälliga Modulbyggnader vid Tärnans tomt.

Åtgärder för att nå en ekonomi i balans vid årets slut

Kopiera till textruta

Prognosen för helåret visar per månadsuppföljningen ett marginellt överskott om **280 tkr**.

Betydande faktorer som bidrar till överskott är:

- Statsbidrag vilka i huvudsak är riktade mot Hälso- och sjukvårdsorganisationen samt myndighetsenheten.

- Hemtjänstens insatsplanering och schemaplanering är effektiv

Betydande faktorer som bidrar till underskott är:

- LOV-säbo där det privata särskilda boendet med 60 platser haft en beläggning enligt:

Januari - 56,2 platser beläggning

Februari - 57,7 platser

Mars - 55 platser

Budgeterade antal platser LOV-säbo är cirka 56 i budget 2026

- Heltid som norm samt borttag av så kallade delade turer skapar underskott på särskilt boende, särskilt utmanade är detta på enheter med få platser per avdelning såsom 6-8st.

Åtgärder som pågår är bland annat gällande nyttjandegraden av bokningsbara pass vardagar och nyttjandegraden av timvikarier, samt en översyn av budgetmodell inför 2027 för enheter med 8 platser eller färre.

Investeringsredovisning

Investeringsredovisning per projekt

	Årsbudget	Utfall perioden	Återstår	Prognos årsutfall	Prognos årsavvikels e	Fg månad prognos årsavvikels e
Välfärdsteknik pilotprojekt utveckling	-200	0	-200	-200	0	0
Digitala lås, htj livscykelhantering, utbytesplan	-480	-62	-419	-480	0	0
Inventarier HSL, bl.a. Rönnevägen	-400	0	-400	-100	300	300
Verksamhetssystem, nya moduler	-200	0	-200	-200	0	0
Konferensrum it utrustning, utbyte	-150	0	-150	-150	0	0
Inventarier Säbo	-250	0	-250	-250	0	0
El cyklar 2 st Hemtjänst	-60	0	-60	-60	0	0
Inventarier Hemtjänst	-100	0	-100	-100	0	0
HSL dekontaminator (diskdesinfektor)	-120	0	-120	-140	-20	-20
Inventarier Omsorgenshus Mjällby	-500	0	-500	-500	0	0
Nya dörrar till kontor Solgården, ljudisolerade, chefskontor	-150	0	-150	-150	0	0
Personlyft ordinärt boende	-100	0	-100	0	100	100
Skåp till omklädningsrum, htj Duvan	-100	0	-100	0	100	100
Höj och sänkbara sängar	-80	0	-80	-80	0	0
Summa	-2 890	-62	-2 829	-2 410	480	480

Helårsprognos per sista mars

MÅNADSUPPFÖLJNING EFTER FEBRUARI 2026

Område	Omsorgsförvaltningen utifrån organisation					
	Års-budget 2026	Budget 2026 jan-mars	Utfall 2026 jan-mars	Avvikelse 2026 jan-mars	Prognos årsavvikelse fg period	Prognos årsavvikelse
Nämndgemensam	-18 131	-4 631	-3 614	1 017	0	-750
Externa intäkter och Lagen om valfrihetssystem	-58 769	-2 931	-2 453	477	-410	-550
Hemtjänst och Myndighet	-59 006	-25 990	-24 800	1 190	3 450	3 750
HSL och särskilt boende	-178 563	-43 302	-42 838	464	-2 840	-2 170
	-314 469	-76 853	-73 704	3 149	200	280

Område	Nämndgemensam					
	Års-budget 2026	Budget 2026 jan-mars	Utfall 2026 jan-mars	Avvikelse 2026 jan-mars	Prognos årsavvikelse fg period	Prognos årsavvikelse
Nämndgemensamma						
Administration	-9 432	-2 458	-2 212	246	0	-750
IT	-8 699	-2 173	-1 401	772	0	0
	-18 131	-4 631	-3 614	1 017	0	-750

Område	Externa intäkter och Lagen om valfrihetssystem					
	Års- budget 2026	Budget 2026 jan-mars	Utfall 2026 jan-mars	Avvikels e 2026 jan-mars	Prognos årsavvikel se fg period	Prognos års- avvikelse
Gemensamma kostnader, intäkter						
Omsorgsnämnden	-1 361	-340	-324	17	0	0
Administration	-95	-24	-50	-26	0	0
Omsorgsnämndens förfogand	-35	-9	0	9	0	0
Intäkter, HSL	700	174	195	21	0	0
Summa	-791	-199	-179	20	0	0
Särskilt boende						
LOV Säbo	-53 783	-13 446	-12 751	695	0	0
Intäkter LOV	7 450	1 652	1 595	-57	0	0
Intäkter övr SäBo	19 160	4 664	4 441	-222	-300	-400
Intäkter Daglig verksamhet	182	45	29	-16	-10	-50
Intäkter korttidsboende	1 186	297	177	-120	-100	-300
Summa	-25 805	-6 788	-6 508	280	-410	-750
Ordinärt boende						
Resurspott hemtjänst	-44 889	878	851	-27	-500	-300
Intäkter vht 514 och 515	12 717	3 179	3 382	203	500	500
Summa	-32 172	4 057	4 233	177	0	200
	-58 769	-2 931	-2 453	477	-410	-550

Område	Hemtjänst och Myndighet					
	Års- budget 2026	Budget 2026 jan-mars	Utfall 2026 jan-mars	Avvikels e 2026 jan-mars	Prognos årsavvikel se fg period	Prognos års- avvikelse
Ordinärt boende						
Administration	-4 891	-1 210	-1 086	124	650	650
Centralt	-7 889	-1 973	-1 791	181	100	200
Hemtjänstgrupper , inkl. natten	-31 441	-19 146	-18 562	584	2 250	2 650
Teknikteam	-2 283	-565	-647	-81	-200	-250
Övriga insatser	-4 175	-1 038	-753	285	350	200
Övriga särskilda boenden	-1	-0	-22	-21	0	0
Summa ordinärt boende	-50 680	-23 932	-22 861	1 071	3 150	3 450
Myndighet						
Administration	-967	-242	-238	4	0	0
Myndighet	-7 358	-1 816	-1 700	116	300	300
Summa Myndighet	-8 326	-2 058	-1 939	119	300	300
	-59 006	-25 990	-24 800	1 190	3 450	3 750

Område	HSL och Särskilt boende					
	Årsbudget 2026	Budget 2026 jan-mars	Utfall 2026 jan-mars	Avvikels e 2026 jan-mars	Prognos årsavvikel se fg period	Prognos årsavvikel se
HSL						
Administration	-2 262	-540	-450	90	150	170
HSL, ssk	-32 315	-7 968	-7 507	461	1 500	1 500
Rehab	-9 581	-2 395	-2 100	295	150	400
Medicintekniska hjälpmedel	-6 856	-1 714	-744	970	-400	-400
Summa HSL	-51 014	-12 617	-10 802	1 816	1 400	1 670
Särskilt boende						
Administration	-5 855	-1 522	-1 354	169	200	250
Särskilt boende, kostnader	-107 060	-25 532	-27 308	-1 776	-4 040	-4 240
Dagverksamhet Sunnanbo	-2 218	-549	-438	111	0	100
Korttidsboende	-12 415	-3 082	-2 936	145	-400	50
Summa Säbo	-127 548	-30 684	-32 036	-1 351	-4 240	-3 840
	-178 563	-43 302	-42 838	464	-2 840	-2 170



Vård- och omsorgsnämnden

VON § Dnr 2026/11

Verksamhetsinformation april 2026

FÖRSLAG TILL BESLUT

Informationen läggs till handlingarna.

Ärendet i korthet

Information om lex Sarah-rapporter.

Sedan förra nämnden, den 26 mars 2026, har inga rapporter inkommit.

Förvaltningschef och verksamhetschefer redovisar vad som är på gång för respektive verksamhet.



Vård- och omsorgsnämnden

VON § Dnr 2026/8

Omcertifiering vård- och omsorgscollege

Förslag till kommunfullmäktige

Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige besluta om att fortsatt vara med i Vård- och omsorgscollege Blekinge och stödja att Vård- och omsorgscollege Blekinge omcertifieras för de kommande fem åren med start 2028 och leva upp till kvalitetskraven för handledning och validering.

Beslutet gäller under förutsättning att samtliga Blekinges fem kommuner och Region Blekinge fattar motsvarande beslut.

Ärendet i korthet

Vård- och omsorgscollege Blekinge bildades våren 2024 som ett regionalt samarbete mellan Blekinges fem kommuner, Region Blekinge, fackliga organisationer och utbildningsanordnare. Syftet är att långsiktigt trygga kompetensförsörjningen inom vård och omsorg genom kvalitetssäkrade utbildningar, strukturerad samverkan och ökad attraktivitet för branschen.

Den nuvarande certifieringen gäller till och med 2027. För att Vård- och omsorgscollege Blekinge ska kunna fortsätta sitt arbete krävs att parterna tar ställning till fortsatt deltagande samt genomför en omcertifiering för perioden 2028–2032. Omcertifieringen innebär att samverkan, mål och arbetssätt vidareutvecklas utifrån nationella kvalitetskriterier och regionala behov.

Bakgrund

Vård- och omsorgscollege är en nationellt etablerad och certifierad samverkansmodell där arbetsgivare, fackförbund och utbildningsanordnare gemensamt arbetar för att utveckla vård- och omsorgsutbildningar och stärka kompetensförsörjningen. Certifieringen fungerar som en kvalitetsstämpel och bygger på gemensamma nationella kriterier, bland annat avseende samverkan, handledning, validering och uppföljning.

Beslutsunderlag

Förvaltningschef André Jönssons tjänsteskrivelse 2026-04-17.

Barnchecklista – omcertifiering av Vård- och omsorgscollege Blekinge.



Vård- och omsorgsnämnden

Handläggare
André Jönsson,
andre.jonsson@solvesborg.se

Mottagare

Tjänsteskrivelse - omcertifiering Vård- och omsorgscollege Blekinge

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige besluta om att fortsatt vara med i Vård- och omsorgscollege Blekinge och stödja att Vård- och omsorgscollege Blekinge omcertifieras för de kommande fem åren med start 2028 och leva upp till kvalitetskraven för handledning och validering.

Beslutet gäller under förutsättning att samtliga Blekinges fem kommuner och Region Blekinge fattar motsvarande beslut.

Påverkar beslutet barn/ungdomar, direkt eller indirekt?

☒ Ja, se bifogad barnchecklista.

☐ Nej, se förklaring nedan.

Ärendet i korthet

Vård- och omsorgscollege Blekinge bildades våren 2024 som ett regionalt samarbete mellan Blekinges fem kommuner, Region Blekinge, fackliga organisationer och utbildningsanordnare. Syftet är att långsiktigt trygga kompetensförsörjningen inom vård och omsorg genom kvalitetssäkrade utbildningar, strukturerad samverkan och ökad attraktivitet för branschen.

Den nuvarande certifieringen gäller till och med 2027. För att Vård- och omsorgscollege Blekinge ska kunna fortsätta sitt arbete krävs att parterna tar ställning till fortsatt deltagande samt genomför en omcertifiering för perioden 2028–2032. Omcertifieringen innebär att samverkan, mål och arbetssätt vidareutvecklas utifrån nationella kvalitetskriterier och regionala behov.

Förslaget innebär att Blekinges kommuner och Region Blekinge gemensamt fortsätter finansieringen av Vård- och omsorgscollege Blekinge samt står bakom omcertifieringen. Detta bedöms ge betydande nyttor i form av stärkt kompetensförsörjning, högre kvalitet i utbildning och praktik samt ökad attraktivitet för vård- och omsorgsyрken i Blekinge.

Bakgrund

Vård- och omsorgscollege är en nationellt etablerad och certifierad samverkansmodell där arbetsgivare, fackförbund och utbildningsanordnare gemensamt arbetar för att utveckla vård- och omsorgsutbildningar och stärka kompetensförsörjningen. Certifieringen fungerar som en kvalitetsstämpel och bygger på gemensamma nationella kriterier, bland annat avseende samverkan, handledning, validering och uppföljning.

Blekinge står, liksom övriga Sverige, inför stora kompetensförsörjningsutmaningar inom vård och omsorg till följd av demografisk utveckling, ökade vårdbehov och stora pensionsavgångar. Samverkan genom Vård- och omsorgscollege Blekinge skapar förutsättningar för att möta dessa utmaningar på ett mer samordnat, effektivt och långsiktigt sätt.

Finansieringen av vård- och omsorgscollege Blekinge sker enligt fördelningsmodellen:

Region Blekinge 50%.

Karlskrona kommun 20%

Ronneby kommun 10%

Karlshamns kommun 10%

Olofströms kommun 5%

Sölvesborgs kommun 5%

Bedömning

Vård- och omsorgsförvaltningen ser positivt på fortsatt deltagande och en omcertifiering av Vård- och omsorgscollege Blekinge bedöms ge betydande nyttor för både verksamhet och invånare:

- **Kompetensförsörjning:** Genom samverkan mellan arbetsgivare och utbildningsanordnare förbättras matchningen mellan utbildningsutbud och arbetsmarknadens behov. Detta minskar risken för personalbrist och bidrar till att fler utbildade faktiskt arbetar inom vård och omsorg efter avslutad utbildning.
- **Högre kvalitet i utbildning och praktik:** Gemensamma kvalitetskriterier, handledarutbildning och strukturerad uppföljning leder till mer likvärdig och hög kvalitet på utbildningar och praktikplatser i hela Blekinge. Arbetsgivare får bättre förutsättningar att ta emot elever och nyanställda med rätt kunskaper.

- **Ökad attraktivitet för yrken inom vård och omsorg:** Vård- och omsorgscollege bidrar till att synliggöra karriärvägar, utvecklingsmöjligheter och moderna arbetssätt, inklusive välfärdsteknik. Detta stärker bilden av vård och omsorg som en attraktiv och framtidssäker bransch.
- **Effektivare resursanvändning:** Regional samordning av utbildnings- och praktikplatser ger bättre planering och minskar dubbelarbete. Gemensamma arbetssätt och samverkan bidrar till ökad kostnadseffektivitet över tid.
- **Långsiktig samhällsnytta:** En stabil kompetensförsörjning inom vård och omsorg är avgörande för välfärdens kvalitet, invånarnas trygghet och regionens utvecklingskraft. Nyttoeffekterna uppstår successivt men bedöms vara långsiktiga och strukturella.

André Jönsson
Förvaltningschef

Bilagor

Barnchecklista – omcertifiering av Vård- och omsorgscollege Blekinge.

Beslut sänds till:

Kommunfullmäktige



Vård- och omsorgsnämnden

Handläggare
André Jönsson,
andre.jonsson@solvesborg.se

Mottagare

Barnchecklista - omcertifiering av Vård- och omsorgscollege Blekinge.

1. Förklara hur beslutet, direkt eller indirekt, påverkar barn och ungdomar.

Beslutet bedöms ha en indirekt positiv påverkan ur ett barnrättsperspektiv. Genom att stärka kompetensförsörjningen inom vård och omsorg skapas bättre förutsättningar för hög kvalitet och kontinuitet i verksamheter som möter barn, unga och familjer, exempelvis inom hälso- och sjukvård samt funktionsstöd.

2. Har barn/ungdomar som kan komma att beröras av beslutet fått uttrycka sina åsikter?

- ☐ Ja
☒ Nej

Förklara oavsett svar.

Beslutet berör en omcertifieringsprocess, enligt Vård- och omsorgscolleges regelverk.

3. Innebär beslutet att barns och ungdomars bästa sätts i främsta rum?

- ☒ Ja
☐ Nej

Förklara oavsett svar.

Beslutet bidrar till satsningar på utbildning och trygga yrkesvägar för ungas rätt till utbildning, framtidstro och etablering på arbetsmarknaden.

4. Beskriv eventuella intressekonflikter.

Det bedöms inte föreligga några intressekonflikter

André Jönsson
Förvaltningschef



Vård- och omsorgsnämnden

VON § Dnr 2026/28

Verksamhetsplan 2026-2028

FÖRSLAG TILL BESLUT

Vård- och omsorgsnämnden godkänner verksamhetsplan 2026–2028.

Ärendet i korthet

Svenja Andersén, kvalitetsutvecklare redovisar omsorgens verksamhetsplan 2026–2028.

Bakgrund

Verksamhetsplanens målsättning är att ge en treårig översikt över vård- och omsorgsnämndens ansvar, uppdrag, beslutade mål och övergripande prioriteringar.

Verksamhetsplanen är en del i den systematiska planeringen och uppföljningen av vård- och omsorgsarbetet i Sölvesborgs kommun.

Beslutsunderlag

VONAU § 26/2026

Förslag verksamhetsplan 2026–2028, Svenja Andersén,
kvalitetsutvecklare

Verksamhetsplan 2026-2028



Innehåll

1. Inledning och syfte	3
2. Uppdrag och ansvar	3
3. Omvärldsanalys och lokala förutsättningar 2026–2028	4
Demografisk utveckling	4
Kompetensförsörjning	4
Ekonomiska förutsättningar	4
Nationella reformer och nya socialtjänstlagen	4
Lokala utmaningar	4
4. Strategisk inriktning	5
5. Nämndens mål och prioriterade områden 2026	5
5.1 Nämndmål: Verksamhetens boendeformer ska främja goda levnadsförhållanden utifrån individuella förutsättningar	5
5.2 Nämndmål: Verksamheten ska bidra till att kommuninvånarna upplever trygghet genom livet	6
5.3 Nämndmål: Verksamheten ska främja kommuninvånarnas tillgänglighet via fysiska möten och välfärdsteknik	6
5.4 Nämndmål: Kommuninvånarna ska tillförsäkras en rättssäker omsorg av god kvalitet	7
5.5 Nämndmål: Kommuninvånarna ska tillförsäkras en god och patientsäker vård	7
5.6 Nämndmål: Verksamheten har nöjda medarbetare	7
5.7 Nämndmål: Verksamheten har en budget i balans	8
6. Ekonomi och resurser	8
7. Uppföljning	8

1. Inledning och syfte

Vård- och omsorgsförvaltningens verksamhetsplan för perioden 2026–2028 beskriver den strategiska inriktningen och de prioriterade utvecklingsområden som ska vägleda arbetet inom äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård i Sölvesborgs kommun. Planen utgår från vård- och omsorgsnämndens mål och kommunens övergripande styrning, och syftar till att skapa tydlighet kring vad som ska utvecklas under perioden, hur resurser ska användas och hur kvalitet och resultat ska följas upp.

Planen är ett styrdokument för nämnden, förvaltningen och verksamheternas chefer. Den beskriver inte allt som görs i verksamheten, utan fokuserar på de områden där utveckling är nödvändig för att möta framtidens behov och förutsättningar.

2. Uppdrag och ansvar

Vård- och omsorgsförvaltningen ansvarar för äldreomsorg enligt Socialtjänstlagen (SoL) och för kommunal hälso- och sjukvård enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Uppdraget omfattar bland annat hemtjänst, särskilt boende, korttidsvård, dagverksamhet, trygghetslarm, rehabilitering och hemsjukvård. Verksamheten leds av en förvaltningschef och två verksamhetschefer med hjälp av stödfunktioner, så som nämndsekreterare, kvalitetsutvecklare, medicinskt ansvarig sjuksköterskas (MAS), medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) samt IT-samordnare.

Förvaltningen ska säkerställa att kommuninvånarna får en trygg, rättssäker och personcentrerad omsorg och vård av god kvalitet. Arbetet ska präglas av professionalism, delaktighet, respekt och ett hälsofrämjande förhållningssätt.

3. Omvärldsanalys och lokala förutsättningar 2026–2028

Demografisk utveckling

Sölvesborg har en förväntad befolkningsutveckling som på många sätt liknar riket. Åldersgruppen 80+ ökar förhållandevis mycket 28 % respektive 32 % (riket). Med en förväntad minskning i gruppen 20–66 (yrkesverksam ålder) blir försörjningsbördan högre.

Fler lever längre med kroniska sjukdomar och komplexa vårdbehov, vilket ställer högre krav på kompetens, samverkan och kontinuitet. Detta innebär ett ökat behov av vård- och omsorg.

Kompetensförsörjning

Bristen på sjuksköterskor, undersköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter är fortsatt stor både nationellt och regionalt. Konkurrensen om kompetens ökar, och förvaltningen behöver arbeta långsiktigt med att vara en attraktiv arbetsgivare, utveckla ledarskapet och skapa hållbara arbetsmiljöer.

Ekonomiska förutsättningar

Kostnader för bemanning, läkemedel, medicinteknik och välfärdsteknik fortsätter att öka. Effektiviseringskrav är sannolika under hela perioden. Förvaltningen behöver arbeta systematiskt med resursoptimering, digitalisering och standardiserade arbetssätt för att säkerställa en budget i balans.

Nationella reformer och nya socialtjänstlagen

Omställningen till Nära vård går in i en mer operativ fas, vilket innebär ökade krav på samverkan med primärvården och regionen. Kraven på digital dokumentation, informationssäkerhet och sammanhållna tekniska lösningar ökar. Staten ställer högre krav på kvalitet, uppföljning och patientsäkerhet. Även omställningen till den nya Socialtjänstlagen går in i en ny fas som präglas av erfarenhetsutbyte med andra kommuner samt deltagande i SKRs lärträffar.

Lokala utmaningar

Trycket på hemtjänsten och hemsjukvård ökar allt snabbare. Samverkan med primärvården och regionen i stort behöver stärkas ytterligare för att möta invånarnas behov av en sammanhållen vård.

4. Strategisk inriktning

Vård- och omsorgsförvaltningen ska bidra till kommunens mål genom att utveckla en nära, trygg och personcentrerad äldreomsorg och hälso- och sjukvård.

Kommunens strategiska områden är

- **Attraktiva och hållbara livsmiljöer**
- **Tillväxt och utveckling i framkant**
- **Trygghet genom hela livet**
- **Hög service och gott värdskap**

Den strategiska inriktningen konkretiseras i nio fullmäktigemål som utgör grunden till vård- och omsorgsnämndens mål.

5. Nämndens mål och prioriterade områden 2026

Utifrån sina respektive grunduppdrag och fullmäktigemålen beslutar nämnderna i kommunen om egna mål för nämndens ansvarsområde. Nämndernas mål antas årligen i samband med antagande av budget. Till respektive nämndmål kopplas indikatorer och aktiviteter som följs upp i Stratsys.

En grundläggande översyn över förvaltningens indikatorer kopplad till målen kommer att ske under året i syfte att öka träffsäkerheten samt stödja omställningen till nya Socialtjänstlagen från och med 2027.

5.1 Nämndmål: Verksamhetens boendeformer ska främja goda levnadsförhållanden utifrån individuella förutsättningar

Förvaltningen ska säkerställa att särskilda boenden och korttidsplatser erbjuder en trygg, hemlik och personcentrerad miljö där varje individ får stöd utifrån sina behov, önskemål och förutsättningar.

Mål 2026–2028

- Boendemiljöer och arbetssätt ska främja självbestämmande, trygghet och delaktighet.
- Individuella behov ska vara styrande för planering och genomförande av insatser.

Åtgärder

- Förbättrad uppföljning av genomförandeplaner.
- Utveckla aktiviteter på grupp- och individnivå.
- Regelbunden samverkan med fastighetsägaren.

5.2 Nämndmål: Verksamheten ska bidra till att kommuninvånarna upplever trygghet genom livet

Trygghet ska genomsyra alla delar av verksamheten, från hemtjänst till särskilt boende och hemsjukvård. Kontinuitet, tillgänglighet och god kommunikation är centrala faktorer.

Mål 2026–2028

- Brukare och anhöriga ska uppleva ökad trygghet i kontakten med verksamheten.
- Kontinuiteten i våra verksamheter ska förbättras.
- Risker ska förebyggas systematiskt.

Åtgärder

- Utveckla arbetssätt för ökad kontinuitet.
- Införa strukturerade trygghetsskapande samtal.
- Arbeta systematiskt med riskbedömningar och förebyggande insatser.

5.3 Nämndmål: Verksamheten ska främja kommuninvånarnas tillgänglighet via fysiska möten och välfärdsteknik

Tillgänglighet handlar både om att kunna möta verksamheten fysiskt och att kunna ta del av stöd genom digitala lösningar.

Mål 2026–2028

- Brukare och anhöriga ska uppleva att verksamheten är lätt att nå.
- Välfärdsteknik ska användas för att öka trygghet och självständighet.
- Brukare ska involveras via dialog i utvecklingen.

Åtgärder

- Utveckla kontaktvägar och förbättra svarstider.
- Brukardialog och anhörigmöten.
- Utöka användningen av trygghetsskapande teknik.

5.4 Nämndmål: Kommuninvånarna ska tillförsäkras en rättssäker omsorg av god kvalitet

Rättssäkerhet innebär att beslut och insatser följer lagstiftning, riktlinjer och god praxis. Kvalitet ska följas upp systematiskt.

Mål 2026–2028

- Beslut och insatser ska vara rättssäkra och likvärdiga.
- Dokumentation och uppföljning ska hålla hög kvalitet.
- Avvikelser ska användas för lärande och förbättring.

Åtgärder

- Säkerställa att alla beslut följer SoL och lokala riktlinjer.
- Utveckla kvalitetssystem och uppföljningsrutiner.
- Genomföra regelbundna egenkontroller.

5.5 Nämndmål: Kommuninvånarna ska tillförsäkras en god och patientsäker vård

Patientsäkerheten ska vara hög i all kommunal hälso- och sjukvård. Risker ska förebyggas och avvikelser ska hanteras systematiskt.

Mål 2026–2028

- Färre fall, trycksår och undvikbara sjukhusinläggningar.
- Förbättrad samverkan med primärvården.
- Hög kvalitet i medicinska bedömningar och insatser.

Åtgärder

- Införa systematiskt fallförebyggande arbete.
- Förebyggande hembesök av sjuksköterska och rehab.
- Utarbeta gemensamma vårdplaner med regionen.

5.6 Nämndmål: Verksamheten har nöjda medarbetare

En attraktiv arbetsgivare kännetecknas av god arbetsmiljö, stabil bemanning och möjlighet till utveckling.

Mål 2026–2028

- Ökad stabilitet i bemanningen.

- Minskad sjukfrånvaro.

Åtgärder

- Utveckla bättre introduktionsprogram och karriärvägar (specialistundersköterskor).
- Arbeta systematiskt med arbetsmiljö och återhämtning.

5.7 Nämndmål: Verksamheten har en budget i balans

Ekonomisk hållbarhet är en förutsättning för långsiktig kvalitet.

Mål 2026–2028

- Förvaltningen ska hålla budget varje år.
- Arbetssätt ska effektiviseras utan att kvaliteten försämras.

Åtgärder

- Genomföra genomlysning av hemtjänstens planering och rutter.
- Införa standardiserade arbetssätt där det är möjligt.
- Utveckla uppföljning och analysstöd ekonomiskt och ur kvalitetsaspekt.
- Öka förståelsen för de tekniska stödsystemen

6. Ekonomi och resurser

Förvaltningen ska bedriva verksamheten inom ramen för tilldelad budget. Eventuella effektiviseringskrav ska hanteras genom utveckling av arbetssätt, digitalisering, kompetensutveckling och förbättrad planering. Investeringar i välfärdsteknik och kompetensförsörjning ska ses som långsiktiga satsningar för att möta framtida behov.

7. Uppföljning

Verksamhetsplanen följs upp enligt kommunens styrmodell i Stratsys. Uppföljning sker:

- **Augusti** – delår 2

- **December** – årsbokslut
- **Löpande** i ledningsgrupp och nämnd

Uppföljningen är tydlig, transparent och kopplad till de mål och nyckeltal som finns i röda tråden. Resultaten ska användas för lärande, förbättring och styrning.



Vård- och omsorgsnämnden

VON § Dnr 2026/17

Kö- och beläggningsstatistik 2026

FÖRSLAG TILL BESLUT

Informationen läggs till handlingarna.

Ärendet i korthet

Information av nämndsekreterare Camilla Eriksson angående disponibla platser/lägenheter i särskilda boende, beläggningen, antal sökande samt kostnader för institutionsplacerade och utskrivningsklara under mars 2026.

Beslutsunderlag

Köstatistik mars 2026

Beläggningsstatistik mars 2026

Köstatistik och kostnader mars 2026

Köstatistik till säbo somatisk och demensboende den 31 mars

Antal lediga platser till säbo somatisk:	7
Antal lediga platser till demensboende:	3
Antal lediga platser privat boende:	6 (5 somatisk och 1 demens)
Nyansökningar denna mån:	8 (Kommunalt: 3 till somatisk, 2 till demens Privat: 3 till somatisk, 0 till demens)
Antal avlidna denna mån:	8 (Kommunalt: 2 på somatisk, 2 på demens Privat: 2 på somatisk, 2 på demens)
Antal sökande till säbo somatisk:	4
Antal sökande till säbo somatisk mer än 3 mån:	0
Antal sökande till demensboende:	0
Antal sökande till demensboende mer än 3 mån:	0
Antal sökande till Timansstenar:	3 (2 somatisk och 1 demens)
Antal sökande till Timansstenar mer än 3 mån:	0
Antal sökande totalt:	7
Antal sökande mer än 3 mån totalt:	0
Lediga platser på Utsikten:	5
Kö till Utsikten:	0

Kostnader

För institutionsplacerade denna mån:	0
För institutionsplacerade hittills i år:	0
För medicinskt färdigbehandlade denna mån:	0
För medicinskt färdigbehandlade hittills i år:	0

Beläggingsstatistik

Mars 2026

Boende (kapacitet)	Antal platser i bruk	Tom plats/medel	Beläggning
Gerbogården demens (40)	30	2,7	91 %
Gerbogården somatik (12)	12	2,8	77 %
Solgården demens (26)	26	0,5	98 %
Solgården somatik (14)	14	3,8	73 %
Slottsgården demens (11)	11	0,9	92 %
Slottsgården somatik (33)	22	0,6	97 %
Beläggningsgrad:	115	11,3	90 %
Timansstenar demens (30)	30	1,2	96 %
Timansstenar somatik (30)	30	3,6	88 %
Totalt:	175	16,1	91 %



Vård- och omsorgsnämnden

VON § Dnr 2026/4

Anmälan av delegationsbeslut

FÖRSLAG TILL BESLUT

Anmälningarna läggs till handlingarna.

-
1. 215 meddelade delegationsbeslut rörande hemtjänst och särskilda boenden under mars 2026.
 - Biståndshandläggare – 215 bifall
 2. Av Lina Jörnkrans, ordförande, meddelat delegationsbeslut gällande vakansprövning av enhetschef hemtjänsten, se bilaga.
-



Vakansprövning - delegationsbeslut

Förvaltning:	Vård- och omsorgsförvaltningen
Befattning:	Enhetschef hemtjänst
Anställningsform:	Tillsvidare
Sysselsättningsgrad:	100%
Från och med datum:	260525
Anledning tillsättning av tjänst:	Egen uppsägning från nuvarande innehavare av tjänsten

Återbesättande	☒ Medges ☐ Medges inte
Motivering vid avslag:	

Vakansprövningen ska signeras av samtliga nedan angivna:

Närmsta chef:

Datum: 260330

Namnförtydligande: Camilla Ryrstedt

Förvaltningschef:

Datum: 260330

Namnförtydligande: André Jönsson

Nämndsordförande:

Datum: 260331

Namnförtydligande: Lina Jörnkrans

Ifylld blankett ska lämnas till nämndsekreterare som delger ovan nämnda beslutsfattare att beslut är taget. Blanketten diarieförs och arkiveras i respektive förvaltning.

Kopia på beslutet skickas till kommunstyrelsens arbetsutskott.



Vård- och omsorgsnämnden

VON § Dnr 2026/5

Meddelanden

FÖRSLAG TILL BESLUT

Meddelandena läggs till handlingarna.

-
1. Kvartalsrapport Q1 2026 från Timansstenar, se bilaga.
-

Timansstenar Äldreboende

Händelser Januari - Mars 2026

Händelser Q1 2026	Januari	Februari	Mars	Totalt antal under perioden
Händelser typ				
Avvikelse	19	18	12	49
Förbättringsförslag	2	0	0	2
Tillbud/olycksfall	3	4	0	7
Beröm	0	2	0	2
Synpunkter och klagomål	0	0	0	0
Extern avvikelse	0	0	0	0
Antal	24	24	12	60

Händelser typ Q1	Antal	
Avvikelse Fall	25	
Avvikelse SoL	9	
Avvikelse HSL	15	Läkemedel

Lex anmälningar Q1	Antal
Lex Sarah	
Händelser som utreds enligt Lex Sarah	0
Lex Sarah som anmälts till IVO	0
Lex Maria	
Händelser som utreds enligt Lex Maria	0
Händelser som rapporterats enligt Lex Maria	0

	Fall	Läkemedel & HSL	SoL
Antal	25 fall	15 läkemedel	9 SoL avvikelser + 2 förbättringsförslag + 7 tillbud + 2 beröm
Orsaksanalys	De flesta fallen har inträffat när kunderna har varit aktiva i sin lägenhet när personal inte varit närvarande	Vanligast att personal har glömt att signera utförd insats eller överlämna läkemedel på olika avdelningar. Orsaken är	9 SoL avvikelser under Q1 är relaterad till brist i följsamhet till verksamhetsrutiner hos personal samt några avvikelser r/t boende.

	eller i tv rum/korridor med personal på längre avstånd. Trots rörelselarm och andra åtgärder hinner personalen inte alltid fram så snabbt att fallen går att förhindra. Orsaken är i de flesta fall ostadighet i samband med rörelse och förflyttning. Kunderna saknar ibland insikt i sin egen förmåga att förflytta sig med eller utan hjälpmedel och gör felaktiga avståndsbedömningar, glömmer att ta på sig inneskor och att de inte klarar gående utan hjälpmedel och/eller levande stöd. De 25 registrerade fallhändelserna är olika personer på olika avdelningar. De flesta fall är relaterade till ett färre antal personer med ökat antal fall pga. försämrad hälsa gm progressiva sjukdomar som resulterat i bristande insikt om den egna förmågan vid förflyttning.	oftast brister i kommunikation, rutiner och daglig planering. En annan iaktagelse är upphittade läkemedel där sannolika den boende spottat ut eller tappat tabletter. Läkemedelsavvikelserna har minskat kraftigt i antal under kvartalet i jämförelse med Q1 2025 och har en spridning med få avvikelser på alla avdelningar. Orsaken till minskning får relateras till stabilitet i arbetsgrupper, regelbunden uppföljning och ökad struktur med tydliga rutiner i verksamheten.	2 Förbättringsförslag: Förbättringsförslag utifrån genomförd brandskyddskontroll av Räddningstjänsten 7 tillbud r/t 2 tillbud orolig boende, 2 verbalt hot & fysiskt våld mot personal. 1 Överfallslarm tillfälligt ur funktion samt 2 kroppspåverkan hos personal vid förflyttning av boende.
--	--	--	--

ÅTGÄRDER HÄNDELSER	
LÄKEMEDEL	Omvårdnadsansvariga sjuksköterskor följer upp samtliga läkemedelsavvikelser och vidtar rimliga åtgärder och tar fram handlingsplaner utifrån varje enskild avvikelse. Återkoppling sker med berörda medarbetare beroende på typ av händelse. Samtliga avvikelser per avdelning lyfts och diskuteras i aktuella team i samband med omvårdnadskonferenser/teammöten.

	Avvikelserna lyfts upp på både enskild och verksamhetsnivå som ett steg i vårt kvalitetsarbete. Rutiner diskuteras och följs upp som en del av ständigt förbättringsarbete. Fortsatt uppföljande arbete med att ytterligare minska antalet läkemedelsavvikelser.
FALL	Personal arbetar kontinuerligt med fallförebyggande åtgärder. Personal följer fallrutin vid händelser av fall och samtliga fall följs upp av legitimerad personal. Pågående arbete med att samtliga kunder genomgår riskbedömningar och att uppföljningar genomförs i Senior Alert. Det strukturerade fallförbyggande arbete pågår kontinuerligt och specifikt för att förhindra fall för enskilda individer med påfallande mycket hög fallrisk.
SOL	SOL-avvikelserna diskuteras både på individ- och verksamhetsnivå. I de enskilda händelserna genomförs alltid enskilda återkopplingar. I vårt kvalitetssystem TQM genomförs alltid orsaksanalys som ett led i vårt förbättringsarbete och för att identifiera orsaker på både person och organisationsnivå. Utifrån inkomna avvikelser följs och/eller skapas rutiner för att förhindra att liknande händelser sker igen. Förbättringsförslag hanteras som kvalitetsutveckling i verksamheten och följs upp i verksamhetens avvikelssystem samt i lokala ledningsmöten och i arbetsgrupperna. Pågående arbete kommer att ske under året i olika forum och följas upp i kvalitetsråd 1 ggr/månad. Tillbuden är varierade och har handlat om ökad vårdtyngd på en avdelning r/t till en nyinflyttad orolig boende samt en försämrade boende där båda har ett utåtagerande beteende. Olika insatser och strategier vidtagna för att hjälpa de boende samt förbättra arbetsmiljö och säkerhet. Personal som ådragit sig kroppssmärter vid förflyttning är anmälda som arbetsskadeanmälningar till Försäkringskassan. Rehab personal planerar för genomgång av förflyttningsteknik. Överfallslarm tillfälligt ur funktion och åtgärdat snabbt.



Vård- och omsorgsnämnden

VON § Dnr 2026/6

Övriga frågor

FÖRSLAG TILL BESLUT

Informationen läggs till handlingarna.

Camilla Eriksson, nämndsekreterare, redovisar:

- Ej verkställa beslut per den 31 mars 2026
-