Sölvesborgs kommun

KALLELSE

Datum
2026-10-29

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: 2026-10-29, klockan 15:00

Plats: Sölvesborg, Lageråssalen

Justeringsperson: Paul Andersson

	Ärenden		Sida
1	Ekonomisk uppföljning september 2026	2026/11	4 - 14
2	Verksamhetsinformation oktober 2026	2026/11	15
3	Avtalssamverkan MAR	2026/57	16 - 20
4	Val av representanter till pensionärs- och funktionshinderrådet 2026	2026/54	21
5	Val till Politisk samverkan vård och omsorg 2026	2026/55	22
6	Reglemente för avgiftshandläggning 2027	2026/44	23 - 63
7	Omsorgstaxa och övriga avgifter 2027	2026/44	64 - 69
8	Hyror i särskilda boende 2027	2026/44	70 - 74
9	Kö- och beläggningsstatistik 2026	2026/17	75 - 77
10	Anmälan av delegationsbeslut	2026/4	78
11	Meddelanden	2026/5	79 - 108
12	Övriga frågor	2026/6	109

Petra Johansen
Ordförande

Camilla Eriksson
Sekreterare

Ordinarie ledamöter

Petra Johansen S
Kith Mårtensson 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

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

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.”

_____

VON § Dnr 2026/11

Ekonomisk uppföljning september 2026

FÖRSLAG TILL BESLUT

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

Ärendet i korthet

Förvaltningschef och verksamhetschefer redovisar månadsuppföljning för september 2026.

Bakgrund

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

Beslutsunderlag

Förvaltningschef André Jönssons tjänsteskrivelse, 2026-10-21 .
Ekonomisk månadsrapport per september 2026 VON
Månadsuppföljning VON september 2026

Vård- och omsorgsnämnden

Handläggare
André Jönsson,
andre.jonsson@solvesborg.se

Mottagare

Tjänsteskrivelse gällande ekonomisk uppföljning september 2026

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner bedömd prognos för 2026 efter september 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 september 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 september 2026 visar ett överskott om 4 468 tkr, samt en prognostiserad årsavvikelse om + 600 tkr.

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

Största underskottspost är säbo i egen regi -2 295 tkr.

Största överskottspost är hemtjänstgrupperna som uppvisar ett överskott om 3 547 tkr.

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

Utfallsöverskottet samt det prognostiserade utfallet i balans, måste ses med försiktighet då statsbidrag påverkar utfallet.

André Jönsson
Förvaltningschef

Bilagor

Ekonomisk månadsrapport per september 2026 VON

Månadsuppföljning VON september 2026

Beslut sänds till:

Kommunstyrelsen
Kommunrevisionen

Vård- och omsorgsnämnden

Ekonomisk månadsrapporet per september 2026, vård och omsorgsnämnden

Sölvesborgs kommun

Innehållsförteckning

Driftredovisning..... 3

Utfall per sista september..... 3

Helårsprognos per sista september..... 4

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	54 245	7 581	59 849	5 604	5 604
Personalkostnader	-230 436	-2 084	-233 940	-3 504	-2 654
Övriga kostnader	-136 347	-1 029	-137 847	-1 500	-1 000
Summa	**-312 538**	**4 468**	**-311 938**	**600**	**1 950**

Driftredovisning per område

	Årsbudget	Budgetavvikelse perioden	Prognos årsutfall	Prognos årsavvikelse	Fg månad prognos årsavvikelse
Nämndgemensamma	-18 322	867	-18 822	-500	-750
Externa intäkter och lagen om välfärdssystem	-26 173	-803	-28 303	-2 130	-710
Hemtjänst och myndighet	-95 026	5 122	-89 811	5 215	5 100
HSL och Särskilt boende	-173 017	-718	-175 002	-1 985	-1 690
Summa	**-312 538**	**4 468**	**-311 938**	**600**	**1 950**

Utfall per sista september

Utfall jämfört med budget

Utfallet visar ett överskott om **4 468tkr.**

Huvudsakliga överskottsposter är:

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

-Intäkter avgifter gällande ordinärt boende hemtjänst, beroende på ökande volymer, där nya ärenden oftast inte har omfattande storlek vad gäller timmar per vecka.

-Sjuksköterskeorganisationen visar överskott till följd av statsbidrag, ytterligare ett bidrag har hittats och sökts (kompetensförsörjning i hälso- och sjukvården).

- Rehab samt administration hemtjänst, visar ett överskott till följd av vakanser tidigare under året

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 erfoderliga helgbemanningen genererar mertid i veckorna. Medeltjänstgöringsgraden på säbo vad gäller baspersonal är cirka 89%.

-Intäkter kommunens Säbon samt privat Säbo, då beläggningen ligger under budgeterad kommer inte intäkter in till budgeterad nivå.

-Resurspotten hemtjänst är dimensionerad för 9863 timmar månatligen, utfallet per september 2026 är 9958 timmar

Helårsprognos per sista september

Större budgetavvikelser

Vård- och omsorgsnämnden visar en **årsprognos om + 600 tkr.**

De största prognosticerade positiva avvikelserna:

- Ordinärt boende som till största delen beror god och effektiv insatsplanering och schemaplanering om +3 600 tkr.

- HSL-verksamheten +1 095 tkr till stor del beroende på statsbidrag.

De största prognosticerade negativa avvikelserna:

- Prognostiserade negativa avvikelser om -2 980 tkr finns på personalkostnader inom särskilt boende, huvudsakligen gällande säbo med väldigt små enheter för 6-7 boende.

- Nämndsgemensam administration -500 tkr, avyttringskostnader för hemtjänstens tillfälliga Modulbyggnader vid Tärnans tomt.

- Resurspott hemtjänst -1000 tkr, resurspotten hemtjänst är dimensionerad för 9863 timmar månatligen, utfallet per september 2026 är 9958 timmar

- Intäkter övriga säbo -900 tkr, eftersom verksamheten har cirka 30 pauserade säboplatser. kommer inga hyres- eller avgiftsintäkter in från dessa platser.

Åtgärder för att nå en ekonomi i balans vid årets slut

Investeringsredovisning

Investeringsredovisning per projekt

	Årsbudget	Utfall perioden	Återstår	Prognos årsutfall	Prognos årsavvikelse	Fg månad prognos årsavvikelse
Välfärdsteknik pilotprojekt utveckling	-200	0	-200	-200	0	0
Digitala lås, htj livscykelhantering, utbytesplan	-480	-260	-220	-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	-47	-103	-150	0	0
Inventarier Säbo	-250	-175	-75	-250	0	0
El cyklar 2 st Hemtjänst	-60	-16	-44	-40	20	20
Inventarier Hemtjänst	-100	-26	-74	-100	0	0
HSL dekontaminator (diskdesinfektor)	-120	0	-120	0	120	120
Inventarier Omsorgenshus Mjällby	-500	-500	0	-500	0	0
Nya dörrar till kontor Solgården, ljudisolerade, chefskontor	-150	0	-150	0	150	150
Personlyft ordinärt boende	-100	0	-100	-50	50	100
Skåp till omklädningsrum, htj Duvan	-100	0	-100	0	100	100
Höj och sänkbara sängar	-80	-15	-65	-80	0	0
Summa	**-2 890**	**-1 039**	**-1 851**	**-2 150**	**740**	**790**

Helårsprognos per sista september

MÅNADSUPPFÖLJNING EFTER SEPTEMBER 2026

Område	Omsorgsförvaltningen utifrån organisation					
	Års-budget 2026	Budget 2026 jan-sep	Utfall 2026 jan-sep	Avvikelse 2026 jan-sep	Prognos årsavvikelse fg period	Prognos års avvikelse
Nämdgemensam	-18 322	-13 744	-12 877	867	-750	-500
Externa intäkter och Lagen om valfrihetssystem	-26 173	-7 931	-8 734	-803	-710	-2 130
Hemtjänst och Myndighet	-95 026	-83 868	-78 746	5 122	5 100	5 215
HSL och särskilt boende	-173 017	-131 580	-132 297	-718	-1 690	-1 985
	-312 538	**-237 123**	**-232 655**	**4 468**	**1 950**	**600**

Område	Nämndgemensam					
	Års-budget 2026	Budget 2026 jan-sep	Utfall 2026 jan-sep	Avvikelse 2026 jan-sep	Prognos årsavvikelse fg period	Prognos års avvikelse
Nämndgemensamma						
Administration	-9 618	-7 217	-6 698	518	-750	-500
IT	-8 705	-6 528	-6 179	349	0	0
	-18 322	**-13 744**	**-12 877**	**867**	**-750**	**-500**

Område	Externa intäkter och Lagen om valfrihetssystem					
	Års-budget 2026	Budget 2026 jan-sep	Utfall 2026 jan-sep	Avvikelse 2026 jan-sep	Prognos årsavvikelse fg period	Prognos års avvikelse
Gemensamma kostnader, intäkter						
Omsorgsnämnden	-1 361	-1 021	-990	31	0	0
Administration	-95	-71	-95	-24	-30	-30
Omsorgsnämndens förfogand	0	0	0	0	0	0
Intäkter, HSL	700	525	639	114	150	150
Summa	**-756**	**-567**	**-446**	121	**119**	**120**
Särskilt boende						
LOV Säbo	-55 048	-41 286	-41 410	-124	0	-1 000
Intäkter LOV	7 450	5 519	5 366	-153	0	0
Intäkter övr SäBo	19 160	14 329	13 679	-649	-929	-900
Intäkter Daglig verksamhet	182	136	112	-24	-40	-40
Intäkter korttidsboende	1 186	890	615	-275	-400	-350
Summa	**-27 071**	**-20 412**	**-21 638**	-1 225	**-1 369**	**-2 290**
Ordinärt boende						
Resurspott hemtjänst	-11 149	3 447	2 930	-516	-500	-1 000
Intäkter vht 514 och 515	12 803	9 602	10 419	817	1 040	1 040
Summa	**1 654**	**13 049**	**13 350**	**301**	**540**	**40**
	-26 173	**-7 931**	**-8 734**	**-803**	**-710**	**-2 130**

Område	Hemtjänst och Myndighet					
	Års-budget 2026	Budget 2026 jan-sep	Utfall 2026 jan-sep	Avvikelse 2026 jan-sep	Prognos årsavvikelse fg period	Prognos års avvikelse
Ordinärt boende						
Administration	-5 018	-3 755	-2 906	849	900	900
Centralt	-7 957	-5 968	-5 939	29	200	0
Hemtjänstgrupper , inkl. natten	-66 846	-62 736	-59 190	3 547	3 400	3 600
Teknikteam	-2 332	-1 751	-1 914	-163	-250	-250
Övriga insatser	-4 265	-3 205	-2 675	530	500	585
Övriga särskilda boenden	-88	-66	-65	0	0	0
Summa ordinärt boende	**-86 506**	**-77 481**	**-72 690**	**4 792**	**4 750**	**4 835**
Myndighet						
Administration	-989	-729	-730	-1	0	0
Myndighet	-7 531	-5 658	-5 327	331	350	380
Summa Myndighet	**-8 520**	**-6 387**	**-6 056**	**331**	**350**	**380**
	-95 026	**-83 868**	**-78 746**	**5 122**	**5 100**	**5 215**

Område	HSL och Särskilt boende					
	Årsbudget 2026	Budget 2026 jan-sep	Utfall 2026 jan-sep	Avvikelse 2026 jan-sep	Prognos årsavvikelse fg period	Prognos årsavvikelse
HSL						
Administration	-2 288	-1 714	-1 646	69	130	95
HSL, ssk	-32 966	-24 831	-24 308	523	1 100	1 000
Rehab	-9 733	-7 285	-6 416	869	1 000	1 000
Medicintekniska hjälpmedel	-6 858	-5 143	-5 001	142	-900	-1 000
Summa HSL	**-51 844**	**-38 974**	**-37 372**	**1 602**	**1 330**	**1 095**
Särskilt boende						
Administration	2 021	1 197	1 329	133	270	200
Särskilt boende, kostnader	-108 289	-82 580	-84 875	-2 295	-3 040	-2 980
Dagverksamhet Sunnanbo	-2 249	-1 688	-1 576	112	150	100
Korttidsboende	-12 657	-9 534	-9 804	-270	-400	-400
Summa Säbo	**-121 173**	**-92 606**	**-94 926**	**-2 320**	**-3 020**	**-3 080**
	-173 017	**-131 580**	**-132 297**	**-718**	**-1 690**	**-1 985**

VON § Dnr 2026/11

Verksamhetsinformation oktober 2026

FÖRSLAG TILL BESLUT

Informationen läggs till handlingarna.

Ärendet i korthet

Information om lex Sarah-rapporter.

Sedan förra nämnden, den 24 september 2026, har inga rapporter inkommit.

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

VON § Dnr 2026/57

Avtalssamverkan MAR

FÖRSLAG TILL BESLUT

Vård- och omsorgsnämnden ingår överenskommelse om avtalssamverkan gällande tjänst som medicinskt ansvarig för rehabilitering.

Förvaltningschefen ges i uppdrag att underteckna överenskommelsen om avtalssamverkan som gäller mellan Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad i Karlshamns kommun och Vård- och omsorgsförvaltningen i Sölvesborgs kommun.

Ärendet i korthet

Från och med 1 oktober 2026 sker samverkan kring funktionen MAR mellan Karlshamns kommun och Sölvesborgs kommun, med en fördelning på 65% Karlshamn, respektive 35% Sölvesborg.
Förutsättningarna för samverkan regleras via överenskommelse om avtalssamverkan enligt kommunallagen.

Bakgrund

Sedan ett antal år tillbaka har Karlshamns kommun tillsammans med Olofström och Sölvesborg haft en samverkan kring funktionen medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR). Samverkan har inneburit att Karlshamn har varit arbetsgivare för MAR och fördelning av tjänsten har skett med 50% Karlshamn och vardera 25% till Olofström och Sölvesborg.

Beslutsunderlag

Förvaltningschef André Jönssons tjänsteskrivelse 2026-10-09.

Överenskommelse om avtalssamverkan

Vård- och omsorgsnämnden

Handläggare
André Jönsson,
andre.jonsson@solvesborg.se

Mottagare

Tjänsteskrivelse Överenskommelse om avtalssamverkan gällande tjänst som medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden ingår överenskommelse om avtalssamverkan gällande tjänst som medicinskt ansvarig för rehabilitering.

Förvaltningschefen ges i uppdrag att underteckna överenskommelsen om avtalssamverkan som gäller mellan Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad i Karlshamns kommun och Vård- och omsorgsförvaltningen i Sölvesborgs kommun.

Påverkar beslutet barn/ungdomar, direkt eller indirekt?

☐ Ja, se bifogad barnchecklista.

☒ Nej, se förklaring nedan.

Förklaring (vid svar Nej ovan)

Beslutet bedöms inte påverka barn, varken direkt eller indirekt i förhållande till vad barnkonventionen föreskriver gällande barns rättigheter.

Ärendet i korthet

Från med 1 oktober 2026 sker samverkan kring funktionen MAR mellan Karlshamns kommun och Sölvesborgs kommun, med en fördelning på 65% Karlshamn, respektive 35% Sölvesborg.
Förutsättningarna för samverkan regleras via överenskommelse om avtalssamverkan enligt kommunallagen.

Bakgrund

Sedan ett antal år tillbaka har Karlshamns kommun tillsammans med Olofström och Sölvesborg haft en samverkan kring funktionen medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR). Samverkan har inneburit att Karlshamn har varit arbetsgivare för MAR och fördelning av tjänsten har skett med 50% Karlshamn och vardera 25% till Olofström och Sölvesborg.

Bedömning

Vård och omsorgsförvaltningen bedömer likt Karlshamns kommun, att en 100% heltidsanställning av medicinskt ansvarig för rehabilitering inte är nödvändig sett till uppdrag och omfång. Vård- och omsorgsförvaltningen bedömer att en avtalssamverkan gällande MAR-funktionen med fördelningen 65% Karlshamn och 35% Sölvesborg är en avvägd och hållbar lösning. Medarbetaren som innehar uppdraget i dagsläget har tjänstgjort i flertalet år och kommer således framöver tjänstgöra i två kommuner istället för tre.

André Jönsson
Förvaltningschef

Bilagor

Överenskommelse om avtalssamverkan

Beslut sänds till:

Kommunstyrelsen
Ekonomikontoret
Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad Karlshamns kommun

Karlshamns kommun

2026-09-16

Överenskommelse om avtalssamverkan enligt 9 kap. 37 § kommunallagen gällande tjänst som medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR

1. Parter

Den här överenskommelsen träffas mellan Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad i Karlshamns kommun och, Omsorgsförvaltningen i Sölvesborgs kommun.

2. Uppdraget

Denna överenskommelse avser samverkan kring funktionen medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR. Samverkan syftar till att kommunerna gemensamt ska säkerställa en ändamålsenlig MAR-funktion och bidra till en säker kommunal hälso- och sjukvård av god kvalitet. Inom ramen för samverkan bidrar respektive kommun med kunskap och information om den egna verksamheten, organisationen, styr- och ledningssystemen samt lokala rutiner och beslutsvägar. Kommunerna ska fortlöpande samverka kring MAR-uppdragets genomförande och utveckling.

Karlshamns kommun tillhandahåller genom anställd MAR motsvarande 35 procent av en heltidstjänst för uppdrag som MAR i Sölvesborgs kommun. Resterande 65 procent av tjänsten disponeras av Karlshamns kommun.

Respektive kommun behåller sitt ansvar som huvudman för den hälso- och sjukvård som kommunen enligt lag ansvarar för.

I tjänsten ingår förekommande arbetsuppgifter som ingår i uppdraget som MAR inom kommunal hälso- och sjukvård. Uppdraget fördelas mellan kommunerna utifrån överenskommen fördelning av arbetstiden. I uppdraget ingår även visst länsarbetet inom ramen för samverkan mellan kommunerna och regionen.

Respektive kommun ansvarar för att MAR får tillgång till den information, dokumentation, verksamhet och de system som krävs för uppdragets genomförande. Hantering av information och dokumentation ska ske enligt respektive kommuns gällande styrdokument och tillämplig lagstiftning.

3. Arbetsgivaransvar

Karlshamns kommun är arbetsgivare. Karlshamns kommun ansvarar således för lön, arbetsgivaravgifter, försäkringar och övriga arbetsgivarfrågor för den person som innehar tjänsten som MAR. Karlshamns kommun är ytterst ansvarig för fördelning av arbetet inom ramen för anställningen. Respektive kommun ansvarar för de arbetsmiljöfrågor som följer av att MAR utför arbete i respektive kommuns verksamhet.

4. Kostnader

Sölvesborgs kommun ersätter Karlshamns kommun för 35 procent av den överenskomna kostnaden för tjänsten.

Fakturering sker månadsvis av överenskommen fördelning av den totala lönekostnaden.

Fakturering sker av ekonomienheten Karlshamns kommun.

Faktura skickas till Sölvesborgs kommun, Förvaltningschef André Jönsson.

5. Giltighet och uppsägning

Överenskommelsen gäller from 2026-10-01 och tills vidare. Överenskommelsen kan när som helst under avtalstiden sägas upp av vardera parten med tre månaders uppsägningstid.

Vid eventuell förändring ansvarar båda parter för att tidigt avisera en förändring utifrån denna överenskommelse.

6. Överenskommelsen signeras elektroniskt.

För Karlshamns kommun	För Sölvesborgs kommun
Ulrika Johannesson Olsson	André Jönsson
Förvaltningschef	Förvaltningschef
Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad	Omsorgsförvaltningen

VON § Dnr 2026/54

Val av representanter till pensionärs- och funktionshinderrådet 2026

FÖRSLAG TILL BESLUT

Petra Johansen S utses som vård och omsorgsnämndens representant till ordinarie i pensionärs- och funktionshinderrådet till och med december 2026.

Till ersättare i rådet under samma tid utses Mona Frigura M.

Ärendet i korthet

Val av representant till Pensionärs- och funktionshinderrådet i Sölvesborgs kommun mandatperioden ut, det vill säga till och med december 2026.

I rådet ska det finnas två ordinarie samt två ersättare som representanter från vård- och omsorgsnämnden.

Bakgrund

Valda ordinarie:

Lina Jörnkrans S
Paul Andersson KD

Valda ersättare:

Anders Fransson M
Percy Persson SD

Lina Jörnkrans S har begärt och blivit entledigad från uppdraget som ordinarie i pensionärs och funktionshinderrådet.

Anders Fransson M har begärt och blivit entledigad från uppdraget som ersättare i samma råd.

VON § Dnr 2026/55

Val till Politisk samverkan vård och omsorg 2026

FÖRSLAG TILL BESLUT

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att utse ordförande Petra Johansen S att representera nämnden i samverkansforumet PSVO.

Ärendet i korthet

En representant ska utses till forumet gällande politisk samverkan vård och omsorg, PSVO, som bildades under 2022 för att vara ett politiskt organ över den samverkansorganisation som drivs lokalt och regionalt över länet, med samtliga fem kommuner tillsammans med regionen.

Bakgrund

Sedan tillkomsten har nämndens ordförande tillsammans med arbete- och välfärdsnämndens ordförande varit representerade.
Eftersom Lina Jörnkrans S har begärt och blivit entledigad uppdraget som representant i Politisk samverkan vård och omsorg behöver nytt beslut om representation fattas.

VON § Dnr 2026/44

Reglemente för avgiftshandläggning 2027

FÖRSLAG TILL BESLUT

Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige att godkänna revideringen av ”Reglemente för avgiftshandläggning inom vård- och omsorgsförvaltningen för insatser beslutade jämlikt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen” gällande från och med 2027-01-01.

Ärendet i korthet

Revidering av reglemente för avgiftshandläggning 2027.

Bakgrund

Kommunfullmäktige antog ”Riktlinjer för avgiftshandläggning inom vård- och omsorgsförvaltningen för insatser beslutade jämlikt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen” inför 2024. Dokumentet byter nu namn till ”Reglemente för avgiftshandläggning”. I reglementet beskrivs modellen för uträkning av samtliga avgiftsförändringar.

Beslutsunderlag

Verksamhetschef hemtjänst och myndighetsenheten Camilla Ryrstedts tjänsteskrivelse 2026-10-21.

Reglemente för avgiftshandläggning 2027

Vård- och omsorgsnämnden

Handläggare
Camilla Ryrstedt, 0456-81 63 37
camilla.ryrstedt@solvesborg.se

Mottagare

Tjänsteskrivelse gällande reglemente för avgiftshandläggning

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige att godkänna revideringen av ”Reglemente för avgiftshandläggning inom vård- och omsorgsförvaltningen för insatser beslutade jämlikt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen” gällande från och med 2027-01-01.

Påverkar beslutet barn/ungdomar, direkt eller indirekt?

☐ Ja, se bifogad barnchecklista.

☒ Nej, se förklaring nedan.

Förklaring (vid svar Nej ovan)

Beslutet påverkar vård- och omsorgsförvaltningens brukare, det vill säga inte barn och ungdomar.

Ärendet i korthet

Revidering av reglemente för avgiftshandläggning 2027.

Bakgrund

Kommunfullmäktige antog ”Riktlinjer för avgiftshandläggning inom vård- och omsorgsförvaltningen för insatser beslutade jämlikt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen” inför 2024. Dokumentet byter nu namn till ”Reglemente för avgiftshandläggning”. I reglementet beskrivs modellen för uträkning av samtliga avgiftsförändringar.

Bedömning

”Reglemente för avgiftshandläggning 2027” återfinns i sin helhet i bilaga 1.
Små förändringar i texten har gjorts och dessa är markerade med rött.
Hemsjukvård byter namn till Hälso- och sjukvård i hemmet.
Riktlinjer för avgiftshandläggning blir Reglemente för avgiftshandläggning.
Ett förtydligande i texten har gjorts angående kostnaden för icke biståndsbedömd kost samt för reducering av omsorgsavgift vid frånvaro.

Camilla Ryrstedt
Verksamhetschef hemtjänst och myndighetsenheten

Bilagor

Bilaga 1: Reglemente för avgiftshandläggning 2027

Sölvesborgs kommun

Dokumenttyp	Beslutad av (datum och §)	Giltig fr o m
~~Riktlinjer~~ Reglemente för avgiftshandläggning		~~2025-11-01~~ 2027-01-01
Dokumentansvarig	Gäller för Myndighetsutövning SoL	Senast reviderad

~~Riktlinjer~~ Reglemente för avgiftshandläggning inom vård- och omsorgsförvaltningen i Sölvesborgs kommun för insatser beslutade jämlikt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen

Informationsklass: 0 - Öppen

Sölvesborgs kommun

Innehållsförteckning

1. Övergripande ~~riktlinjer~~
    - 1.1 Lagar och regler som styr avgiftshandläggningen
        - 1.1.1 Socialtjänstlagen (SOL)
        - 1.1.2 Hälso- och sjukvårdslagen (HSL)
        - 1.1.3 Övriga lagar som styr avgiftshandläggningen
        - 1.1.4 Övriga styrdokument
        - 1.1.5 Prejudicerande domar
        - 1.1.6 Prisbasbelopp
    - 1.2 Allmänt om handläggning
        - 1.2.1 Sekretess
        - 1.2.2 Myndighetsutövning vid avgiftshandläggning
        - 1.2.3 Myndigheternas serviceskyldighet
        - 1.2.4 Företrädare för brukare
            - 1.2.4.1 Anhörigbehörighet
            - 1.2.4.2 Fullmakt
            - 1.2.4.3 Legal företrädare
            - 1.2.4.4 Framtidsfullmakt
        - 1.2.5 Dokumenthanteringsplan

2 Huvudprinciper i avgiftssystemet
    - 2.1 Högkostnadsskydd för avgifter – tak för högsta avgiftsnivå
    - 2.2 Högkostnadsskydd för boendeavgift – tak för högsta avgiftsnivå
    - 2.3 Minimibelopp
    - 2.4 Avgiftsunderlag
    - 2.5 Avgiftsutrymme
    - 2.6 Handläggning av avgifter

3 Avgifter
    - 3.1 Kost
        - 3.1.1 Kost i ordinärt boende
        - 3.1.2 Kost i Särskilt boende
        - 3.1.3 Icke biståndsbedömd kost
        - 3.1.4 Kost i dagverksamhet
    - 3.2 Ordinärt boende
        - 3.2.1 Avgifter inom högkostnadsskyddet/maxtaxan
            - 3.2.1.1 Hemtjänst (omsorg och service)
            - 3.2.1.2 Frånvaro ~~ordinärt boende~~
            - 3.2.1.3 Trygghetslarm

Informationsklass: 0 - Öppen

3.2.1.4 Installationsavgift för trygghetslarm
3.2.1.5 Dagverksamhet
3.2.1.6 ~~Hemsjukvård~~ Hälso- och sjukvård i hemmet
3.2.1.7 Ledsagning
3.2.1.8 Avlösning av anhörig
3.2.1.9 Trygghetsuppringning/Telefonservice
3.2.1.10 Trygg hemgång
3.2.1.11 Korttidsboende och växelvård
3.2.1.12 Insatser i annan kommun
3.2.1.13 Tillfälliga vistelser i Sölvesborgs Kommun
3.2.2 Avgifter utanför högkostnadsskyddet/maxtaxan
3.2.2.1 Kost
3.2.2.2 För sen avbeställning av planerad hemtjänst
3.2.2.3 Medboendes ej biståndsbedömda tjänster

3.3 Avgifter i särskilt boende
3.3.1 Hyra
3.3.2 Kost
3.3.3 Sondmat
3.3.4 Omsorgsavgift
3.3.5 Medboende/Parboende
3.3.6 Transport av avliden
3.3.7 Frånvaro i särskilt boende

3.4 Avgiftsfria insatser
3.4.1 Avgiftsfri avlösning
3.4.2 Dubbelbemanning.
3.4.3 Kontaktperson
3.4.4 Fixartjänst
3.4.5 Dagverksamhet
3.4.6 Uppsökande verksamhet
3.4.7 Avgiftsfri ledsagning
3.4.8 Äldrekurator
3.4.9 Frivilligarbetare
3.4.10 Boendestöd
3.4.11 Trygghetskamera

4 Avgiftsberäkning
4.1 Avgiftsgrundande inkomster
4.2 Inkomster som inte är avgiftsgrundande
4.3 Inkomstuppgifter
4.3.1 Inkomstblankett

4.3.2 Uppgifter från myndigheter
4.4 Beräkning av avgiftsutrymmet
4.5 Reducering av avgifter om avgiftsutrymme saknas.
4.6 Retroaktiv avgiftsberäkning och debitering
4.7 Återbetalning av avgift

5 Avgiftsberäkning för olika hushållstyper
5.1 Ensamboende
5.2 Sammanboende makar och registrerade partners
5.3 Särboende makar och registrerade partners
5.4 Sammanboende
5.5 Vuxna syskon
5.6 Barnfamiljer med barn som föräldrarna är underhållsskyldiga för
5.7 Vuxna hemmavarande barn
5.8 Särboende makar/registrerade partners vid flytt till särskilt boende
5.9 Sammanboende som flyttar isär

6 Boendekostnader
6.1 Förbehåll för boendekostnad
6.2 Beräkning av boendekostnad
6.2.1 Hyreslägenhet
6.2.2 Bostadsrättslägenhet
6.2.3 Eget enfamiljshus/ägarlägenhet
6.2.4 Eget tvåfamiljshus
6.2.5 Jordbruksfastighet
6.2.6 Bostad i vård- och omsorgsboende

7. Förbehållsbelopp – Minimibelopp
7.1 Kostnadsposter i minimibeloppet
7.2 Nivån på minimibeloppet
7.3 Höjning av minimibeloppet (individuella tillägg)
7.4 Avdrag på minimibeloppet för brukare i särskilt boende
7.5 Beslut om förbehållsbelopp

8. Nedsättning av avgifter och avgiftsbefrielse
8.1 Nedsättning av avgifter vid inflyttning i särskilt boende
8.1.1 Nedsättning med anledning av dubbla boendekostnader för ensamstående vid inflyttning i särskilt boende
8.1.2 Nedsättning med anledning av att en av två makar/sammanboende flyttar till särskilt boende
8.1.3 Flyttning från hyrd bostad

9 Debitering av avgifter
9.1 Påminnelseersättning och inkassoavgift

10 Avgiftsbeslut och omprövning/ändring av avgifter
10.1 Årlig omprövning
10.2 Ändring av beslut om avgifter
10.3 Inhämtning av uppgifter
10.4 Delegering av olika beslut om avgifter
10.5 Utformning av avgiftsbeslut

11 Överklagande
11.1 Överklagande av kommunens avgiftssystem
11.2 Överklagande av enskilt avgiftsbeslut

12 Förändring av ~~riktlinjerna~~ reglementet

Informationsklass: 0 - Öppen

Sölvesborgs kommun

1. **Övergripande ~~riktlinjer~~**
   Nedanstående föreskrifter ligger som grund vid beräkning av avgifter för insatser inom vård- och omsorgsförvaltningens ansvarsområde, beslutade jämlikt socialtjänstlagen (SoL) och hälso- och sjukvårdslagen (HSL). I varje enskilt ärende görs, om brukaren inkommer med relevanta uppgifter om sin ekonomi och sina bostadskostnader, en individuell beräkning.
   Utgångspunkten för avgiftssystemet är att avgifter för vård- och omsorgsinsatser inte får uppgå till så höga belopp att den enskilde inte har kvar medel för sina personliga behov.
   När det i dokumentet hänvisas till "~~Riktlinjerna~~ reglementet" avses detta dokument.

- Skälig avgift för hemtjänst*, dagverksamhet, särskilt boende som ej omfattas av 12 kap jordabalken eller annan liknande social tjänst, får tas ut med stöd av 32 kap 1 § SoL. Vid fastställande av avgift gäller 32 kap 4–10 §§ SoL.
- Avgifter för hemtjänst och dagverksamhet får inte, tillsammans med avgifter som avses i 26 § 6 stycket HSL, uppgå till ett så stort belopp att den enskilde inte förbehålls tillräckliga medel för sina personliga behov, boendekostnader och andra normala levnadsomkostnader.
- När avgift fastställs ska kommunen om möjligt försäkra sig om att den sökandes make eller sambo inte drabbas av en oskäligt försämrad ekonomisk situation.
- Avgifter och ersättningar som debiteras brukaren får inte överstiga kommunens självkostnad.
- Alla avgifter, både för insatser och kost, omräknas årligen enligt gällande prisbasbelopp och ~~fastställda riktlinjer~~ fastställt reglemente för avgiftshandläggning utan att taxan tas upp på nytt för beslut i kommunfullmäktige.
- ~~Revidering och översyn av riktlinjer för avgiftshandläggning ska göras vid behov och då fastställas av kommunfullmäktige.~~

*) Begreppet "hemtjänst" omfattar enligt lagstiftningen och förarbetena behovsprövade och beviljade omvårdnads- och serviceinsatser i ordinärt (eget) boende och särskilt boende, trygghetslarm, korttidsboende/växelvård samt avlösning av närstående.

1.1 Lagar och regler som styr avgiftshandläggningen

1.1.1 Socialtjänstlagen (SoL)

I den nya socialtjänstlagen (2025:400) som trädde i kraft 2025-07-01, regleras avgifter i kapitel 32 för insatser enligt socialtjänstlagen (SoL). De nya lagreglerna har inneburit nya bestämmelser för avgifter (SFS 2025:762). Detta gäller bl a beräkning av minimibelopp/förbehållsbelopp, avgiftsunderlag och högkostnadsskydd/maxtaxa samt rätt för den enskilde att överklaga sitt avgiftsbeslut genom förvaltningsbesvär.

1.1.2 Hälso- och sjukvårdslag (HSL)

I hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) som trädde i kraft 2017-04-01 regleras frågan om avgifter i 17 kap. Den vård som kommunen tillhandahåller enligt 17 kap 8 § HSL ska i avgiftshänseende samordnas med de insatser som avgiftsbeläggs enligt SoL. De insatser det rör sig om är all hälso- och sjukvård inom den kommunala omsorgen, upp till läkarnivå (vård utförd av läkare ingår således inte). Kommunens maxtaxa ska således omfatta insatser enligt båda lagarna.

1.1.3 Övriga lagar som styr avgiftshandläggningen

- IL Inkomstskattelagen (1999:1 229)
- Kommunallagen (2017:725)
- Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
- Lag om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten (2025:400)
- Förvaltningslagen (2017:900)
- Socialförsäkringsbalken (2010:110) (kap 96–98 och 100–103)
- Dataskyddsförordningen (GDPR, The General Data Protection Regulation), Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 av den 27 april 2016
- Lagen om vissa kommunala befogenheter (2009:47)
- Lag om framtidsfullmakter (2017:310)
- Föräldrabalken (1949:381)
- Avtalslagen (1915:218)

1.1.4 Övriga styrdokument

- Regeringens proposition 2000/01:149 Avgifter inom äldre- och handikappomsorg.
- Socialstyrelsens meddelandeblad nr 7/2002 och 14/2002.
- Socialstyrelsens meddelandeblad nr 3/2011 Ansvarsfördelning mellan bosättningskommun och vistelsekommun.

- Socialstyrelsens allmänna råd SOSFS 2002:8 Avgifter inom äldre och handikappomsorgen.
- Svenska Kommunförbundets cirkulär 2001:149.
- Socialstyrelsens årligen utgivna meddelandeblad Uppgifter för beräkning av avgifter inom äldreomsorgen.
- Pensionsmyndighetens regelbundet utgivna föreskrifter om uppskattning av kostnader för en bostads uppvärmning, hushållsel och övrig drift vid beräkning av bostadskostnad.
- Konsumentverkets årligen utgivna vägledning "Koll på pengarna" för beräkning av råvarukostnaden för kost och barns individuella kostnader.
- Vård- och omsorgsförvaltningens dokumenthanteringsplan.
- Sölvesborgs kommuns delegationsordning.
- Avtal mellan Region Blekinge och Blekinges kommuner om övertagande av hemsjukvården, gällande från och med 2013-01-01.
- Riktlinjer för handläggning inom vård- och omsorgsnämndens ansvarsområden, utgiven av Sölvesborgs kommun.

1.1.5 Prejudicerande domar

Avgiftshandläggningen ska i möjligaste mån följa de prejudicerande domar som kammarrätter och Högsta Förvaltningsdomstolen (tidigare Regeringsrätten) meddelat.

1.1.6 Prisbasbelopp, PBB

Nya PBB beslutas av regeringen och träder i kraft vid den tidpunkt som regeringen beslutar. Prisbasbeloppet beräknas enligt 2 kap 6 o 7 § socialförsäkringsbalken.
Prisbasbeloppet styr, enligt SoL, högkostnadsskydd (se avsnitt 2.1) och den enskildes minimibelopp (se avsnitt 7.2).
Det styr även i Sölvesborgs kommun den minsta höjning som minimibeloppet kan höjas per månad om särskilda omständigheter förekommer (se avsnitt 7.3) samt de avgifter som debiteras enligt ~~dessa riktlinjer~~ detta reglemente (se avsnitt 3.2.1 och 3.2.2).

1.2 Allmänt om handläggning

1.2.1 Sekretess

Samtliga uppgifter som inkommer till vård- och omsorgsförvaltningen registreras, bearbetas och dokumenteras. Uppgifterna är sekretessbelagda enligt 26 kap 1 § offentlighets- och sekretesslagen: "Sekretess gäller inom socialtjänsten för uppgift om en enskilds personliga förhållanden, om det inte står klart att uppgiften kan röjas utan att den enskilde eller någon närstående

till denne lider men.” Uppgifter hanteras enligt dataskyddsförordningen (GDPR, The General Data Protection Regulation), Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 av den 27 april 2016 om skydd för fysiska personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter och om upphävande av direktiv 95/46/EG.

1.2.2 Myndighetsutövning vid avgiftshandläggning

Avgiftshandläggning sker av avgiftshandläggare som, enligt Sölvesborgs kommuns delegationsordning, erhållit delegation för dessa uppgifter.
Vid följande beslut om insatser handläggs avgifter och debiteringar av handläggare vid vård- och omsorgsförvaltningen:

- Biståndsbeslut avseende service-, vård- och omsorgsinsatser enligt SoL
- Biståndsbeslut avseende kost enligt SoL
- Insatser som utförs enligt HSL av vård- och omsorgsförvaltningens sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter.

1.2.3 Myndigheternas serviceskyldighet

Förvaltningslagens 6 § anger att ”En myndighet ska se till att kontakterna med enskilda blir smidiga och enkla. Myndigheten ska lämna den enskilde sådan hjälp att han eller hon kan ta till vara sina intressen. Hjälpen ska ges i den utsträckning som är lämplig med hänsyn till frågans art, den enskildes behov av hjälp och myndighetens verksamhet. Den ska ges utan onödigt dröjsmål.”

Vård- och omsorgsnämnden är skyldig att informera den enskilde brukaren om gällande avgiftssystem och tillämpningsföreskrifter.
Om den enskilde behöver hjälp att fylla i de blanketter som behövs för att avgift ska kunna fastställas är kommunen skyldig att tillhandahålla denna hjälp.
Om den enskilde behöver hjälp att överklaga ett fattat avgiftsbeslut är kommunen skyldig att hjälpa denne med detta.

1.2.4 Företrädare för brukare

1.2.4.1 Anhörigbehörighet

Enligt föräldrabalkens 17 kapitel, gällande från 2017-07-01 (Lag 2017:311), får en anhörig företräda en person om det är uppenbart att denne på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller något liknande förhållande inte längre har förmåga att ha hand om sina **ekonomiska angelägenheter**. Den anhörige är behörig att för den enskilde vidta ordinära rättshandlingar med anknytning till **dennes dagliga livsföring**. Behörigheten gäller i tur och ordning för 1. make eller sambo, 2. barn, 3. barnbarn, 4. föräldrar, 5. syskon, och 6. syskonbarn. Vid kontakt med vård- och omsorgsförvaltningen ska det framgå hur denne är släkt med brukaren. Detta bevisas enklast genom ett utdrag ur folkbokföringen eller kommunens invånarregister (KIR) där släktskapet framgår. I förekommande fall ska den anhörige förklara varför turordningen enligt lagtexten inte följs.

Behörigheten för en anhörig gäller inte i de frågor där den enskilde företräds av en god man, en förvaltare eller en framtidsfullmaktshavare, se nedan.

1.2.4.2 Fullmakt

Om en brukare önskar att någon annan än någon av ovanstående personer ska företräda denne i kontakterna med vård- och omsorgsförvaltningen ska en fullmakt utfärdas (avtalslagen (Lag 1915:218) 2 kap). Denna fullmakt ska undertecknas av brukaren.
Medgivande/fullmakt att handla på brukarens vägnar i avgiftsfrågor kan även utfärdas på inkomstblanketten. Enligt propositionen (2016/17:30) ska den anhörige inte ha behörighet att företräda den enskilde i mål eller ärende hos domstol eller annan myndighet. Detta innebär att vid överprövning av avgifter jämlikt SoL 35 kap ska alltid fullmakt begäras.

1.2.4.3 Legal företrädare

Legal företrädare, god man eller förvaltare, är automatiskt ombud för brukare även om denne inte lämnat någon fullmakt.
Om det kommer till avgiftshandläggarens kännedom att brukare har svårt att sköta sin ekonomi, och detta inte kan ombesörjas av anhöriga, bör detta delges brukarens biståndshandläggare eller berörd enhetschef. Dessa har möjlighet att initiera ansökan om legal företrädare; förvaltare eller god man.

1.2.4.4 Framtidsfullmakt

Framtidsfullmakter hanteras enligt Lag om framtidsfullmakter (SFS 2017:310).

1.2.5 Dokumenthanteringsplan

Arkivering och gallring utförs enligt av vård- och omsorgsnämnden beslutad dokumenthanteringsplan.

2. Huvudprinciper i avgiftssystemet

2.1. Högkostnadsskydd för avgifter – tak för högsta avgiftsnivå

Riksdagen har genom SoL (32 kap 6 § 1 p) beslutat om ett högkostnadsskydd, så kallad maxtaxa, för de insatser som en brukare kan erhålla.
Högkostnadsskyddet omfattar även de insatser som kommunen utför jämlikt HSL (se avsnitt 1.1.2)
Högkostnadsskyddet i Sölvesborgs kommun ansluter sig till socialtjänstlagens nivå.

2.2 Högkostnadsskydd för boendeavgift – tak för högsta avgiftsnivå

En högsta avgift för bostäder i särskilt boende där hyreslagen inte är tillämplig (vanligen två- eller flerbäddsrum) är fastställd i SoL (32 kap 6 § 2 p). Denna avgift för boende ska behandlas som en avgift och således sänkas om det

uträknade avgiftsutrymmet inte räcker till. Boendeformen finns inte inom Sölvesborgs kommuns vård- och omsorgsboenden men kan förekomma i tillfälliga externa boenden där hyra inte är fastställd. Sölvesborgs kommuns högkostnadsskydd för avgift för boende ansluter sig till socialtjänstlagens angivna nivå.

2.3 Minimibelopp

SoL 32 kap 8 § föreskriver att den enskilde varje månad ska förbehållas ett visst belopp, så kallat minimibelopp, för sina omkostnader när bostadskostnad och avgifter till vård- och omsorgsförvaltningen betalats. Beträffande minimibeloppens nivåer, se vidare avsnitt 7.

2.4 Avgiftsunderlag

Enligt SoL 32 kap 5 § avses med avgiftsunderlag den inkomst som den enskilde kan antas komma att få under de närmaste tolv månaderna, fördelad med lika belopp varje månad. I den praktiska hanteringen fördelas inkomsterna under ett kalenderårs olika månader med lika andel varje månad.

2.5 Avgiftsutrymme

Avgiftsutrymme är det belopp som kvarstår enligt nedanstående beräkning:

\+ Bruttoinkomst
\- Skatter och avgifter (t ex public serviceavgift) som uttaxeras enligt skattelagstiftningens regler innevarande år
\- Aktuell begravningsavgift och kyrkoavgift, se avsnitt 4.1
\+ Bostadstillägg/motsvarande
= **Nettoinkomst**

\+ Bostadskostnad
\+ Minimibelopp
\+ Eventuellt tillägg till minimibeloppet
\- Eventuellt avdrag på minimibeloppet
= **Förbehållsbelopp**

Nettoinkomst minus förbehållsbelopp = avgiftsutrymme.
Avgiftsutrymmet kan i inkomstberäkningen resultera i belopp från noll kronor och uppåt.

2.6 Handläggning av avgifter

Handläggning av avgifter enligt ~~dessa riktlinjer~~ detta reglemente gäller även då vården/insatsen utförs av annan vårdgivare på uppdrag av kommunen.

Den enskilde ska i samband med vårdens/insatsens början och, när större förändringar sker, informeras om kommunens avgiftssystem.
En ekonomisk utredning ska göras i varje enskilt ärende. Detta innebär att uppgifter om inkomster, familjeförhållanden och bostadskostnad ska inhämtas från den enskilde via blanketten Inkomstförfrågan samt via datamedia från Skatteverket, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och Sölvesborgs kommuns fastighetsregister. Om den enskilde inte uppger de uppgifter som behövs för att ett korrekt avgiftsbeslut ska kunna utfärdas fastställs avgiften utifrån fastställda kriterier, se avsnitt 10.3.
Omräkning av avgiften sker alltid en gång per år, vid årsskifte, på grund av förändringar i prisbasbelopp och skatteberäkning samt brukarens förändrade inkomstförhållanden och bostadskostnader, se avsnitt 10.1. Avgift får ändras utan föregående underrättelse om ändringen beror på förändringar i prisbasbeloppet (SoL 32 kap 10 §).
Vård- och omsorgsförvaltningen är även skyldig att ändra avgiften under pågående kalenderår om något förhållande som påverkar avgiften har ändrats eller om kommunen tidigare erhållit felaktiga uppgifter. Samtliga uppgifter som lämnas av brukaren ska kunna styrkas.
Den enskilde ska ges information om möjligheten att ansöka om höjning av minimibeloppet (beräknat enligt SoL 32 kap 8 §), se avsnitt 7.3. Denna ansökan görs på därför avsedd blankett.
Den enskilde ska alltid, när insatser ges enligt SoL och HSL erhålla ett skriftligt avgiftsbeslut där det framgår vem som har fattat beslutet och kontaktuppgifter till denne.
Av avgiftsbeslutet ska framgå hur avgiften har beräknats och hur den enskilde kan besvära sig över beslutet.
Separata avgiftsbeslut ska fattas för varje make/registrerad partner om båda har insatser och ska betala avgift.

3. Avgifter

Kostnader för mat och elektricitet är kostnader som ingår i minimibeloppet. Se avsnitt 7.1.
Kostnad för hyra i vård- och omsorgsboende räknas inte som en avgift.
Avgift för beslutad insats som ingår i högkostnadsskyddet jämlikt socialtjänstlagen börjar respektive upphör att debiteras enligt för varje insats beslutade regler.
Samtliga avgifter debiteras månadsvis efter att insatserna utförts.
Hyra i särskilt boende debiteras i förskott.
Ändring av avgifter – se avsnitt 10.2.
Avgifter uträknade enligt ~~dessa riktlinjer~~ detta reglemente avrundas till närmaste krontal enligt lagen om avrundning av vissa öresbelopp. Detta innebär att samtliga avgifter avrundas till närmaste helt krontal.

Sölvesborgs kommun

Avgifter som inte avser insatser som beslutats jämlikt socialtjänstlagen är normalt momspliktiga. Undantag kan, enligt Skatteverket, ske om det rör sig om en social tjänst som kan jämställas med biståndsbeslutad insats. Moms debiteras därför inte de insatser som utförs för medboende, se avsnitt 3.3.5. Krontal för insatserna redovisas i bilagan till ~~dessa riktlinjer~~ detta reglemente. Avgift debiteras inte personer under 18 år.

Avgifter får inte överstiga kommunens självkostnad (kommunallagen 2 kap 6 §). Denna beräknas med utgångspunkt från de nyckeltal som varje år fastställs i kommunens budget/bokslut. Till grund för nyckeltalen ligger personalkostnader, lokalkostnader och övriga kostnader som kan hänföras till respektive verksamhet. För att få fram självkostnaden läggs overheadkostnaden, det vill säga gemensamma kostnader för t ex administration, som procentuellt fördelas på respektive verksamhet, på de fastställda nyckeltalen.

3.1 Kost

Enskildas utgifter för kost omfattas inte av högkostnadsskyddet enligt socialtjänstlagen 32 kap 6 § p 1.
Kost ingår i det lagstadgade minimibeloppet varför brukaren alltid ska betala råvarukostnaden, angiven enligt Konsumentverkets beräkningar för aktuellt år.
Utgångspunkt för prissättning av kost är kommunens självkostnad; råvaror, omkostnader samt overheadkostnader.
Avgiften för brukarna ska motsvara 80 % av kommunens självkostnad.
För den merkostnad brukaren debiteras för kosten, utöver råvarukostnaden, erhåller denne ett tillägg till minimibeloppet på mellanskillnaden. Se SoL 32 kap 9 § samt proposition 2000/01:149 sidan 59.
De råvarukostnader ska gälla som Konsumentverket räknat ut avser personer 61 år och äldre. Ovanstående gäller oavsett i vilket sammanhang kosten distribueras; som matdistribution, i särskilt boende eller vid växelvård/ korttidsboende.

3.1.1 Kost i ordinärt boende

Kost för personer som bor i ordinärt boende kan erhållas som matdistribution, vid korttidsvistelse/växelvård samt vid dagverksamhet. Avgiften för matdistribution uppgår till 80 % av kommunens självkostnad per måltid.
Sondmat rekvireras av brukaren via dietist eller läkare. ~~Hemsjukvården~~ Hälso- och sjukvård i hemmet bistår med det material som behövs för distribution av sondmaten där ingen kostnad debiteras brukaren.

3.1.2 Kost i särskilt boende

Avgiften för helkost uppgår till 80 % av kommunens självkostnad per dag.

Informationsklass: 0 - Öppen

I särskilt boende, oavsett regi, tillhandahålls samtliga måltider av vårdgivaren och kostnad för helkost/sondmat, debiteras för dygnets samtliga måltider.

3.1.3 Icke biståndsbedömd kost

- De måltider som inte är biståndsbedömda och som serveras inom vård- och omsorgsförvaltningens verksamhet (till anhöriga och personal) prissätts med utgångspunkt i de priser som beslutats för biståndsbeviljad kost.
- Icke biståndsbedömd kost är momspliktig (pris för matdistribution + matmoms). Vid en förändring av momssatsen kommer denna förändring att påverka portionspriserna.

3.1.4 Kost i dagverksamhet.

Frukost, lunch och fika serveras för en avgift som uppgår till 70 % av den avgift som debiteras vid korttidsvistelse/växelvård.

3.2 Ordinärt boende

Varje person med biståndsbeslut betalar avgift. Två sammanboende betalar båda avgift om de har beviljade insatser och enligt sitt biståndsbeslut. Dessa kan få betala var sin avgift, d.v.s. upp till högkostnadsskyddet per person.
Insatser debiteras från och med respektive till och med den dag/månad som anges under respektive insats.

3.2.1 Avgifter inom högkostnadsskyddet/maxtaxan

Högkostnadsskyddet enligt SoL omfattar i ordinärt boende samtliga insatser av vård, omsorg och service samt HSL-insatser som ges inom vård- och omsorgsförvaltningens verksamheter. Det gäller både för insatser i ordinärt boende som på korttid/växelvårdsplats (Se SoL 32 kap 6 § 1 p)
Samma avgift debiteras oberoende av vilken utförare som verkställer insatserna; kommunen, privat utförare eller anhöriganställd.

3.2.1.1 Hemtjänst (vård, omsorg och service)

Avgiften per hemtjänsttimme uppgår till 53,92 % av 1/12 prisbasbelopp, delat med 8 (nivåerna av hemtjänst).
Avgiften i ordinärt boende grundas på det antal timmar hemtjänst som beviljats brukaren och omfattar insatserna personlig omvårdnad, egenvård, tvätt och klädvård, städning, inköp, måltidsstöd, social aktivering samt tillsyn.
Planerad hemtjänst som brukaren inte avbeställer minst 24 timmar i förväg debiteras med en avgift motsvarande en halv timmes utförd hemtjänst. Denna avgift ingår inte i högkostnadsskyddet/maxtaxan. Sjukdom eller liknande är skäl att inte debitera avgiften.

Dubbelbemanning se avsnitt 3.5.2.

Hos makar/sammanboende som båda beviljats serviceinsatser fördelas verkställigheten av dessa enligt var och ens biståndsbeslut. Debitering sker därefter utifrån varje brukares avgiftsberäkning.

3.2.1.2 Frånvaro ~~ordinärt boende~~

Nedsättning av avgift när man har hemtjänst görs vid sjukhusvistelse och gäller från och med förstadag som hjälp inte ges i hemmet Vid annan frånvaro gäller att nedsättning av avgiften görs om frånvaron meddelats minst 7 dagar i förväg till enhetschef/arbetslaget.

Reducering av omsorgsavgiften görs per timme upp till nivå 8. Vid hemtjänst mer än 8 timmar görs ingen nedsättning då högsta nivå har uppnåtts.
Nedsättning gäller inte för omsorgsavgiften på särskilda boenden då högsta nivå uppnås efter mindre än en dags vistelse där. Om avgiftsutrymmet är lägre än kostnaden för utförd tid görs inget avdrag.
Vid eventuellt avdrag för frånvaro kommer detta på fakturan månaden efter att insatsen skulle ha utförts.

3.2.1.3 Trygghetslarm

En månatlig avgift om 0,52 % av prisbasbeloppet debiteras för varje installerat trygghetslarm. Avgiften omfattar den tekniska utrustningen, de insatser som utförs för att larmen ska fungera, t ex larmtest, byte av larm eller batteribyte samt de hembesök och insatser som utförs när larm utlösts.
Hel månadsavgift debiteras den kalendermånad larmet installeras under dag 1–15 i månaden. Halv månadsavgift debiteras om installation sker dag 16–31.
Halv månadsavgift debiteras den månad som avinstallation sker dag 1–15. Hel månadsavgift debiteras om avinstallation sker dag 16–31.
Trygghetslarm i bostad där mer än en brukare erhållit larmklocka debiteras vardera brukaren hälften av den månatliga avgiften, det vill säga 0,26 % av prisbasbeloppet.

3.2.1.4 Installationsavgift för trygghetslarm

Vid varje installation av trygghetslarm debiteras en avgift som uppgår till 0,50 % av prisbasbeloppet. Ingen installationsavgift debiteras vid installation av endast larmklocka.
När brukare begär installation av trygghetslarm i mer än en bostad, fast eller tillfällig, ska avgift utgå för varje installation samt därefter en månatlig avgift för varje aktivt larm.

3.2.1.5 Dagverksamhet

Dagverksamhet för personer med demens är avgiftsfri. Kostnader som brukaren har för resor med allmänna kommunikationsmedel till och från verksamheten bekostas av denne. Avgift för färdtjänst till dagverksamheten debiteras per enkelresa med ett belopp motsvarande det taxiföretagen debiterar för en färdtjänstresa inom en zon inom Sölvesborgs kommun.
Frukost, lunch och fika serveras för en avgift som uppgår till 70 % av den avgift som debiteras vid korttidsvistelse/växelvård.

3.2.1.6 ~~Hemsjukvård~~ Hälso- och sjukvård i hemmet

En avgift om 0,27 % av prisbasbeloppet debiteras per besök av legitimerad personal. Dock ska högst tre besök per månad debiteras.
~~Hemsjukvård~~ Hälso- och sjukvård i hemmet som utförs av kommunen jämlikt hälso- och sjukvårdslagen regleras i avtal med Region Blekinge, vilket trädde i kraft 2013-01-01.
~~Hemsjukvård~~ Hälso- och sjukvård i hemmet initieras av kommunalt anställd/inhyrd legitimerad personal eller av läkare. Samtlig legitimerad personal, sjuksköterskor, distriktssköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter anses utföra ~~hemsjukvård~~ hälso- och sjukvård i hemmet.
Hembesök av legitimerad personal när det gäller uppföljning av tidigare förskrivning av hjälpmedel debiteras inte.
Patienter inskrivna vid ASIH (avancerad sjukvård i hemmet) debiteras av vård- och omsorgsförvaltningen för ~~hemsjukvård~~ hälso- och sjukvård i hemmet som utförs av kommunalt anställd legitimerad personal.
Avgiften omfattas av det gemensamma högkostnadsskydd som gäller enligt HSL 26 § 6 stycket och SoL 32 kap 6 § 1 p.

Riktlinjer för debitering av ~~hemsjukvård~~ hälso- och sjukvård i hemmet regleras i separat dokument.

3.2.1.7 Ledsagning

Den beviljade insatsen ledsagning är utan avgift de första 15 timmarna per månad. Timmar däröver debiteras som hemtjänst, se avsnitt 3.2.1.1.

3.2.1.8 Avlösning av anhörig

Den beviljade insatsen avlösarservice är utan avgift de första 16 timmarna per månad (fyra timmar per vecka). När insatsen kombineras med växelvård debiteras avgift när insatsen överstiger fyra timmar per vecka. Avgift debiteras per timme enligt samma taxa som hemtjänst, se avsnitt 3.2.1.1.

Informationsklass: 0 - Öppen

3.2.1.9 Trygghetsuppringning/telefonservice

Den biståndsbedömda insatsen telefonservice debiteras med 0,31 % av prisbasbeloppet per månad.
Hel månadsavgift debiteras den kalendermånad insatsen startar under dag 1-15 i månaden. Halv månadsavgift debiteras om start sker dag 16-31.
Halv månadsavgift debiteras den månad som avslut sker dag 1-15. Hel månadsavgift debiteras om avslut sker dag 16-31.

3.2.1.10 Trygg hemgång

Den biståndsbedömda insatsen Trygg hemgång, vilken utförs av ett team med speciellt utsedda undersköterskor, debiteras per dag med 1/30-del av det högkostnadsskydd per månad som beslutats av kommunen. Se avsnitt 2.1.

3.2.1.11 Korttidsboende och växelvård

Under vistelsen i dessa boenden debiteras avgifter avseende hemtjänst/ omsorg och kost. Avgifterna debiteras från och med dagen brukaren påbörjar vistelsen till och med sista dagen för vistelsen. Enbart hela dagar debiteras.
Hyra debiteras inte i dessa boenden.
Omsorgsavgift debiteras per dag uppgående till 1/30-del av det högkostnadsskydd per månad som beslutats av kommunen. Se avsnitt 2.1.
Avgiften för kost uppgår till 80 % av kommunens självkostnad per dag.
Vårdgivaren tillhandahåller samtliga måltider och kostnad för helkost/sondmat debiteras omfattande dygnets samtliga måltider.
För bokad men ej utnyttjad tid på korttidsboende/växelvård debiteras brukaren avgift för omsorg som uppgår till samma belopp per dag som avgifterna för den tidsperiod som brukaren erhållit besked om att vistelsen ska pågå. Avbokning av inbokad tid 14 dagar innan den påbörjas samt sjukdom eller annan orsak som brukaren inte har kunnat råda över är skäl till att medge befrielse från de avgifter som skulle debiterats. Sker avbokning senare än 14 dagar före vårdens början debiteras avgiften för de dagar som förflutit sedan tidsfristen 14 dagar passerats.
För vård på köpt vårdplats av annan vårdgivare gäller samma regler för debitering som på de egna boendena.

Frånvaro i korttidsboende och växelvård.
Om den enskilde påbörjar en planerad vistelse på korttids/växelvårdsplats och under denna vistelse väljer att åka hem på ”permission” för att sedan under samma period återkomma till korttids/växelvårdsplatsen görs inga avdrag.
Inga avdrag medges heller om den enskilde väljer att komma senare än planerat eller åker hem i förtid från en korttids/växelvårdsvistelse, såvida det

inte beror på sjukdom. Vid senare ankomst eller tidigare avfärd på grund av sjukdom debiteras varken avgift för korttid/växelvård eller kostnad för kost. Med sjukdom jämställs andra förhållanden som brukaren inte har kunnat råda över.

3.2.1.12 Insatser i annan kommun

Brukare vars bosättningskommun är Sölvesborg, och som tillfälligt vistas i annan kommun, debiteras under de första sex månaderna samma avgifter som om denne fortfarande är bosatt här. Om brukaren fortsättningsvis vistas i annan kommun övergår debiteringsansvaret till den mottagande kommunen och kommer då att debiteras enligt den kommunens avgiftsbestämmelser.
(Se Socialstyrelsens meddelandeblad 3/2011 sid 5–6).

3.2.1.12 Tillfälliga vistelser i Sölvesborgs Kommun

Brukare med hemvist i annan kommun, och som tillfälligt vistas i Sölvesborgs kommun, debiteras avgift enligt hemkommunens avgiftsregler. När vistelsen kontinuerligt pågått under sex månader övertar Sölvesborgs kommun debiteringen av avgifterna.
(Se Socialstyrelsens meddelandeblad 3/2011 sid 5–6).

3.2.1.14 Avgifter utanför högkostnadsskyddet/maxtaxan

Nedanstående insatser utförs av kommunens personal, men debiteras fullt ut eftersom de inte omfattas av högkostnadsskyddet i socialtjänstlagen.

3.2.2 Avgifter utanför högkostnadsskyddet/maxtaxan

3.2.2.1 Kost

Kost omfattas inte av högkostnadsskyddet i socialtjänstlagen. Den debiteras med 80 % av kommunens självkostnad. Den del av kostnaden som överstiger Konsumentverkets beräkningar på råvarukostnaden erhåller brukaren som ett tillägg till minimibeloppet.

3.2.2.2 För sen avbeställning av planerad hemtjänst

Planerad hemtjänst som brukaren inte avbeställer minst 24 timmar i förväg debiteras med en avgift motsvarande en halv timmes utförd hemtjänst. Denna avgift ingår inte i högkostnadsskyddet/maxtaxan. Sjukdom eller liknande är skäl att inte debitera avgiften.

3.2.2.3 Medboendes icke biståndsbedömda insatser

De insatser som en medboende erhåller i ett särskilt boende, till exempel städning och kost, och som inte är biståndsbedömda får denne betala utan några begränsningar på grund av högkostnadsskyddet. Se vidare avsnitt 3.3.5.

3.3 Avgifter i särskilt boende

Avgifter debiteras av Sölvesborgs kommun oavsett om verksamheten drivs i kommunal regi eller i enlighet med upprättat avtal med annan huvudman.

3.3.1 Hyra

Hyra i särskilt boende, lägenhet och enbäddsrum, fastställs enligt hyreslagen. Lägenheter i boenden som drivs av vård- och omsorgsförvaltningen hyrs ut i andra hand. Hyrorna är satta med utgångspunkt från bostadens storlek och standard, läge och tillgång till gemensamhetsutrymmen. Hyran förändras med samma procentsats som förändringar sker i det avtal om blockuthyrning som vård- och omsorgsförvaltningen har med Sölvesborgshem.

Hyror i entreprenaddrivna boenden förändras enligt upprättat avtal med vård- och omsorgsförvaltningen.

För varje lägenhet upprättas ett separat kontrakt. Vid flytt mellan lägenheter upprättas nytt kontrakt.

Debitering av hyra sker genom vård- och omsorgsförvaltningens försorg. Hyra betalas i förskott. Hyra under inflyttnings- och utflyttningsmånaden debiteras per dag. De dagar som under utflyttningsmånaden inte utnyttjas återbetalas till dödsboet.

Kostnad för elektricitet ingår inte i den avtalade hyran. Denna, tillsammans med andra förmåner brukaren erhåller i det särskilda boendet, betalas genom avdrag på det lagstadgade minimibeloppet. (Se avsnitt 7.4)

Hyra börjar debiteras från och med den planerade inflyttningsdagen till lägenheten, dock inte före den dag som den är klar för inflyttning. Om hyresgästen avlider eller avflyttar kommer hyresavtalet att upphöra efter tio dagar, vid vilken tidpunkt även bohaget ska vara utflyttat och lägenheten flyttstädad. Om dödsboet insisterar på att hyreslagens regler ska gälla så är det dessa som gäller. Det är brukaren eller dennes anhöriga/företrädare som är ansvariga för att lägenheten städas efter att boendet avslutats. Vid dödsfall bör den avlidnes anhöriga/företrädare, med tanke på den efterfrågan som finns på lägenheter i vård- och omsorgsboende, påminnas att skyndsamt se till att slutstädning sker.

Tidsfrister vid dödsfall eller avflyttning regleras i upprättat hyreskontrakt.

På upphandlade vårdplatser tillämpas de tidsfrister som anges i de kontrakt som vårdgivaren upprättar med brukarna.

Föreligger inget hyresavtal mellan den boende och vårdgivaren debiteras avgift för boende jämlikt SoL 32 kap 6 § 2 p.
Hyresgäster ska uppmanas att hos Pensionsmyndigheten ansöka om bostadstillägg samt inneha egen hemförsäkring.

3.3.2 Kost

Allmänt om debitering av kost, se avsnitt 3.1.
Kost debiteras från och med inflyttningsdagen och till och med den dag brukaren flyttar/avlider.
Vid vård i livets slutskede kan debitering av mindre än full kost debiteras. Beslut om detta fattas av enhetschefen för boendet.

3.3.3 Sondmat

Sondmat debiteras som helkost, se avsnitt 3.3.2.

3.3.4 Omsorgsavgift

Omsorgsavgift debiteras enligt högkostnadsskyddets högsta belopp (maxtaxan). Omsorgsavgift debiteras per dag med 1/30-del av maxtaxan. Debitering sker från och med inflyttningsdagen och till och med den dag brukaren flyttar/avlider.

3.3.5 Medboende/parboende

Definitioner:
Parboende: Makar/sambor som båda erhållit beslut om bistånd till särskilt boende.
Medboende: Make/maka/sambo som inte erhållit beslut om bistånd till särskilt boende. Den av paret som erhållit bistånd kan ansöka om att maken/makan/sambon ska erhålla bostad på samma boende som den som erhållit bistånd till särskilt boende.

Enligt SoL 11 kap 3 § har makar rätt att fortsätta sammanbo om den ena parten beviljas särskilt boende. Bakgrundsresonemangen om medboende återfinns i proposition 2011/12:147 ”Rätten att åldras tillsammans”.
I dokumentet ”Riktlinjer för handläggning inom vård- och omsorgsnämndens ansvarsområden 2025” utgiven av Sölvesborgs kommun och gällande från och med 2025-02-01 finns medboende och parboende upptaget under avsnitt 7.1 Särskilt boende.

Om den medboende beviljas hemtjänstinsatser omfattas denne av avgiftsreglerna enligt sitt eget biståndsbeslut.

Medboende, som inte har egna biståndsbeslutade insatser, omfattas inte av avgiftsreglerna i SoL 32 kap.
Om den medboende har egen lägenhet i det särskilda boendet debiteras hyra enligt eget hyreskontrakt. Makar/sambor boende i samma lägenhet delar på hyran.
Enligt lagen om vissa kommunala befogenheter 2 kap 7 § får kommuner utan föregående individuell behovsprövning tillhandahålla servicetjänster, vilka är avsedda att förebygga skador, olycksfall eller ohälsa och som inte utgör personlig omvårdnad åt personer som fyllt 67 år.
Om makarna bor i samma lägenhet är det den medboendes ansvar att ta hand om tvätt, städning och inköp. Om den medboende bor i eget rum/lägenhet är denne ansvarig för att själv ta hand om sin tvätt, städning och inköp.
Om makarna bor i samma lägenhet får de välja om den medboende ansvarar för parets mathållning eller om de väljer helpension. Om den medboende bor i egen lägenhet får denne välja mellan helpension eller att lösa sina måltider på annat sätt. Det bör påpekas att den medboende inte kan erhålla någon kompensation genom tillägg till minimibeloppet för kostavgiften utan debiteras fullt ut.
Om makarna/samborna bor i samma lägenhet erhåller de båda minimibelopp som sammanlevande, jämlikt SoL 32 kap 8 §.
Avgifterna som avser medboende kan inte överklagas enligt SoL 32 kap.
Avtal om helpension upprättas mellan den medboende och chefen på boendeenheten. Inga avgiftsbeslut meddelas.
Ovanstående avgift är enligt Skatteverkets bedömning att betrakta som social omsorg och därmed inte momspliktig.
Den medboende ska vara folkbokförd i Sölvesborgs kommun samt sakna eget biståndsbeslut om särskilt boende.

3.3.6. Transport av avliden

I särskilt boende, där kommunen enligt avtal med Region Blekinge har sjukvårdshuvudmannaansvaret, meddelas de anhöriga om dödsfallet och uppmanas att själva ansvara för kontakt med begravningsbyrå för att transport sker.
I de fall ingen anhörig finns att kontakta erhåller den begravningsbyrå som vård- och omsorgsförvaltningen skrivit avtal med uppdraget att transportera den avlidne till bårhus vid sjukhus eller kyrka/begravningsplats. Dödsboet debiteras den kostnad som transportören debiterar vård- och omsorgsförvaltningen.

3.3.7. Frånvaro i särskilt boende

Avdrag vid sjukhusvistelse sker för varje dag brukaren inte är närvarande med 1/30-del av månadsavgiften för kost. Avdrag sker från och med första frånvarodagen till och med dagen för återkomsten. Avdrag görs endast för hela dagar.

Avdrag vid övrig frånvaro sker, avseende kost, för varje hel dag som brukaren är borta från boendet. För att avdrag ska ske måste frånvaron meddelas boendet minst tre dagar i förväg.

Debitering avseende både omsorg och kost avslutas den dag brukaren avlider.

3.4 Avgiftsfria insatser

3.4.1 Avgiftsfri avlösning

Den biståndsbedömda insatsen avlösning utförs utan avgift de första 16 timmarna per månad. Tid därutöver debiteras enligt hemtjänsttaxan, se avsnitt 3.2.1.1.

3.4.2 Dubbelbemanning

Dubbelbemanning inom hemtjänsten och ~~hemsjukvården~~ hälso- och sjukvård i hemmet som beror på vårdtyngd eller annan arbetsmiljöaspekt medför ingen extra avgift för brukaren.

3.4.3 Kontaktperson

Den biståndsbedömda insatsen kontaktperson utförs utan avgift för brukaren.

3.4.4. Fixartjänst

Den fixarhjälp som arbete- och välfärdsförvaltningen erbjuder pensionärer, sjukpensionärer och personer med funktionsnedsättning i Sölvesborgs kommun är avgiftsfri.

Syftet med fixarhjälpen är att förebygga fallskador, bränder och liknande i det egna hemmet genom att hjälpa till med enklare och mindre sysslor i hemmet som inte är fackmannamässiga arbeten. För en mer detaljerad beskrivning av tjänsten hänvisas till hemsidan: https://solvesborg.se/omsorg-och-stod/aldre/hjalp-i-hemmet-.html

3.4.5 Dagverksamhet

För dagverksamhet för personer med demens, se avsnitt 3.2.1.4, debiteras inga avgifter.

3.4.6 Uppsökande verksamhet

Den uppsökande verksamhet där personer över 80 år erbjuds hembesök är avgiftsfri.

3.4.7 Avgiftsfri ledsagning

Ledsagning upp till och med 15 timmar per månad medför ingen avgift. Tid därutöver debiteras enligt hemtjänsttaxan, se avsnitt 3.2.1.6.

3.4.8 Äldrekurator

Samtalskontakt med äldrekurator är utan avgift.

3.4.9 Frivilligarbetare

Insatser från frivilligarbetare/volontärer debiteras inte någon avgift.

3.4.10 Boendestöd

Boendestöd, beviljat jämlikt SoL, debiteras ingen avgift.

3.4.11 Trygghetskamera

Trygghetskamera debiteras ingen avgift

4. Avgiftsberäkning

4.1 Avgiftsgrundande inkomster

Inkomst beräknas enligt SoL 32 kap 5 § och dess hänvisning till socialförsäkringsbalken (SFB)
Inkomsten ska grundas på aktuella inkomster enligt nämnda lagrum och omfattar:

1. Överskott av inkomster i inkomstslagen tjänst, näringsverksamhet och kapital.

*** Tjänst**

- lön, arvoden, sjukpenning och andra skattepliktiga ersättningar, t ex aktivitetsersättning och sjukersättning.
- pensioner (exempelvis garantipension, tilläggspension, inkomstpension, tjänstepension, premiepension, änkepension, trygghetspension, etc.)
- livränta (både skattepliktig och skattebefriad)

*** Näringsverksamhet**

- Som inkomst av näringsverksamhet räknas inkomst från enskild firma, enkelt bolag eller handelsbolag. Underskott i näringsverksamhet påverkar inte inkomstberäkningen.

*** Kapital**
- ränteinkomster (bankmedel, obligationer och andra fordringar)
- utdelningar (på fonder, aktier och andelar)
- kapitalvinster (realisationsvinster) vid försäljning av tillgångar (fastighet, bostadsrätt, aktier, andelar i aktiefonder eller blandfonder och lös egendom)
- ersättning vid uthyrning av privatbostad

De skattepliktiga kapitalinkomster som ska ligga till grund för avgiftsutredningen ska baseras på den faktiska inkomsten per den 31 december föregående år och avser alltså året innan den enskilde får sina insatser utförda. De skattepliktiga inkomsterna specificeras i deklarationsblanketten, vilken ska medfölja inkomstblanketten, se avsnitt 4.3.1.

2. Vissa inkomster som inte är skattepliktiga enligt inkomstskattelagstiftningen, såsom stipendier, studiebidrag, avtalsgruppsjukförsäkringar och livränta.
3. Inkomster som inte är skattepliktiga i Sverige, bland annat utländsk inkomst och pension. Den utbetalda nettoinkomsten ingår i inkomstberäkningen.
4. Bostadstillägg, särskilt bostadstillägg, bostadsbidrag, boendetillägg enligt 95–103 kap SFB.
5. Äldreförsörjningsstöd enligt 74 kap SFB.
6. Bidrag, som utbetalas av Pensionsmyndigheten eller Försäkringskassan, oavsett om de är beskattningsbara eller inte, t ex särskilt pensionstillägg enligt 73 kap SFB och omvårdnadsbidrag enligt 22 kap SFB och som inte är ersättning för merkostnader, se avsnitt 4.2.

Om inkomsten inte går att beräkna på ovanstående sätt bör taxerad inkomst användas.
Från inkomster under punkt 1 görs avdrag för skatter, avgift till trossamfund, begravningsavgift och public service-avgift, allt beräknat enligt skattelagstiftningens regler för innevarande år.
Beträffande beräkning av avgiften till trossamfund ska den högsta förekommande kyrkoavgiften i kommunen ingå i beräkningen. Om brukare uttryckligen önskar att denna avgift inte ska ingå i avgiftsberäkningen ska önskemålet medges och avgiften beräknas till noll procent.
Förmögenhet (t ex bankmedel, aktier, fonder och obligationer) i sig påverkar inte avgiftsberäkningen (se Proposition 2000/01:149 sidan 46). Däremot

räknas avkastning (t ex räntor, utdelningar och kapitalvinster) av kapital som inkomst.

4.2 Inkomster som inte är avgiftsgrundande

Följande inkomster ska inte ingå i inkomstberäkningen:

- Försörjningsstöd som utbetalas jämlikt SoL.
- Introduktionsersättning för flyktingar.
- Handikappersättning och merkostnadsersättning.
- Assistansersättning.
- Den del av vårdbidrag/omvårdnadsbidrag som utgör ersättning för merutgifter.
- Eventuella övriga bidrag som utgör ersättning för merutgifter.
- Schablonintäkter och schablonbeskattningar.
- Utbetalningar från kapitalförsäkringar.
- Inkomstpensionstillägg (utbetalas fr.o.m. augusti 2021 och ska enligt förarbetena inte påverka avgifter till kommunen).
- Allmänna avdrag i deklarationen räknas inte med vid inkomstberäkningen.

Privaträttsliga underhållsavtal kan inte ingå i avgiftsunderlaget.

4.3 Inkomstuppgifter

4.3.1 Inkomstblankett

Vård- och omsorgsförvaltningen inhämtar från den enskilde vid insatsernas början och därefter varje år aktuella uppgifter om inkomst, bostadskostnad, familjestruktur, med flera uppgifter som underlag för beräkning av avgiftsunderlag, förbehållsbelopp och avgifter. Brukaren ska kunna verifiera de uppgifter denne lämnar och ska på uppmaning inkomma med de dokument som styrker uppgifterna, t ex deklarationsblankett, uppgifter om avtals- och utlandspensioner, hyresavi/hyreskontrakt samt beslut från överförmyndare om arvode och omkostnader.

Brukaren är skyldig att kontinuerligt lämna uppgifter till vård- och omsorgsförvaltningen om någon uppgift som lämnats förändras under årets lopp.

Högsta avgift enligt ~~riktlinjerna~~ reglementet kommer att debiteras om brukaren inte lämnar in inkomstblanketten, inte lämnar de uppgifter som avgiftshandläggaren begär in eller inte samtycker till att förvaltningen får inhämta uppgifter om inkomst, bostadsuppgifter, boendekostnad och bostadstillägg/motsvarande från berörda myndigheter.

I avvaktan på att inkomstblanketten inkommer debiteras högsta avgift enligt ~~dessa riktlinjer~~ detta reglemente. Detta justeras retroaktivt när inkomstblanketten inkommer, dock som längst för innevarande debiteringsmånad och ytterligare två månader.
Om brukaren väljer att inte uppge sina förhållanden kommer inga uppgifter att inhämtas från utomstående myndigheter och denne accepterar då att debiteras maximala avgifter enligt ~~dessa riktlinjer~~ detta reglemente. För insatser som omfattas av högkostnadsskyddet blir detta den högsta avgiften som kan debiteras.

För makar/registrerade partners inhämtas uppgifter om bådas förhållanden. Detta behövs för att uträkningarna om förbehållsbelopp ska bli rätt. Om dessa uppgifter inte redovisas kommer maximala avgifter enligt ~~riktlinjerna~~ reglementet att debiteras.

4.3.2 Uppgifter från myndigheter

Vård- och omsorgsförvaltningen inhämtar regelbundet uppgifter om inkomster, bostadskostnader, bostadstillägg/bostadsbidrag samt uppgifter om fastigheter från berörda myndigheter, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Skatteverket och Sölvesborgs kommuns fastighetsregister. Detta förutsätter att brukaren på inkomstblanketten medgett att vård- och omsorgsförvaltningen får inhämta uppgifterna.

4.4 Beräkning av avgiftsutrymmet

Se avsnitt 2.4 för en schematisk framställning om hur beräkningen av avgiftsutrymmet sker.
Se avsnitt 4.1 för en beskrivning av vilka inkomster som ligger till grund för avgiftsunderlaget.
Det uträknade avgiftsutrymmet är det högsta belopp inom vilket avgifter kan debiteras. Upp till högkostnadsskyddets tak kan avgiftsutrymmet utnyttjas för debitering av avgifter jämlikt SoL och HSL.

4.5 Reducering av avgifter om avgiftsutrymme saknas.

Om de beslutade avgifterna för en brukare överstiger avgiftsutrymmet ska avgifterna reduceras till att som mest uppgå till avgiftsutrymmet.
Om avgiftsutrymmet är noll eller ett minusbelopp kan avgift för vård och omsorg inte tas ut.
Bestämmelserna i SoL kap 32 innebär inte ett allmänt försörjningsstöd. Kommunen har alltså ingen skyldighet att med automatik betala ut medel till brukaren för att denne ska nå upp till förbehållsbeloppets minimibelopp.
Om ett större underskott i beräkningen uppstår (och detta inte går att hänföra till ett lågt bostadstillägg på grund av att brukare har kapitaltillgångar som påverkar bostadstilläggets storlek) bör avgiftshandläggare hänvisa brukare till

Pensionsmyndigheten för ansökan om bostadstillägg/äldreförsörjningsstöd eller till arbete- och välfärdsförvaltningen för ansökan om försörjningsstöd eller budgetrådgivning/skuldsanering.

4.6 Retroaktiv avgiftsberäkning och debitering

Om brukaren inkommer med begäran om ändrad beräkningsgrund för avgifter (inkomster och/eller bostadskostnad) eller ansökan om tillägg till minimibeloppet ska retroaktiv beräkning kunna ske för en tid av högst tre månader.
Har brukaren eller dennes företrädare uppgett felaktiga inkomstuppgifter och därmed debiterats för låg avgift ska retroaktiv debitering kunna ske för en tid av högst ett år.
Om insatser verkställts men rapport om detta inte inkommit till avgiftshandläggaren inom tre månader kommer ingen avgift att debiteras för insatser som är äldre än tre månader. Även i övriga fall där kommunen orsakat att för låg avgift debiterats, till exempel genom felaktig beräkning eller felregistrering, ska den enskilde inte krävas på mellanskillnaden för tid längre tillbaka än tre månader.
Om den enskilde fått beslut om högsta avgift enligt reglerna i avsnitt 4.3.1 ska avgiften rättas för en tid av som längst innevarande månads debitering samt ytterligare två månader.

4.7. Återbetalning av avgift

Om brukaren har betalat för hög avgift på grund av att uppgifter blivit felaktigt registrerade eller att handläggaren missuppfattat de uppgifter den enskilde lämnat ska vård- och omsorgsförvaltningen kreditera mellanskillnaden mellan den felaktigt för höga avgiften och den korrekta avgiften, dock för en tid av högst ett år.

5. Avgiftsberäkning för olika hushållstyper

5.1 Ensamboende

Avgiften beräknas på den beräknade nettoinkomsten enligt avsnitt 4.1.
Brukaren tillräknas minimibelopp som ensamstående.

5.2 Sammanboende makar och registrerade partners

För makar och registrerade partners, som är folkbokförda på samma adress, beräknas avgiften på den sammanlagda inkomsten (se avsnitt 4.1) delat med två (se SoL 32 kap 5 §). Var och en i hushållet tillräknas minimibelopp som sammanboende och bostadskostnaden fördelas lika mellan dem.

5.3 Särboende makar och registrerade partners

Bådas inkomster räknas samman och fördelas lika mellan parterna innan avgiftsberäkning sker. Vardera parten tillräknas minimibelopp som ensamstående och är själv betalningsansvarig för sin bostadskostnad.

5.4 Sammanboende

För sammanboende, som båda är folkbokförda på samma adress, beräknas inkomsterna var för sig då det inte finns någon lagstadgad underhålls-skyldighet dem emellan. Var och en i hushållet tillräknas däremot minimibelopp som sammanboende och bostadskostnaden fördelas lika mellan dem.

5.5 Vuxna syskon

Vuxna syskon, som är folkbokförda på samma adress, räknas som sammanboende, se avsnitt 5.3. Var och en i hushållet tillräknas minimibelopp som sammanboende och bostadskostnaden fördelas lika mellan dem.

5.6. Barnfamiljer med barn som föräldrarna är underhållsskyldiga för

Underhållsskyldigheten upphör när barnen fyller 18 år. Går barnet i skolan vid denna tidpunkt eller återupptas skolgången innan barnet fyller 19 år, är föräldrarna dock intill dess barnet fyller 21 år underhållsskyldiga så länge skolgången pågår. Till skolgång räknas studier i grundskolan eller gymnasieskolan eller annan jämförlig grundutbildning. Bostadskostnaden fördelas endast mellan föräldrarna.
Se avsnitt 7.3 (sista stycket) beträffande föräldrars tillägg till minimibeloppet för de merkostnader barnen medför.

5.7. Vuxna hemmavarande barn

Hemmavarande vuxna barns, där föräldrarna inte längre har någon underhållsskyldighet, eventuella inkomster medräknas inte när insatserna avser förälder/föräldrar. Var och en i hushållet tillräknas minimibelopp som sammanboende och bostadskostnaden fördelas lika mellan dem.
Detta gäller även om insatserna avser det vuxna hemmavarande barnet.

5.8 Särboende makar/registrerade partners

Om en av makarna flyttar från bostaden, där de delat på bostadskostnaden, till särskilt boende övertar den kvarboende maken hela boendekostnaden. Den kvarboende ska vid avgiftsberäkningen tillförsäkras medel så att denne kan bo kvar i deras tidigare gemensamma bostad. Se SoL 32 kap 7 §: ”När avgifterna fastställs ska kommunen dessutom försäkra sig om att omsorgstagarens make eller sambo inte drabbas av en oskäligt försämrad ekonomisk situation.”

I avgiftshänseende räknas deras inkomster samman, jämlikt SoL 32 kap 5 §, och delas därefter lika dem emellan innan avgiftsberäkning sker. Även om makar/registrerade partners bor på olika adresser ska deras inkomster räknas samman, se avsnitt 5.2, innan avgiftsberäkning sker.
Ett eventuellt underskott i den kvarboendes avgiftsberäkning kompenseras genom att omsorgsavgiften för brukaren i särskilt boende minskas med detta underskott. Skulle underskottet överstiga omsorgsavgiften kan detta inte ytterligare kompenseras.
Minimibelopp beräknas som ensamboende.

5.9 Sammanboende där den ene flyttar till särskilt boende

Om en av de sammanboende flyttar från bostaden, där de delat på bostadskostnaden, till särskilt boende övertar den kvarboende sambon hela boendekostnaden. Den kvarboende ska vid avgiftsberäkningen tillförsäkras medel så att denne kan bo kvar i deras tidigare gemensamma bostad. Se SoL 32 kap 7 §: ” När avgifterna fastställs ska kommunen dessutom försäkra sig om att omsorgstagarens make *eller sambo* inte drabbas av en oskäligt försämrad ekonomisk situation.” Om ett underskott uppkommer för den hemmaboende sambon ska den andres omsorgsavgift minskas med detta underskott. Skulle underskottet överstiga omsorgsavgiften kan detta inte ytterligare kompenseras. När även den andre sammanboende flyttar från den tidigare gemensamma bostaden upphör samboskapet och den gemensamma avgiftsberäkningen.
Minimibelopp beräknas för båda som ensamboende. Om man bor kvar och skriftligen meddelar själv, eller genom företrädare, att samboskapet upphört så upphör samboskapet även när det gäller avgiftsberäkningen.

6. Boendekostnader

6.1 Förbehåll för boendekostnad

För brukarens boendekostnad ska förbehåll göras så att denne kan betala denna kostnad. Inga begränsningar görs här när det gäller bostadens storlek eller hyra/bostadskostnad utan den faktiska bostadskostnaden ska ingå i beräkningen (Se proposition 2000/01:149 sidan 39). Endast kostnader för den bostad vårdtagaren är permanent bosatt i/folkbokförd på får ingå i bostadskostnaden, inte sommarstuga el dyl.
Varje vuxen person folkbokförd i bostaden beräknas bekosta sin andel av den totala bostadskostnaden. För ungdomar beräknas dessa bekosta sin andel av bostadskostnaden när föräldrarnas försörjningsansvar upphört.
Hushållsel ingår inte i boendekostnaden utan omfattas av minimibeloppet. (Se avsnitt 7.1)

6.2 Beräkning av boendekostnad

6.2.1 Hyreslägenhet

För hyreslägenhet ska hyresbeloppet anses vara boendekostnaden. Om hyresgästen utöver grundhyran ska bekosta t ex värme, vatten etc. ska dessa kostnader i första hand beräknas efter hyresvärdens räkningar/beräkningar och i andra hand enligt Pensionsmyndighetens schabloner avseende uträkning av bostadskostnader. Andra kostnader, avseende till exempel garage, parkeringsplats, hyresgästförening, kabel-tv eller bredband, får inte räknas med som bostadskostnad. Kan någon av dessa kostnader inte väljas bort får de anses ingå i hyran. Hushållsel ingår inte i hyran utan ingår i brukarens minimibelopp.

6.2.2 Bostadsrättslägenhet

Kostnad för bostadsrättslägenhet är den aktuella månadsavgiften med tillägg av den nettoränta brukaren betalar för eventuella lån med bostaden som säkerhet.

6.2.3 Eget enfamiljshus/ägarlägenhet

Följande kostnader ingår i bostadskostnaden:
+ Kostnader för värme- och driftkostnader enligt Pensionsmyndighetens schablonbelopp.
+ Den nettoränta brukaren betalar för eventuella lån med fastigheten som säkerhet.
+ Fastighetsavgift.
+ Eventuell tomtarrende.

Om brukaren inte accepterar den uträknade bostadskostnaden som gjorts med ovan nämnda schabloner kan denne genom att lämna in samtliga räkningar avseende föregående år erhålla en individuell beräkning av den faktiska bostadskostnaden.
Kostnader för åtgärder som höjt bostadens värde/ökat antal standardpoäng får inte räknas in i underhållskostnaderna; t ex byte till värmepump eller högre standard på kök, badrum, tak, fasad etc.

6.2.4 Eget tvåfamiljshus

Samma beräkning som för enfamiljshus men minskat med hyresintäkter för den uthyrda lägenheten. Hyreskontrakt för den uthyrda delen av huset ska redovisas.

6.2.5 Jordbruksfastighet

Driftskostnader och lånekostnader beräknas för fastighetens bostadsbyggnad enligt samma grunder som för enfamiljshus.
Fastighetsavgift beräknas på den del av taxeringsvärdet som avser byggnads- och tomtmarksvärde avseende bostadsbyggnaden.

6.2.6 Bostad i vård- och omsorgsboende

Hyra fastställs enligt kontrakt. Se i övrigt avsnitt 3.3.1.

7. Förbehållsbelopp – Minimibelopp

Enligt SoL 32 kap 8 § ”ska kommunen bestämma den enskildes förbehållsbelopp genom att beräkna den enskildes levnadskostnader, utom boendekostnaden, med ledning av ett minimibelopp. Boendekostnaden ska beräknas för sig och läggas till minimibeloppet.”
Med förbehållsbelopp (=minimibelopp + bostadskostnad + individuellt tillägg – individuellt avdrag) avses det belopp som den enskilde ska ha rätt att behålla av sina egna medel innan avgift får tas ut för hemtjänst, dagverksamhet och kommunal hälso- och sjukvård.
Det är kommunens ansvar att utreda om avgiften behöver sättas ned så den enskilde har kvar sitt förbehållsbelopp för sina personliga omkostnader enligt ovan. Den enskilde, dennes anhöriga eller legal företrädare måste dock vara behjälplig med att lämna kommunen uppgifter till grund för denna prövning.
Avgiftsreglerna innebär inte ett allmänt försörjningsstöd. Vård- och omsorgsnämnden har ingen skyldighet att betala ut medel till en person för att hon eller han ska nå upp till det minimibelopp som anges i lagen. Om den enskilde inte når upp till angivet minimibelopp jämkas avgifterna för de insatser brukaren erhåller, som mest ner till noll kronor. Avgiftssystemet är inte avsett att täcka utgifter för skulder, oavsett om dessa ligger för utmätning hos kronofogdemyndighet eller inte. Genom denna senare myndighets försorg erhåller den enskilde vid utmätning ett fastställt belopp för existensminimum. Detta förutsätter att brukaren till kronofogdemyndigheten översänder det aktuella avgiftsbeslutet. Om brukaren upplever sig ha sådana ekonomiska problem att denne inte kan betala sina avgifter bör denne erhålla hjälp att kontakta socialtjänsten för samtal om försörjningsstöd, budgetrådgivning eller skuldsanering.

7.1 Kostnadsposter i minimibeloppet

Enligt SoL 32 kap 8 § ska minimibeloppet täcka normalkostnader för livsmedel, kläder, skor, fritid, hygien, dagstidning, telefon, hemförsäkring, öppen hälso- och sjukvård, tandvård, hushållsel, förbrukningsvaror, resor, möbler, husgeråd och läkemedel.

Informationsklass: 0 - Öppen

7.2 Nivån på minimibeloppet

Nivån på minimibeloppet för grupperna under punkt 1 och 2 nedan anges i SoL 32 kap 8 § 2 st. För personer yngre än 60 år nämns i propositionen (2000/01:149 Avgifter inom äldre- och handikappomsorg, sidan 41) att dessa har behov av ett högre minimibelopp på grund av familjebildning, bosättning samt andra fritidssysselsättningar än äldre. Yngre personer har även högre kostnader för kost. Man föreslår där att minimibeloppet bör höjas med 10 % för dessa brukare, vilket Sölvesborgs kommun räknar med.

1. För ensamstående 61 år och äldre uppgår minimibeloppet till det som anges i 8 § 2 st 1 p.
2. För vardera makar/sammanboende 61 år och äldre uppgår minimibeloppet till det som anges i 8 § 2 st 2 p.
3. För ensamstående fr.o.m. 18 år t o m 60 år uppgår minimibeloppet till det som anges i 8 § 2 st 1 p med ett tillägg om 10 % av det framräknade beloppet.
4. För vardera makar/sammanboende fr.o.m. 18 år t o m 60 år uppgår minimibeloppet till det som anges i 8 § 2 st 2 p med ett tillägg om 10 % av det framräknade beloppet.

7.3 Höjning av minimibeloppet (individuella tillägg)

I de fall den enskilde har varaktiga merkostnader som inte ryms inom minimibeloppet ska kommunen, enligt SoL 32 kap 9 §, ta hänsyn till detta i en individuell prövning av schablonbeloppet.

Höjning av minimibeloppet kan ske om brukare på grund av särskilda omständigheter under en period av minst sex månader per år har ett behov som per månad överstiger 0,6 % av prisbasbeloppet. Om behovet per månad understiger detta belopp eller pågår kortare tid än sex månader kommer ansökan att avslås.

Ansökan om höjning av minimibeloppet ska ske på därför avsedd blankett. Brukaren eller dennes företrädare ska där meddela de omständigheter denne vill åberopa för sin begäran. Denne måste bifoga de intyg från läkare, domstol, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, överförmyndare eller annan myndighet/huvudman som behövs för att bedöma behovet.

Enligt propositionen 2000/01:149 bör kommunen ”också beakta kostnader som följer av andra aktiviteter eller ändamål som den enskilde av olika anledningar inte kan eller bör avstå ifrån”. En individuell bedömning görs i varje enskilt ärende när brukaren inkommit med sin ansökan.

Exempel på merkostnader:

- Kostnader för rehabilitering/habilitering som inte ersätts av handikapp-/merkostnadsersättning, bilstöd eller annat bidrag.
- Fördyrade kostnader för arbetsresor.
- Fördyrade kostnader för livsmedel/kost som inte är biståndsbedömd.

- Fördyrade kostnader för de poster som enligt SoL 32 kap 8 § 3 st ska täckas av minimibeloppet.
- Kostnader för legal företrädare (förvaltare eller god man) – enligt senast tillgängligt arvodesbeslut från överförmyndaren. Om den enskilde kompenseras för hela eller delar av kostnaden för sin legale företrädare, eller får göra avdrag i sin inkomstdeklaration för kostnader därför, godtas ifrågavarande mellanskillnadsbelopp som utgift.
- Underhållskostnad för barn – enligt avtal eller dom.
- El-kostnader för medicinsk utrustning i bostaden (t ex syrgas- eller dialysmaskin).
- Den merkostnad som behov av specialkost kan medföra godkänns enligt de schabloner som Konsumentverket räknat fram för aktuellt år.

För fördyrade kostnader för mat i särskilt boende eller vid matdistribution erhåller brukarna automatiskt en höjning av minimibeloppet och därför behövs ingen ansökan.

För att tillförsäkra att barn erhåller de ekonomiska medel de behöver för sitt uppehälle ska föräldrarna erhålla tillägg till sina minimibelopp. Detta tillägg utgår ifrån Konsumentverkets beräkningar av varje barns individuella kostnader samt andel i hushållets kostnader med tillägg för eventuella avgifter för förskola/fritidshem minskat med det barnbidrag som utbetalas och eventuellt underhållsbidrag/underhållsstöd. Det underskott som uppstår fördelas lika mellan föräldrarna – som ett tillägg till deras minimibelopp. Ett eventuellt överskott får inte ingå i någon av föräldrarnas avgiftsberäkningar.

7.4 Avdrag på minimibeloppet för brukare i särskilt boende

För de förmåner brukare erhåller i vård- och omsorgsboende, och som man normalt själv bekostar om man bor hemma, görs ett avdrag på minimibeloppet. Avdraget per månad uppgår till 1,36 % av prisbasbeloppet. Avdraget omfattar rengöringsmedel, tvättmedel, tvättlappar, personalens skyddskläder, toalettpapper, hushållspapper, ljuskällor till fasta armaturer, städutrusning, förbandsartiklar och sjukvårdsmaterial (med undantag för individuellt ordinerat material), tekniska hjälpmedel, elektricitet, utflykter och underhållning, bredbandsanslutning, vårdsäng inklusive madrass samt kostnader för utbyte och reparation av möbler och hushållsapparater i de gemensamma utrymmena. Lakan och handdukar ingår inte i ovanstående utan detta får kunden själv ansvara för och bekosta inom ramen för sitt minimibelopp.

7.5 Beslut om förbehållsbelopp

I det beslut om avgifter som skickas ut när en avgiftsberäkning genomförts ska det framgå hur förbehållsbeloppet har räknats ut.

8. Nedsättning av avgifter och avgiftsbefrielse

Brukare ska i möjligaste mån alltid garanteras sitt minimibelopp för sina personliga omkostnader (se avsnitt 7.1) samt för de bostadskostnader denne har. För att möjliggöra detta ska nedsättning av avgifter och avgiftsbefrielse kunna ske. Om de avgifter som debiteras en månad överstiger högkostnadsskyddet enligt SoL 32 kap 6 § eller det eventuellt lägre avgiftsutrymme som brukaren har ska jämkning av avgifterna ske ner till det lägsta av dessa framräknade belopp.
Ovanstående gäller inte råvarukostnaden för mat som brukaren alltid får betala då det omfattas av minimibeloppet.
Det underlag som avgiftshandläggaren har om den sökandes ekonomi ska ligga till grund för den utredning som görs när brukare ansöker om jämkning av avgifter. Upptäcks felaktigheter i detta underlag ska omräkning ske innan jämkningen prövas. Om brukaren begär förändring i beräkningarna har denne att inkomma med de underlag som behövs.

8.1 Nedsättning av avgifter vid inflyttning i särskilt boende

8.1.1 Nedsättning med anledning av dubbla boendekostnader för ensamstående vid inflyttning i särskilt boende

Inflyttning i särskilt boende medför ofta att brukaren under en tid får betala dubbla boendekostnader. För att brukaren inte ska drabbas för hårt ekonomiskt bör jämkning av avgiften kunna ske (Propositionen sidan 58).
Vid flyttning mellan olika boenden behövs ingen ansökan om jämkning.
Brukaren ska hos vård- och omsorgsförvaltningen på avsedd blankett ansöka om jämkning för dubbla boendekostnader.
Jämkning kan, som huvudregel, endast beviljas om sökanden är ensamstående/ ensamboende när denne flyttar till särskilt boende.
Dödsbodelägare äger inte rätt att ansöka om jämkning för dubbla boendekostnader.
Medboende utan egna beslutade insatser (parboende) kan inte beviljas jämkning.
Jämkning ska inte medges om brukaren har tillgångar som överstiger två prisbasbelopp. Med tillgångar avses bland annat fastigheter, bostadsrätter, värdepapper och kapital.
Jämkning beviljas oavsett vilken huvudman som är ansvarig för det särskilda boendet.
En individuell jämkningsberäkning genomförs när ansökan inkommit. För att denna beräkning ska kunna ske måste brukaren inkomma med de underlag som erfordras.

Vid jämkningsberäkningen ingår den högsta av bostadskostnaderna i förbehållsbeloppsberäkningen varefter beräkning av avgiftsutrymmet sker. Den lägsta boendekostnaden dras av vid debiteringen.

8.1.2 Nedsättning med anledning av att en av två makar eller sambos flyttar till särskilt boende

Den partner som bor kvar i parets tidigare gemensamma bostad bör genom avgiftssystemet ges förutsättningar att ekonomiskt klara av att bo kvar och inte tvingas att flytta. För att jämkning ska ske krävs att paret under längre tid, minst sex månader, varit boende/folkbokförda i samma bostad.
Kvarboendeskyddet innebär att en ekonomisk utredning måste göras även för den kvarboende. Kvarboende partner som inte har några vård- och omsorgsinsatser enligt SoL ska förbehållas tillräckliga medel för personliga behov i nivå med minimibelopp och verklig bostadskostnad. I detta fall överförs hela boendekostnaden, inklusive fastighetsavgift, till den kvarboende makan/sambon.
Skulle den hemmavarande partnerns ekonomiska uträkning medföra ett negativt avgiftsutrymme ska den andres avgifter för hemtjänst i vård- och omsorgsboendet kunna minskas med detta underskott. Om den hemmavarande partnern beviljats avgiftsbelagda insatser inom högkostnadsskyddet jämkas först dessa avgifter till noll kronor innan eventuell jämkning görs för den make som flyttat till särskilt boende.

8.1.3 Flyttning från hyrd bostad

Jämkning kan beviljas om sökanden är ensamstående/ensamboende och lägenheten är uppsagd inom fem vardagar efter acceptans av inflyttning i ett särskilt boende.
Jämkning kan som längst beviljas under tre månader efter inflyttning om brukaren flyttar från hyreslägenhet.
Om brukaren har bott i fastighet som ägs av annan godtas kostnader för drift och värme, enligt Pensionsmyndighetens schabloner, om ett hyresförhållande är styrkt genom kontrakt och dessa kostnader ska betalas av hyresgästen.
Betalda hyror ska verifieras.

9. Debitering av avgifter

Debitering av avgifter sker varje månad och avser innevarande månad.
Debitering av hyra i särskilt boende debiteras i förskott.

9.1 Påminnelseersättning och inkassoavgift

Vid utebliven betalning tillämpas de rutiner som Sölvesborgs kommun antagit när det gäller påminnelse- och inkassoavgifter.

10. Avgiftsbeslut och omprövning/ändring av avgifter

10.1 Årlig omprövning

Omräkning av avgifter sker när förändring sker av prisbasbelopp eller skattebestämmelser. Detta sker som regel från den 1 januari varje år. Enligt SoL 32 kap 10 § ska avgiften räknas om utan föregående underrättelse om ändringen beror på förändringar i prisbasbeloppet.
I början på varje år erhåller varje brukare som erhåller avgiftsbelagda insatser från vård- och omsorgsförvaltningen uppmaning att inkomma med en ifylld inkomstblankett, se vidare avsnitt 4.3.1.

10.2 Ändring av beslut om avgifter

Avgiften ska räknas om när

- inkomsten förändras
- insatserna förändras
- familjeförhållandena förändras (t ex make/maka avlider eller flyttar)
- bostadskostnaden förändras
- brukaren erhåller tillägg på minimibeloppet efter att beslut tagits om detta
- skatteregler förändras
- prisbasbelopp förändras
- avgifter förändras efter beslut av kommunfullmäktige

När förhållanden förändrats som medför en ändring av avgiften ska ny avgiftsberäkning ske och ett nytt avgiftsbeslut skickas till brukaren.
Avgiftsbeslut skickas inte ut om en omräkning har verkställts och denna utmynnar i en total avgift per månad som avviker med högst 50 kronor/månad jämfört med den tidigare avgiften.
Brukare är skyldig att kontinuerligt lämna uppgifter om förändrade förhållanden som kan påverka avgifterna.

”Ändring av avgift skall gälla från och med månaden efter den månad då anledning till ändringen uppkommit. En ändring av avgiften ska dock gälla från och med den månad under vilken de förhållanden har uppkommit som föranleder ändringen, om förhållandena avser hela månaden.” (SoL 32 kap 10 § 2 st). Enligt propositionen, sidan 49, kan avgiftsändring ”bli aktuell i flera olika situationer, t ex om inkomstförhållandena ändras, om äktenskap ingås eller upplöses, om behov av högre förbehållsbelopp uppkommer eller om bostadstillägg eller liknande bidrag beviljas eller upphör att utgå. Avgiftsändring får ske såväl till fördel som till nackdel för den enskilde.”

10.3 Inhämtning av uppgifter

Vård- och omsorgsförvaltningen inhämtar regelbundet uppgifter om inkomster, bostadskostnader, bostadstillägg/bostadsbidrag från berörda myndigheter, dels manuellt och dels via datamedia. Uppgifter om fastigheter inhämtas vid behov från Sölvesborgs kommuns fastighetsregister.
Detta sker regelmässigt när insatser påbörjas, efter varje årsskifte samt vid behov.
Om brukaren inte medger att uppgifter inhämtas från andra myndigheter kommer samtliga avgifter att debiteras med högsta tillåtna belopp.

10.4 Delegering av olika beslut om avgifter

Samtliga beslut om avgifter fattas enligt delegationsordning beslutad av vård- och omsorgsnämnden.

10.5 Utformning av avgiftsbeslut

Den enskilde ska få ett skriftligt avgiftsbeslut där storleken på avgifterna framgår, vilket avgiftsunderlag som har använts och hur avgifterna har beräknats. Beslutet ska vara underskrivet av avgiftshandläggare samt ska kontaktuppgifter framgå av beslutet.
Avgiftsbeslutet ska vara försett med besvärshänvisning.

11. Överklagande

11.1 Överklagande av kommunens avgiftssystem

Beslut om kommunens avgiftssystem för vård och omsorg fattas av kommunfullmäktige. Kommunens beslut kan överklagas (inom tre veckor) av alla kommunmedlemmar och bli föremål för s.k. laglighetsprövning enligt 13 kap. kommunallagen. Prövningen kan utmynna i att beslutet upphävs men inte att beslutet ersätts med ett annat. Se proposition 2000/01:149 sid 50 och 61.

11.2 Överklagande av enskilt avgiftsbeslut

Enligt SoL 35 kap 1 § kan vård- och omsorgsnämndens individuella avgiftsbeslut, fattade med SoL 32 kap 5–10 §§ som grund, överklagas hos allmän förvaltningsdomstol genom förvaltningsbesvär.
Detta avser beslut om avgiftsunderlag (inkomstberäkning), högkostnadsskydd (maxtaxa), minimibelopp och förbehållsbelopp, makars ekonomiska situation, höjning/minskning av förbehållsbeloppet samt avgiftsförändring.
I proposition 2000/01:149 sid 50–51 och 61 finns beskrivet bakgrunden till detta.

I förvaltningslagen (2017:900) anges i 40–49 §§ hur överklagandet ska handläggas.
Överklagandet ska ha inkommit inom tre veckor från det att beslutet mottagits av brukaren. Beslutet kan endast överklagas av den som berörs av beslutet, av den som erhållit fullmakt att företräda brukaren (fullmaktshavaren), anhörigbehörig eller av legal företrädare. Den som överklagar ett beslut ska så noggrant som möjligt ange hur denne önskar att beslutet ändras.
Besvärsskrivelsen skall adresseras till Förvaltningsrätten men lämnas till:

Sölvesborgs kommun
Vård- och omsorgsförvaltningen
294 80 Sölvesborg.

Inkommer överklagandet vid en senare tidpunkt än tre veckor efter att det kommit brukaren, fullmaktshavaren, anhörigbehörig eller den legale företrädaren tillhanda ska detta avvisas. En besvärshandling som inkommit i rätt tid ska utredas och omprövas.

Förvaltningslagen 46 §: ”Om överklagandet inte avvisas ska beslutsmyndigheten skyndsamt överlämna överklagandet och övriga handlingar i ärendet till överinstansen.
Om en myndighet ändrar ett beslut som har överklagats, ska den överlämna även det nya beslutet till överinstansen. Överklagandet ska anses omfatta det nya beslutet.”

Enligt delegationsordning (punkt 1.19-1.22), beslutad av vård- och omsorgsnämnden, är prövning av att överklagande skett i rätt tid, avvisning av överklagande som kommit inför sent, beslut huruvida omprövning ska ske, omprövning av beslut och yttrande i ärendet där ursprungsbeslutet fattats av delegaten i ursprungsärendet, det vill säga avgiftshandläggaren, delegerade till denne.
Är ursprungsbeslutet fattat av nämnden och förvaltningsrätt eller annan domstol ändrar kommunens beslut är överklagande, yrkande om inhibition samt yttrande delegerat till nämndens ordförande (punkt 1.23).

Kostnad för mat och hyra kan inte överklagas genom förvaltningsbesvär.
Hyra kan prövas av Hyresnämnden.

12. Förändring av ~~riktlinjerna~~ reglementet
Förändringar av ~~dessa riktlinjer~~ detta reglemente sker genom beslut i vård- och omsorgsnämnden. Berör förändringen förändrade avgifter ska detta slutligen beslutas av kommunfullmäktige.

VON § Dnr 2026/44

Omsorgstaxa och övriga avgifter 2027

FÖRSLAG TILL BESLUT

Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige att fastställa bilagda omsorgsavgifter samt övriga avgifter för 2027.

Ärendet i korthet

Avgifterna i bifogade dokument gäller för år 2026 i överstruken text, förslag till nya avgifter 2027 och ändringar i texten står skrivet i röd text.

Förslagen till avgiftsförändringar grundar sig i dels prisbasbeloppets förändring vilket är en höjning om cirka 0,67 % från 2026 års 59 200 kr till 59 600 kr 2027, dels den prissättning som kostenheten årligen meddelar för heldygnskost samt portionspris.

Bakgrund

Avgifterna inom vård- och omsorgsnämndens ansvar gås igenom årligen. Det genomförs även en omvärldsanalys av hur avgifterna ligger i närliggande kommuner.

Beslutsunderlag

Verksamhetschef hemtjänst och myndighetsenheten Camilla Ryrstedts tjänsteskrivelse 2026-10-21.

Förslag till omsorgsavgifter 2027

Förslag till övriga avgifter 2027

Vård- och omsorgsnämnden

Handläggare
Camilla Ryrstedt
camilla.ryrstedt @solvesborg.se

Mottagare

Tjänsteskrivelse – omsorgsavgifter och övriga avgifter 2027

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige att fastställa bilagda omsorgsavgifter samt övriga avgifter för 2027.

Påverkar beslutet barn/ungdomar, direkt eller indirekt?

☐ Ja, se bifogad barnchecklista.

☒ Nej, se förklaring nedan.

Förklaring (vid svar Nej ovan)

Beslutet påverkar vård- och omsorgsförvaltningens brukare, det vill säga inte barn och ungdomar.

Ärendet i korthet

Avgifterna i bifogade dokument gäller för år 2026 i överstruken text, förslag till nya avgifter 2027 och ändringar i texten står skrivet i röd text.

Förslagen till avgiftsförändringar grundar sig i dels prisbasbeloppets förändring vilket är en höjning om cirka 0,67 % från 2026 års 59 200 kr till 59 600 kr 2027, dels den prissättning som kostenheten årligen meddelar för heldygnskost samt portionspris.

Bakgrund

Avgifterna inom vård- och omsorgsnämndens ansvar gås igenom årligen. Det genomförs även en omvärldsanalys av hur avgifterna ligger i närliggande kommuner.

Bedömning

Prisbasbeloppets förändring samt kostenhetens meddelande om priser påverkar avgiftsförändringarna, enligt beräkningsmodeller beskrivna i ”Reglemente för avgiftshandläggning inom vård- och omsorgsförvaltningen”, utfallet redovisas i bilaga 1 och 2.

Camilla Ryrstedt
Verksamhetschef hemtjänst och myndighetsenheten

Bilagor

Förslag till omsorgsavgifter 2027

Förslag till övriga avgifter 2027

Sölvesborgs kommun

OMSORGSAVGIFT ÅR ~~2026~~ 2027

1 timme	~~333~~ 335 kronor
2 timmar	~~665~~ 670 kronor
3 timmar	~~998~~ 1 004 kronor
4 timmar	~~1 331~~ 1 339 kronor
5 timmar	~~1 664~~ 1 674 kronor
6 timmar	~~1 997~~ 2 008 kronor
7 timmar	~~2 330~~ 2 343 kronor
8 timmar	~~2 660~~ 2 678 kronor MAXTAXA*

*Maxtaxan är 53,92 % av en tolftedel av prisbasbeloppet.
Prisbasbeloppet för ~~2026~~ 2027 är ~~59 200~~ 59 600 kronor.
Avgift för trygghetslarm erläggs enligt fastställd taxa. Avgiften för omsorg och trygghetslarm kan dock aldrig uppgå till mer än ~~2 660~~ 2 678 kronor (maxtaxa).

Sölvesborgs kommun

ÖVRIGA AVGIFTER VÅRD OCH OMSORG ÅR ~~2026~~ 2027

Avgift för kost i de särskilda boendeformerna, inkl sondmatning	~~162~~ 167:-/dag
Avgifter vid Sunnanbo dagverksamhet	Avgift tas inte ut för vistelse i dagverksamheten. Egenavgift tas ut av den enskilde motsvarande taxa för en zon inom färdtjänsten enkel resa, när taxiresor via kommunen utnyttjas för resa till och från verksamheten.
Kost i dagverksamhet	~~113~~ 117:-/dag
Avgift för ~~hemsjukvård~~/mån hälso- och sjukvård i hemmet	~~160~~ 161:-/besök, max ~~480~~ 483:-/mån
Matdistribution till brukare i hemmen	~~83~~ 84:-/port
Avgift för lunch för anhöriga som äter lunch på SÄBO.	~~93~~ 94:-/port
Installationsavgift trygghetslarm	~~296~~ 298:-
Trygghetslarm	~~308~~ 310:-/mån
Trygghetslarm 2 (makar/sammanboende	~~154~~ 155:-/mån
Telefonservice	~~184~~ 185:-/mån
Avgift för avlösarservice i hemmet enligt SoL	Omsorgsavgift över 16 timmar/månad. Omsorgsavgift över 4 timmar/vecka när insatsen kombineras med växelvård på korttidsboende

Avgift för ledsagning enligt SoL	Omsorgsavgift över 15 timmar/månad
Avgifter för personer på köpt vårdplats (annan vårdgivare)	Avgifter för måltider enligt kommunens fastställda taxa, i de fall vårdgivaren inte har angivit kostnaden för måltid i avtal. Avgifter för omvårdnad enligt kommunens taxa för vård/service, enligt Socialtjänstlagen. Hyra enligt hyresavtal med vårdgivaren. Föreligger inget hyresavtal tas avgift ut motsvarande lägsta avgift på särskilt boende i Sölvesborgs kommun.
Avgift för transport av avliden i de särskilda boendeformerna	Vård- och omsorgsnämnden bestämmer avgiftens storlek utifrån självkostnadsprincipen.

VON § Dnr 2026/44

Hyror i särskilda boende 2027

FÖRSLAG TILL BESLUT

Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige att fastställa hyrorna i enlighet med förslaget, att gälla från 2027-01-01

Blir fastställd hyra lägre än 3%, bemyndigas vård- och omsorgsnämnden att justera ned månadsavgifter i motsvarande mån med retroaktiv reducering från 1 januari 2027.

Ärendet i korthet

Föreligger förslag till hyror för de särskilda boendeformerna inom vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde i bilaga 1 och 2.

Samtliga särskilda boende föreslås höjas med 3 % från 2027-01-01.

Höjningen baseras på Sölvesborgshems fastställda höjning, samt de investeringar i förbättringar i boendemiljöerna som vård- och omsorgsnämnden genomför på de särskilda boendena.

Bakgrund

Vård- och omsorgsnämnden reviderar årligen sina avgifter på samtliga boenden där biståndsbeslut finns gällande särskilt boende.

2017 genomfördes en revidering av hyresnivåerna utefter bland annat rumsstorlek. Hyrorna för de hyresgäster som då var bosatta i de särskilda boendena skulle ligga kvar på den dåvarande nivån medan de som flyttade in efter 2017-01-01 erhöll en högre hyra, satt efter andra kriterier än tidigare. Av dem som då erhöll den lägre hyran kvarstår 1 hyresgäst. Den lägre hyran denna idag betalar framgår av bilagan ” Hyror säbo 2027 - kontrakt före 2017-01-01 ”.
När nya hyresgäster flyttar in betalar man hyra utifrån den nya modell som infördes 2017.

Beslutsunderlag

Verksamhetschef hemtjänst och myndighetsenheten Camilla Ryrstedts tjänsteskrivelse 2026-10-21.
Hyror säbo 2027 - kontrakt före 2017-01-01
Hyror säbo 2027 – kontrakt efter 2017-01-01

Vård- och omsorgsnämnden

Handläggare
Camilla Ryrstedt
camilla.ryrstedt@solvesborg.se

Mottagare

Tjänsteskrivelse - hyror 2027

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige att fastställa hyrorna i enlighet med förslaget, att gälla från 2027-01-01

Blir fastställd hyra lägre än 3%, bemyndigas vård- och omsorgsnämnden att justera ned månadsavgifter i motsvarande mån med retroaktiv reducering från 1 januari 2027.

Påverkar beslutet barn/ungdomar, direkt eller indirekt?

☐ Ja, se bifogad barnchecklista.

☒ Nej, se förklaring nedan.

Förklaring (vid svar Nej ovan)

Beslutet påverkar vård- och omsorgsförvaltningens brukare, det vill säga ej barn och ungdomar.

Ärendet i korthet

Föreligger förslag till hyror för de särskilda boendeformerna inom vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde i bilaga 1 och 2.

Samtliga särskilda boende föreslås höjas med 3 % från 2027-01-01.

Höjningen baseras på Sölvesborgshems fastställda höjning, samt de investeringar i förbättringar i boendemiljöerna som vård- och omsorgsnämnden genomför på de särskilda boendena.

Bakgrund

Vård- och omsorgsnämnden reviderar årligen sina avgifter på samtliga boenden där biståndsbeslut finns gällande särskilt boende.

2017 genomfördes en revidering av hyresnivåerna utefter bland annat rumsstorlek. Hyrorna för de hyresgäster som då var bosatta i de särskilda boendena skulle ligga kvar på den dåvarande nivån medan de som flyttade in efter 2017-01-01 erhöll en högre hyra, satt efter andra kriterier än tidigare. Av dem som då erhöll den lägre hyran kvarstår 1 hyresgäst. Den

lägre hyran denna idag betalar framgår av bilagan ” Hyror säbo 2027 - kontrakt före 2017-01-01 ”.
När nya hyresgäster flyttar in betalar man hyra utifrån den nya modell som infördes 2017.

Bedömning

En höjning av hyran för 2027 med 3 %, är den höjning Sölvesborgshem har meddelat och bedöms därmed vara rimlig.

Camilla Ryrstedt
Verksamhetschef hemtjänst och
myndighetsenheten

Bilagor

Hyror säbo 2027 - kontrakt före 2017-01-01
Hyror säbo 2027 – kontrakt efter 2017-01-01

HYROR VÅRD OCH OMSORG ~~2026~~ 2027

Särskilda boenden ~~2026~~ 2027– kontrakt tecknade före 170101

Boende	Antal kontrakt	<26 kvm	26-29 kvm	>29 kvm
Solgården 1 rum kokvrå	~~2 st~~ 1 st	***	***	~~6 376~~ 6 567
~~Solgården (evakuerad från Tärnan)~~	~~1 st~~	~~***~~	~~***~~	~~4 049~~

Övriga lägenheter:

Duvan	~~5~~ st 4 st	~~1 RoK~~, 2 RoK samt 3 RoK	Höjs ~~3,5~~ 3 % av befintlig hyra
Anvisningslägenhet	1 st	***	Följer bostadsrätts-föreningens beslut

HYROR VÅRD OCH OMSORG ~~2026~~ 2027

Särskilda boenden ~~2026~~ 2027 – kontrakt tecknade efter 170101

Säbo	Platser	<26 kvm	26-29 kvm	>29 kvm
Gerbogården	52	~~5 083*~~ 5 235	~~5 630*~~ 5 799	~~6 204*~~ 6 390
Slottsgården	45	***	~~5 630*~~ 5 799	~~6 204*~~ 6 390
Solgården	~~39~~ 40	***	***	~~7 499~~ 7 724
~~Solgården (kontrakt evakuerade från Tärnan)~~	~~1~~	~~***~~	~~***~~	~~4 903~~

- ~~**På Slottsgården och Gerbogården är hyreshöjning för eget kylskåp på rummet inkluderad med 180:-/månad.**~~

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 september 2026.

Beslutsunderlag

Köstatistik september 2026.
Beläggningsstatistik september 2026.

Köstatistik och kostnader september 2026

Köstatistik till säbo somatisk och demensboende den 29 september

Antal lediga platser till säbo somatisk: 0

Antal lediga platser till demensboende: 0

Antal lediga platser privat boende: 0

Nyansökningar denna mån: 19 (Kommunalt: 7 till somatisk, 6 till demens
Privat: 3 till somatisk, 1 till demens
Ospecificerat: 0 till somatisk, 2 till demens)

Antal avlidna denna mån: 3 (Kommunalt: 0 på somatisk, 2 på demens
Privat: 1 på somatisk, 0 på demens)

Antal sökande till säbo somatisk: 1
Antal sökande till säbo somatisk mer än 3 mån: 1

Antal sökande till demensboende: 1
Antal sökande till demensboende mer än 3 mån: 0

Antal sökande till ospecificerat: 3 (till demens)

Antal sökande till Timansstenar: 2 (till somatisk)
Antal sökande till Timansstenar mer än 3 mån: 0

Antal sökande totalt: 7
Antal sökande mer än 3 mån totalt: 1

Lediga platser på Utsikten: 0

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

Beläggningsstatistik

September 2026

Boende (kapacitet)	Antal platser i bruk	Tom plats/medel	Beläggning
Gerbogården demens (40)	24	1,1	96 %
Gerbogården somatik (12)	12	0,0	100 %
Solgården demens (26)	26	0,7	97 %
Solgården somatik (14)	14	2,3	83 %
Slottsgården demens (11)	11	0,4	96 %
Slottsgården somatik (33)	22	0,0	100 %
Beläggningsgrad:	**109**	**4,5**	**96 %**
Timansstenar demens (30)	30	0,0	100 %
Timansstenar somatik (30)	30	0,5	98 %
Beläggningsgrad:	**60**	**0,5**	**99 %**
Totalt:	**169**	**5,0**	**97 %**

VON § Dnr 2026/4

Anmälan av delegationsbeslut

FÖRSLAG TILL BESLUT

Anmälningarna läggs till handlingarna.

---

1. 197 meddelade delegationsbeslut rörande hemtjänst och särskilda boenden under september 2026.

    - Biståndshandläggare – 197 bifall

VON § Dnr 2026/5

Meddelanden

FÖRSLAG TILL BESLUT

Meddelandena läggs till handlingarna.

---

1. Yttrande till Kammarrätten i Jönköping med yrkande om prövningstillstånd och inhibition. Kommunen överklagar förvaltningsrättens dom som biföll överklagande gällande särskilt boende, se bilaga.
   Dnr 2026/52.

2. Slutligt beslut från Kammarrätten i Jönköping. Prövningstillstånd meddelas inte, se bilaga.
   Dnr 2026/52.

3. Protokoll från PSVO 2026-10-02, se bilaga.

4. Utredning enligt lex Maria från Timansstenar, se bilaga.

Sölvesborgs kommun

YTTRANDE

Datum
2026-10-02

Mål nr
2514-26

Vård- och omsorgsnämnden

Enhetschef myndighetsenheten
Frida Einarsson Sundin, 0456-81 60 18
frida.einarssonsundin@solvesborg.se

Mottagare

Kammarrätten i Jönköping
Box 2203
550 02 Jönköping

YTTRANDE TILL KAMMARRÄTTEN

Avseende prövningstillstånd

Till:
Kammarrätten i Jönköping
Box 2203
550 02 Jönköping

Från:
Sölvesborgs kommun
Vård- och omsorgsförvaltningen
Repslagaregatan 1
294 80 Sölvesborg

Datum: 2026-10-02

Förvaltningsrättens målnummer: 2514-26

Kommunens diarienummer/ärendenummer: 2026-52

Saken: Särskilt boende enligt Socialtjänstlagen (2025:400)

Klagande: Vård- och omsorgsnämnden i Sölvesborgs kommun

Motpart: [redacted]

Yrkande
Kommunen yrkar att kammarrätten meddelar prövningstillstånd och inhibition, med ändring av förvaltningsrättens dom samt fastställer vård- och omsorgsnämndens beslut att avslå ansökan om särskilt boende.

Skäl för prövningstillstånd
Nämnden vidhåller sitt beslut.

I utredningen framkommer att [redacted] inte har ett omfattande omvårdnadsbehov. Det går fortsatt inte att utesluta att [redacted] situation skulle kunna förbättras med stöd av utökad hemtjänst då detta inte prövats. Nämnden ifrågasätter inte att [redacted] besväras av stark oro men anser att det inte går att utesluta att hennes mående skulle kunna förbättras med stöd av utökad hemtjänst. Hänsyn har även tagits till sociala och psykologiska faktorer för att minska på känslan av otrygghet och social isolering. Hemtjänst har erbjudits genom social aktivering samt ledsagning till mötesplatsen vilket [redacted] har avböjt. [redacted] har även regelbunden kontakt med kommunens äldrekurator.

Nämnden bedömer att [redacted] inte har behov av kontinuerlig tillsyn dygnet runt då hon kan använda sitt trygghetslarm vid behov samt får regelbundna besök av hemtjänsten utifrån sitt behov.

Grunder för överklagandet
Nämnden anser att Förvaltningsrätten har bifallit överklagandet utan att tagit hänsyn till att behovet kan tillgodoses genom hemtjänstinsatser i första hand. Förvaltningsrätten har hänvisat till en dom som inte liknar det enskilda fallet. (Kammarrätten i Stockholms dom den 8 mars 2021, mål nr 7377-20).

Den enskildes faktiska behov

[redacted] sköter sin personliga omvårdnad självständigt men är i behov av hjälp att ta av sig stödstrumporna på kvällen. Gällande hushållssysslor har [redacted] hjälp med att vattna blommor och slänga sopor. Övriga delar i hushållet och beredning av måltider klarar [redacted] självständigt. [redacted] har behov av ökad trygghet i hemmet och är beviljad ett trygghetslarm.

Möjligheten att tillgodose behoven på annat sätt

Nämnden anser att [redacted] behov av trygghet kan tillgodoses genom utökade hemtjänstbesök. Vidare kan social stimulans tillgodoses genom social aktivering och ledsagning till sociala aktiviteter.

Bevisning

- Genomförandeplan upprättad 2026-08-29
- Dom mål nr 7175-25 Kammarrätten Göteborg 2026-02-13
- Dom mål nr 773-25 Kammarrätten Sundsvall 2025-06-17
- Dom mål nr 6389-25 Kammarrätten Göteborg 2025-11-20

Sammanfattning

Sammantaget yrkar nämnden på att Förvaltningsrättens dom ska upphävas. I ovanstående domar från Kammarrätten framkommer det att alla möjligheter till insatser i hemmet inte har uttömts. Inte heller med beaktande av den känsla av oro som beskrivits kan det sägas att särskilt boende är en insats som är nödvändig för att tillförsäkra skäliga levnadsförhållanden.

Frida Einarsson Sundin
Enhetschef myndighetsenheten

Bilagor

- Genomförandeplan upprättad 2026-08-29

KAMMARRÄTTEN I JÖNKÖPING

BESLUT

2026-10-09
Meddelat i Jönköping

Mål nr 3725-26

KLAGANDE
Vård- och omsorgsnämnden i Sölvesborgs kommun

MOTPART
[redacted]

ÖVERKLAGAT AVGÖRANDE
Förvaltningsrätten i Växjös dom den 16 september 2026 i mål nr 2514-26

SAKEN
Särskilt boende enligt socialtjänstlagen; fråga om prövningstillstånd

---

KAMMARRÄTTENS AVGÖRANDE

Kammarrätten meddelar inte prövningstillstånd. Förvaltningsrättens avgörande står därför fast.

Avgörandet är elektroniskt undertecknat

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	Expeditionstid
Box 2203 550 02 Jönköping	Hamngatan 11	036-15 68 00 (vx) **E-post**: kammarrattenijonkoping@dom.se www.kammarrattenijonkoping.domstol.se		måndag – fredag 08:00–16:00

SKÄLEN FÖR KAMMARRÄTTENS AVGÖRANDE

För att kammarrätten ska pröva överklagandet krävs prövningstillstånd.

Prövningstillstånd ska meddelas om

- det finns anledning att betvivla riktigheten av det slut som förvaltningsrätten har kommit till (ändringsfall),
- det inte går att bedöma riktigheten av det slut som förvaltningsrätten har kommit till utan att prövningstillstånd meddelas (granskningsfall),
- det är viktigt för ledningen av rättstillämpningen att överklagandet prövas av högre rätt (prejudikatfall)
  eller
- det annars finns synnerliga skäl att pröva överklagandet (extraordinära fall).

Detta framgår av 34 a § andra stycket förvaltningsprocesslagen (1971:291).

Kammarrätten har gått igenom allt material som finns i målet och kommit fram till att prövningstillstånd inte ska meddelas. Överklagandet kommer därför inte att prövas av kammarrätten.

HUR MAN ÖVERKLAGAR, se bilaga A (KR-01).

I avgörandet har deltagit kammarrättsrådet Johan Rubenson (ordförande) och adjungerade rådet Saramaria Johansson (referent).

Föredragande har varit Cecilia Borgenhede.

SVERIGES DOMSTOLAR

Hur man överklagar

KR-01

Vill du att beslutet ska ändras i någon del kan du överklaga det till Högsta förvaltningsdomstolen. Överklagandet ska skickas till kammarrätten. Här får du veta hur det går till.

Överklaga skriftligt inom 3 veckor

Tiden räknas oftast från den dag som du fick del av det skriftliga beslutet.

I vissa fall räknas tiden i stället från beslutets datum. Det gäller om beslutet avkunnades vid en muntlig förhandling, eller om rätten vid förhandlingen gav besked om datum för beslutet.

För en part som företräder det allmänna (till exempel myndigheter) räknas tiden alltid från den dag domstolen meddelade beslutet.

Observera att överklagandet måste ha kommit in till domstolen senast den dag tiden går ut.

Vilken dag går tiden ut?

Sista dagen för överklagande är samma veckodag som tiden börjar räknas. Om du exempelvis fick del av beslutet måndagen den 2 mars går tiden ut måndagen den 23 mars.

Om sista dagen är en lördag, söndag eller helgdag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton, räcker det att överklagandet kommer in nästa vardag.

Prövningstillstånd i Högsta förvaltningsdomstolen

Det krävs prövningstillstånd för att Högsta förvaltningsdomstolen ska pröva ett överklagande. Högsta förvaltningsdomstolen får meddela prövningstillstånd endast om

1. det är av vikt för ledning av rättstillämpningen att överklagandet prövas, eller
2. det finns synnerliga skäl till sådan prövning, så som att det finns grund för resning eller att målets utgång i kammarrätten uppenbarligen beror på grovt förbiseende eller grovt misstag.

Om du *inte* får prövningstillstånd gäller kammarrättens beslut. Det är därför viktigt att du i överklagandet tar med allt som du vill föra fram.

Så här gör du

1. Skriv kammarrättens namn, målnummer och beslutsdatum.
2. Förklara vilken ändring du vill ha och varför du tycker att beslutet ska ändras.
3. Förklara varför du anser att Högsta förvaltningsdomstolen ska ta upp ditt överklagande (läs mer om prövningstillstånd ovan).
4. Tala om vilka bevis du vill hänvisa till. Förklara vad du vill visa med varje bevis. Bifoga de skriftliga bevis du hänvisar till om de inte redan finns i målet.
5. Lämna namn och personnummer eller organisationsnummer. Lämna aktuella och fullständiga uppgifter om hur domstolen kan nå dig: e-postadresser, postadresser, och telefonnummer. Om du har ett ombud, lämna också ombudets kontaktuppgifter.
6. Skicka eller lämna in överklagandet till kammarrätten. Du hittar adressen i beslutet.

Vad händer sedan?

Kammarrätten kontrollerar att överklagandet har kommit in i rätt tid. Har det kommit in för sent avvisar domstolen överklagandet, och då står kammarrättens beslut fast.

Om överklagandet har kommit in i rätt tid, skickar kammarrätten överklagandet och alla handlingar i målet vidare till Högsta förvaltningsdomstolen.

Anvisningar för överklagande KR-01 – Överklagandetid 3 v – PT • Producerat av Domstolsverket, Avd för domstolsutveckling • 2024-03

Har du tidigare fått handlingar med förenklad delgivning kan även Högsta förvaltnings-domstolen skicka handlingar på detta sätt.

Vill du veta mer?

Ta kontakt med kammarrätten om du har frågor. Adress och telefonnummer hittar du på första sidan i beslutet.

Mer information finns på www.domstol.se.

Politisk samverkan vård och omsorg (PSVO)

Protokoll
Sammanträdesdatum
2026-10-02

Plats och tid:	Konferensrum Näsviken Karlshamns sjukhus, den 2 oktober 2026, klockan 13:15-16:15
Närvarande ledamöter:	Anders Lund (M), ordförande Niklas Joelsson (M), vice ordförande Åsa Larsson (SD) Sara Blixt (-) Therese Seefried (-)
Ersättare:	Iman Omairat (C) Karin Nordwall (C)
Förhinder:	Bengt Jönsson (KD) Hanna Ekblad (M) Jimmie Andersson (M) Louise Håkansson (SD) Marie Rosén (S) Tamam Abou Hamidan (S) Angelina Olin (M) Lina Jörnkrans (S) Jörgen Englin (S)
Tjänstepersoner:	Caroline Nilsson, hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Blekinge André Jönsson, förvaltningschef Vård- och omsorgsförvaltningen Sölvesborgs kommun Johanna Andersson, projektledare Stegvis omställning till samsjuklighetsreformen §29 Patrik Håkansson, förvaltningschef Utbildningsförvaltningen Olofströms kommun §30 Carina Andersson, folkhälso- och barnrättsstrateg Region Blekinge §30 David Ershammar, processledare Det handlar om livet §31 Malin Johansson, processledare uppdrag psykisk hälsa §31 Erica Reimhagen, avdelningschef Läkemedelsenheten, Region Blekinge §32 Halah Abdul Kareem, apotekare, Läkemedelsenheten, Region Blekinge §32 Elin Eriksson, samordnare Barnahus Blekinge §33 Daniela Bezner, samordnare Barnahus Blekinge §33 Helen Svensson, enhetschef Barnahus Blekinge §33 Bodil Sundlöf, hälso- och sjukvårdsstrateg, sekreterare
Förhinder:	Emma Stahre, förvaltningschef Arbete- och välfärdsförvaltningen, Ronneby kommun Per Theorin, förvaltningschef Barn- och utbildningsförvaltningen, Sölvesborgs kommun

Plats och tid för justering: Digital justering 2026-10-16, kl. 16.00

Underskrifter: Sekreterare _____ Paragraf 25 - 35
Bodil Sundlöf
Utvecklingsavdelningen

Ordförande _____
Anders Lund (M)

Justerare
_____
Niklas Joelsson (M)

Innehållsförteckning

Val av justerare samt tid för justering	§ 25/26
Godkännande av föredragningslista	§ 26/26
PSVOs sammanträdesprotokoll	§ 27/26
LSVOs sammanträdesprotokoll	§ 28/26
Information om stegvis införande av samsjuklighetsreformen nationellt och i Blekinge	§ 29/26
Information om förslag till strategisk plan för etablering av familjecentraler i Blekinge	§ 30/26
Information och dialog om länsgemensam plan för psykisk hälsa utifrån den nationella strategin Det handlar om livet	§ 31/26
Information om beredskapslager för läkemedel	§ 32/26
Information om uppstart av Barnahus Blekinge	§ 33/26
Dialog om remissvar Arbetsordning PSVO	§ 34/26
Övriga ärenden	§ 35/26

§ 25/26

Val av justerare samt tid för justering

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge - PSVO beslutar

1. Att utse Niklas Joelsson (M), Sölvesborgs kommun, att jämte ordförande justera dagens protokoll.

2. Justeringen sker digitalt senast den 16 oktober, kl. 16.00

§ 26/26

Godkännande av föredragningslista

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutar

1. Att godkänna föredragningslistan för PSVO 2026-10-02

§ 27/26

PSVOs sammanträdesprotokoll

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutar

1. Att godkänna protokollet för PSVO 2026-05-22

§ 28/26

LSVOs sammanträdesprotokoll

Bodil Sundlöf informerar om LSVO:s sammanträdesprotokoll från 2026-05-22 och 2026-09-04.

Information om vad som behandlats på LSVOs möten presenteras nu även i form av talepunkter som skickas ut till berörda intressenter efter LSVOs möten.

PSVOs ledamöter önskar få talepunkterna utskickade per mejl.

Informationen tas till protokollet.

§ 29/26

Information om stegvis införande av samsjuklighetsreformen nationellt och i Blekinge

Johanna Andersson, projektledare Stegvis omställning till samsjuklighetsreformen, informerade om nuläget i arbetet med samsjuklighetsreformen.

Regionerna får ett förtydligat ansvar att ge all hälso- och sjukvård för personer med skadligt bruk och beroende och att denna vård ska organiseras samordnat med psykiatrisk vård. Kommunerna behåller ansvaret för sociala stödinsatser såsom boende, sysselsättning, försörjning och anhörigstöd. En ny lag ställer krav på att etablera en samordnad vård- och stödverksamhet i länet och kraven skärps för regionernas hälso- och sjukvårdsansvar vid placering i HVB.

Tre förstudier har genomförts inom ramen för projektet;

- Stegvis vård för riskbruk, skadligt bruk och beroende
- Samordnad vård och stödverksamhet
- Samverkan vid placeringar

Förstudierna inkluderar bland annat invånardialoger, insamling av huvudmännens processer, reformens krav, goda exempel, invånarens process efter reformen, nyttoanalyser och risk- och konsekvensanalys av framtagna alternativ.

Förstudierna beräknas vara klara i början av oktober, därefter följer beslutsworkshop och i december beräknas en Steg för steg-plan för införande vara klar. Mer information om förstudiernas kan ges vid nästa sammanträde med PSVO den 20 november.

Ledamöterna framförde att den formella beslutsgången för reformens genomförande i Blekinge behöver tydliggöras. Lagändringarna träder i kraft den 1 januari 2028, vilket innebär att samtliga beslut måste fattas under 2027.

Informationen tas till protokollet.

Bildpresentation skickas ut.

§ 30/26

Information om förslag till strategisk plan för etablering av familjecentraler i Blekinge

Patrik Håkansson, förvaltningschef utbildningsförvaltningen Olofströms kommun och Carina Andersson, folkhälso- och barnrättsstrateg vid Region Blekinge informerade om kartläggning, analys och förslag till strategisk plan för den fortsatta etableringen av familjecentraler i Blekinge.

Analysgruppen har gjort en kartläggning av behov och etableringsförutsättningar i länets kommuner. Analysen har utgått från två perspektiv: dels från barns och familjers behov, dels från förutsättningar för etablering såsom politiskt mandat, organisatorisk beredskap, personal, lokaler, finansiering och möjlig tidplan. Analysgruppen har även tagit fram ett förslag till strategisk plan fortsatt etablering av familjecentraler i Blekinge 2026–2030 och en länsgemensam etablerings- och verksamhetsmodell för familjecentraler i Blekinge.

Enligt förslaget till etableringsplan är målbilden till 2030 att det ska finnas minst en familjecentral i varje kommun i Blekinge och att behovsanalys används som stöd för etablering, lokalisering, utformning och tillgänglighet. När länstäckning är uppnådd kan ytterligare etableringar prövas. Familjecentralerna i Blekinge ska bedrivas enligt en gemensam länsgemensam grundmodell med gemensam uppföljning av kvalitet, tillgänglighet och samverkan. Erfarenheter från varje etablering ska användas systematiskt i fortsatt utveckling.

Som utgångspunkt för det fortsatta arbetet föreslås att det inte finns behov av en fast länsgemensam prioriteringsordning mellan kommunerna. Etablering kan ske när respektive kommun är redo och Region Blekinge kan medverka. Flera processer kan därför pågå parallellt. Sölvesborg framstår i nuläget som nästa kommun där en etableringsprocess kan inledas. Skälet är inte att kommunen bedöms ha större behov än Olofström eller Karlshamn, utan att kommunen har en tydlig och hög etableringsberedskap.

Ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden informerade om att hälso- och sjukvårdsnämnden 2026-09-24 beslutade att Region Blekinge, i enlighet med beslut i PSVO, ställer sig bakom beslut om att sätta i gång etablering av familjecentraler i de kommuner som önskar en familjecentral och är redo att inleda en etablering.

Vid LSVO:s möte i oktober föreslås LSVO godkänna den strategiska planen, den länsgemensamma etablerings- och verksamhetsmodellen samt tillsättning av en länssamordnare för fortsatt etablering av familjecentraler. Vidare förslås att PSVO vid sammanträdet i november godkänner den strategiska planen samt överlämnar ärendet till berörda nämnder hos respektive huvudman för fortsatt beredning och beslut.

Informationen tas till protokollet.

Bildpresentation skickas ut.

§ 31/26

Information och dialog om länsgemensam plan för psykisk hälsa utifrån den nationella strategin Det handlar om livet

David Ershammar, processledare Det handlar om livet och Malin Johansson, processledare uppdrag psykisk hälsa, informerade om länsgemensam plan för psykisk hälsa utifrån den nationella strategin Det handlar om livet 2026–2034. Strategin har en vision, fyra övergripande mål och sju delmål.

Utifrån den nationella strategin ska en länsgemensam plan för psykisk hälsa i Blekinge tas fram och beslutas senast i början av 2027. För att ta reda vilka problem som är viktigast att arbeta med i Blekinge, har förstudien genomfört workshops, tematräffar, dialoger, intervjuer och möten med totalt cirka 200 deltagare. Resultatet redovisas i två underlagsrapporter. Ur vårens dialoger framkom sex behovsområden i Blekinge som kortfattat presenterades på mötet.

Syftet med dagens föredragning och dialog på PSVO var att ge ledamöterna i PSVO större kunskap om resultatet av vårens dialoger och de behovsområden som kom fram. Syftet var också att föra dialog om hur ledamöterna kan bidra med sina perspektiv på syftet med en länsgemensam plan och att tydliggöra vägen till en politiskt antagen länsgemensam plan för psykisk hälsa i Blekinge

Ledamöterna lyfte fram vikten av att arbeta förebyggande genom att tala om psykisk hälsa och psykisk ohälsa, särskilt med barn och unga. Även äldre lyftes fram som en stor och viktig målgrupp för arbetet med psykisk hälsa i länet. Vidare betonades att satsningar på civilsamhället kan spela en viktig roll i att stödja och främja psykisk hälsa. Alla verksamheter behöver arbeta med psykisk hälsa och en tanke som framfördes var att man skulle kunna göra på samma sätt som man gör med barnkonventionen, det vill säga att värdera hur föreslagna beslut kan påverka den psykiska hälsan.

För att öka förtroendevaldas involvering i framtagandet av den länsgemensamma planen föreslog processledaren en offentlig utfrågning (hearing) för förtroendevalda i Blekinge. PSVO ställde sig positiv till att bjuda in och vara värd för en digital utfrågning efter årsskiftet.

För att anta planen för psykisk hälsa politiskt, föreslogs att planen först godkänns av PSVO och av regionala samverkansrådet, då strategin inkluderar fler samverkansområden än de som PSVO ansvarar för. Därefter bör planen beslutas formellt på styrelse- och fullmäktigenivå i region och kommun, med tydliga uppdrag till huvudmännens ansvariga facknämnder att ta fram egna mål, delmål, indikatorer och uppföljning för genomförande av den länsgemensamma planen.

Informationen tas till protokollet.

Bildpresentation skickas ut.

§ 32/26

Information om beredskapslager för läkemedel

Erica Reimhagen, avdelningschef och Halah Abdul Kareem, apotekare vid Läkemedelsenheten Region Blekinge informerade om beredskapslager för läkemedel.

Läkemedelsenheten servar sjukhusets verksamheter med en egen sjukhusapoteksfunktion som tillhandahåller läkemedel. Läkemedel till verksamheter utanför sjukhuset, som till exempel vårdcentraler och folktandvård, tillhandahålls av företaget Medovia.

Medovia transporterar läkemedel till två avlastningspunkter i Karlskrona och Karlshamn, därefter kör regionens transportavdelning ut läkemedel till de regionala verksamheterna utanför sjukhuset. Läkemedel till de kommunala läkemedelsförråden hämtas av kommunens personal i Karlshamn och Karlskrona.

Från och med den 1 januari 2027 ska Region Blekinge enligt ny lagstiftning ansvara för att säkerställa 1 månads läkemedelsförbrukning till de verksamheter de normalt ansvarar för, vilket även inkluderar de kommunala läkemedelsförråden. Det nya lagkravet avser 30–40 läkemedel för akutsjukvård (till exempel antibiotika, smärtlindring) men inkluderar inte apodos och receptläkemedel.

För att säkerställa 1 månads läkemedelsförbrukning till de kommunala läkemedelsförråden har läkemedelsenheten undersökt olika alternativ till förvaringsplatser:

- 1 månads lager på Medovia i Kalmar - skulle vara lättare att omsätta men risk gällande transportvägen.
- 1 månads lager i alla kommunala förråd - skulle medföra risk för kassation och platsbrist
- 2 eller flera ”huvudlager” i de kommunala förråden, Karlshamn och Karlskrona eller liknande.

Nu återstår för Region Blekinge och länets kommuner att komma överens om vilket alternativ som är att föredra.

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att tillse att kommunerna bjuds in till dialog och gemensamt beslut om förvaringsplatser för beredskapslager av läkemedel.

Informationen tas till protokollet.

Bildpresentation skickas ut.

§ 33/26

Information om uppstart av Barnahus Blekinge

Elin Eriksson och Daniela Bezner, samordnare samt Helen Svensson, enhetschef Barnahus Blekinge, informerade om verksamheten och uppstarten av Barnahuset.

Barnahus Blekinge är ett samarbete mellan Blekinges kommuners socialtjänster, polis, åklagare, barnkliniken och första linjens psykiska hälsa i Region Blekinge. Barnahus Blekinge är organiserat under avdelningen gemensam mottagning och insatser på social- och funktionsstödsförvaltningen, Karlskrona kommun.

Målgruppen på Barnahus Blekinge utgörs av barn under 18 års ålder, som misstänks vara utsatta för bland annat misshandel och andra våldsbrott, sexualbrott, kvinnlig könsstympning, våld i familjen eller att ha bevittnat våld. De angivna brottstyperna inkluderar brott med hedersmotiv. Barnahuset tar även emot unga förövare som misstänks ha begått sexuella övergrepp.

Vinsterna med Barnahus Blekinge är att barnen i Blekinge nu har samma möjlighet till rätt bemötande som barn i andra delar av landet. Barnahuset ökar rättstryggheten och barnet behöver bara berätta en gång i en barnanpassad miljö.

Barnahus Blekinge öppnade den 1 september och flyttar nu successivt in i de snart färdigställda lokalerna på Ronnebygatan i Karlskrona. Digitala samråd och konsultation samt barnförhör och undersökningar har genomförts på respektive polisstation och på barnkliniken. Detta i och med att lokalen inte varit klar inledningsvis.

Barnahus Blekinges invigs formellt den 2 november. Inbjudan till invigningen och öppet hus har skickats till ledamöterna i PSVO.

Ordförande i PSVO tackade för ett bra arbete med etablering av Barnahus Blekinge.

Informationen tas till protokollet.

Bildpresentation skickas ut.

§ 34/26

Dialog om remissvar Arbetsordning PSVO

Vid PSVOs möte 2026-02-06 beslutade PSVO att skicka arbetsordningen på remiss till Region Blekinges hälso- och sjukvårdsnämnd, vård- och omsorgsnämnder, socialnämnder och utbildningsnämnder i Blekinges kommuner. PSVO beslutade även att remissen ska besvaras senast 2026-08-30 och att remissvaren redovisas på PSVOs möte den 2 oktober 2026.

Samtliga remittenter har besvarat remissen och en sammanställning av svaren var utskickad till mötet.

Många nämnder svarade att de var positiva till att förtydliga PSVO roll och mandat som politiskt råd och samverkansstruktur.

Då PSVO är en del av en större samverkansstruktur där även regionala samverkansrådet, regionchefsgruppen, LSVO och länssamverkansgrupper ingår, bör en översyn av arbetsordningen genomföras utifrån ett helhetsperspektiv och den samlade samverkansstrukturen i Blekinge. Detta för att säkerställa tydliga mandat, ansvarsförhållanden och effektiva samarbetsformer mellan kommunerna och Region Blekinge.

Vidare föreslås att arbetsordningen kompletteras med beskrivningar av hur ärenden ska beredas, hanteras och föras mellan samverkansstrukturens olika nivåer och huvudmännens nämnder. Andra frågor att beakta vid en översyn av arbetsordningen är PSVO:s roll i uppföljning, avvikelsehantering och utveckling av länsgemensam samverkan samt PSVO:s roll i hantering av länsgemensamma frågor med ekonomiska konsekvenser och behov av politiska ställningstaganden. Vad gäller representation föreslås att antalet ledamöter från Region Blekinges utökas samt att ledamöternas deltagande i PSVO görs obligatoriskt.

Dialog fördes om behovet av revidering av PSVO:s arbetsordning och ordförande föreslog att LSVO ges i uppdrag att bereda ett förslag till en reviderad arbetsordning som presenteras för PSVO i början av nästa mandatperiod. En reviderad arbetsordning bör efter godkännande av PSVO sedan förankras och godkännas av det regionala samverkansrådet och beslutas av fullmäktige i respektive kommun och i Region Blekinge.

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutar

- Att ge LSVO i uppdrag att bereda ett förslag till reviderad arbetsordning för PSVO som presenteras för PSVO i början av nästa mandatperiod

Beslutsunderlag
- Sammanställning remissvar Arbetsordning PSVO

§ 35/26

Övriga ärenden

Ledamot från Sölvesborg lyfte fråga från vd vid Valjevikens Folkhögskola om skälet till avslag på ansökan om certifiering och medlemskap i Vård- och omsorgs college Blekinge.

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande och hälso- och sjukvårdsdirektören återkommer med besked i frågan.

Signerat av: Anders Tommy Christian Lund, HALLABRO, 2026-10-16 07:49:45

Signerat av: Bodil Sundlöf (Utvecklingsavdelning), 2026-10-16 07:52:31

Signerat av: NICKLAS JOELSSON, SÖLVESBORG, 2026-10-16 13:39:12

Utredning Lex maria ID 132340

Verksamhetsinformation

Verksamhetens namn Timansstenar Äldreboende

Verksamhetschef Annika Härd

Ansvarig för utredning: Annika Härd verksamhetschef, Moayad Al Dowaji omvårdnadsansvarig sjuksköterska

Internt Dnr /Id.nr TQM 321340

Lagstiftning som ligger till grund för utredningen:

Lex Maria

Datum och tid för händelse	**2026-07-08**
Datum för när utredning startas	**2026-09-14**

Beskriv hur, när och på vilket sätt den enskilde/patienten och/eller närstående har informerats och erbjudits möjlighet att lämna synpunkter

2026-09-14 Omvårdnadsansvarig sjuksköterska Moayad Al Dowaji har givit information till patienten och anhörig om händelsen.
2026-09-14 Anteckning upprättad i journal av Moayad Al Dowaji

Händelseförlopp och konsekvenser

Ny omvårdnadsansvarig sjuksköterska upptäckte vid läkemedelsdelning och narkotikakontroll den 2026-09-14 att patienten fortsatt erhållit T. Metoprolol 50 mg x 1 sedan 2026-07-08, trots att läkemedlet hade ordinerats att sättas ut från detta datum.

Bakgrunden till utsättningen var att patienten har sväljsvårigheter och svårt att svälja tabletter. Samtliga ordinerade tabletter kunde krossas för att underlätta administrering, förutom Metoprolol som inte får krossas. Ordinationen var därför att avsluta behandlingen med Metoprolol och i stället följa patienten med regelbundna blodtrycks- och pulskontroller samt kliniska observationer.

I samband med utsättningen av Metoprolol säkerställdes inte att ordinationsändringen genomfördes i samtliga led, innefattande uppdatering av SignIt, avlägsnande av läkemedlet från läkemedelsskåpet samt tillgängliggörande av aktuell ordinationshandling.

Utredningen visade att läkemedlet fanns kvar i patientens läkemedelsskåp, att uppdraget kvarstod i signeringssystemet SignIt samt att aktuell ordinationshandling saknades. Patienten hade den 2026-07-29 med sig ordinationslistan till tandläkarbesök och listan återfördes därefter inte till läkemedelsskåpet. Någon ny ordinationslista ersatte inte den

saknade handlingen. Dessa omständigheter bidrog sammantaget till att den tidigare utsatta ordinationen fortsatte att verkställas.

Patienten bedöms inte ha drabbats av någon konstaterad skada till följd av händelsen. Under perioden 2026-07-08 till 2026-09-14 har blodtryck och puls varit stabila utan rapporterade symtom eller negativa effekter. Patienten har mått väl under perioden och kunnat delta i sedvanliga aktiviteter, inklusive träning i trädgården, utan rapporterade besvär.

Det kan i efterhand konstateras att patienten haft välreglerade blodtrycksvärden under perioden. Samtidigt kunde den planerade uppföljningen av effekten efter utsättningen inte utvärderas eftersom läkemedelsbehandlingen oavsiktligt fortsatt. Händelsen utgör en allvarlig brist i läkemedelshanteringsprocessen eftersom ordinationen inte följdes och flera kontrollfunktioner samtidigt har brustit. Händelsen medförde därmed en risk för vårdskada även om någon faktisk vårdskada inte har kunnat identifieras.

Den enskilde/patientens upplevelse

Patienten har inte uppvisat några negativa konsekvenser till följd av händelsen. Under perioden 2026-07-08 till 2026-09-14 har patienten mått väl, haft stabila blodtrycks- och pulsvärden samt inte uppvisat några symtom som kunnat kopplas till den felaktiga läkemedelshanteringen.

Det kan konstateras att patienten, trots att ordinationen formellt var utsatt, fortsatt erhållit sin blodtrycksmedicin under perioden. Detta kan ha bidragit till att blodtrycket förblivit välreglerat. Patienten har bland annat kunnat delta i fysiska aktiviteter, såsom träning i trädgården, utan rapporterade besvär, vilket talar för att patienten haft en god cirkulatorisk status under aktuell period. Patienten beskriver att hen inte har varit besvärad av yrsel eller några obehag av händelsen utan tvärtom mått bra under perioden.

Någon faktisk vårdskada har inte identifierats. Händelsen innebär dock en brist i läkemedelshanteringen och medförde en risk för vårdskada eftersom ordinationen inte följdes och flera kontrollfunktioner brustit samtidigt. Patienten har därför utsatts för en patientsäkerhetsrisk, även om utfallet i detta fall inte ledde till någon konstaterad skada.

Information till berörda:

Patienten har informerats om händelsen av ansvarig sjuksköterska. Närstående har informerats enligt patientens önskemål. Verksamhetschef och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) har informerats om avvikelsen samt den genomförda utredningen.

Berörd personal har informerats om händelsen och om vikten av att säkerställa att ordinationsändringar genomförs och dokumenteras korrekt i samtliga system och handlingar.

Omvårdnadspersonalen har fått återkoppling avseende brister i läkemedelsöverlämningen. Det har framkommit att hela processen för läkemedelsöverlämning inte följdes i samband med överlämnandet till patienten. Personal har därför informerats om gällande rutiner och vikten av att samtliga moment i läkemedelshanteringen genomförs enligt fastställda riktlinjer för att säkerställa en trygg och säker vård.

Redogörelser personal, sammanfattning

Personal uppger att läkemedlet fortsatt administrerats utifrån gällande uppdrag i SignIt samt utifrån det läkemedel som fanns tillgängligt i patientens läkemedelsskåp. Då aktuell ordinationslista saknades upptäcktes inte att Metoprolol hade satts ut. Vid genomgång framkom att läkemedlet inte avlägsnats från läkemedelsskåpet efter utsättningen och att uppdraget inte avslutats i SignIt. Personal beskriver även att verksamheten präglades av semesterbemanning, hög arbetsbelastning och förändrade arbetsförutsättningar, vilket kan ha bidragit till att uppföljning av ordinationsändringar inte genomfördes enligt rutin.

Förutsättningar och arbetets utförande

Under aktuell period påverkades verksamheten av semesterbemanning med inslag av semestervikarier, vilket medförde en ökad sårbarhet i verksamheten. Planerad bemanning bestod av två sjuksköterskor samt en HSL-undersköterska. På grund av bakomliggande konflikt och samarbetssvårigheter mellan de tjänstgörande sjuksköterskorna uppstod betydande störningar i det dagliga arbetet, vilket påverkade kommunikation, samordning och genomförande av arbetsuppgifter.

Situationen föranledde att den ena sjuksköterskan avvisades från arbetsplatsen, vilket innebar att verksamheten under perioden fram till 2026-07-24 bemannades av en sjuksköterska tillsammans med HSL-undersköterska för att hantera och prioritera de mest angelägna arbetsuppgifterna. Fokus kom i stor utsträckning att ligga på att upprätthålla den dagliga driften och säkerställa omedelbara patientinsatser.

Mot denna bakgrund fanns begränsade förutsättningar för systematisk uppföljning och kontroll av administrativa moment kopplade till läkemedelshanteringen. Detta kan ha bidragit till att ordinationsändringen avseende Metoprolol inte fullt ut genomfördes i samtliga led, vilket resulterade i att läkemedlet fanns kvar i läkemedelsskåpet, uppdraget kvarstod i SignIt och att aktuell läkemedelslista saknades i patientens läkemedelspärm. Händelsen bedöms således ha påverkats av både organisatoriska och arbetsmiljörelaterade faktorer.

Analys och bedömning av bakomliggande orsaker

Händelsen orsakades av flera samtidiga brister i läkemedelshanteringsprocessen. Läkemedlet avlägsnades inte från läkemedelsskåpet efter utsättning, uppdraget avslutades inte i SignIt och aktuell läkemedelslista saknades i patientens läkemedelspärm. Detta medförde att den utsatta ordinationen fortsatt kunde verkställas.

Utredningen visar även brister i kontroll och uppföljning av ordinationsändringen samt bristande följsamhet till rutin för läkemedelshantering. Inför läkemedelsöverlämnande genomfördes inte tillräcklig kontroll mot aktuell ordination, vilket bidrog till att avvikelsen inte upptäcktes tidigare. Organisatoriska faktorer såsom semesterbemanning, personalförändringar och begränsade resurser bedöms ha ökat risken för att bristerna uppstod och kvarstod över tid.

Tidigare liknande händelser

Ingen tidigare avvikelse av samma karaktär har rapporterats. Händelsen bedöms därför vara en enskild händelse men visar på behov av stärkt följsamhet till rutiner vid ordinationsändringar och läkemedelshantering.

Bedömning om händelsen var möjlig att förutse och/eller undvika

Ja, händelsen bedöms ha varit delvis möjlig att förutse. Under aktuell period var verksamheten påverkad av semesterbemanning med semestervikarier, vilket medförde ökad sårbarhet i verksamheten. Därtill förelåg planeringsmässiga utmaningar då verksamheten normalt skulle bemannas med två sjuksköterskor samt HSL-undersköterska.

Vidare fanns bakomliggande samarbetssvårigheter och en konflikt mellan de tjänstgörande sjuksköterskorna, vilket påverkade arbetsfördelning, kommunikation och genomförandet av arbetsuppgifter. Situationen eskalerade till den grad att den ena sjuksköterskan fick avvisas från arbetsplatsen, vilket resulterade i att verksamheten under perioden 2026-07-08 till och med 2026-07-24 bemannades av endast en sjuksköterska tillsammans med HSL-undersköterska för att upprätthålla patientsäkerheten.

De samlade omständigheterna innebar en ökad risk för att ordinationsändringar, uppföljning och administrativ kontroll av läkemedelshanteringen inte genomfördes i enlighet med gällande rutiner. Händelsen bedöms därför ha påverkats av kända organisatoriska riskfaktorer som ökade sannolikheten för att brister i läkemedelshanteringen skulle uppstå. Samtidigt identifierades inte den specifika felaktigheten kring Metoprolol-behandlingen förrän i efterhand.

Bedömning av fortsatt risk och risk för upprepning

Risk för upprepning bedöms föreligga om rutiner för läkemedelshantering, dokumentation och uppföljning av ordinationsändringar inte efterlevs. Utredningen visar att flera skyddsbarriärer brustit samtidigt genom att läkemedlet fanns kvar i läkemedelsskåpet, att uppdraget kvarstod i SignIt samt att aktuell läkemedelslista saknades. Efter genomförda och planerade åtgärder bedöms risken för upprepning som låg till måttlig, förutsatt att rutiner följs, dubbelkontroller genomförs och regelbundna uppföljningar av läkemedelshanteringen sker.

Åtgärder

Omedelbara:

- Läkemedlet avlägsnades från läkemedelsskåpet.
- Uppdraget avslutades i SignIt.
- Aktuell läkemedelslista infördes i läkemedelspärmen.
- Berörd personal informerades om händelsen och vikten av att säkerställa att ordinationsändringar genomförs i samtliga system och dokument.

Planerade

- Blodtryckskontroller, pulsmätning och observationer genomförs dagligen under vecka 38.
- Säkerställa att samtliga ordinationsändringar och läkemedelsutsättningar följs upp enligt gällande rutin.
- Införa dubbelkontroll där ansvarig sjuksköterska säkerställer att utsatta läkemedel avlägsnas från läkemedelsskåpet, avslutas i SignIt samt att aktuell läkemedelslista uppdateras.
- Genomföra regelbunden granskning av signeringslistor i SignIt för att identifiera och avsluta inaktuella uppdrag.
- Säkerställa att aktuell läkemedelslista alltid finns tillgänglig i patientens läkemedelspärm.
- Informera och påminna vårdpersonal om gällande rutiner för läkemedelshantering, särskilt avseende kontroll av aktuell ordination inför varje läkemedelsöverlämnande.
- Genomföra stickprovskontroller av läkemedelshanteringen och återkoppla resultat vid arbetsplatsträffar och HSL-möten.

Ansvarig för uppföljning: Omvårdnadsansvarig sjuksköterska i samverkan med verksamhetschef.

Tid för uppföljning: Vid nästa läkemedelsgenomgång samt genom uppföljande kontroll inom en månad för att säkerställa att samtliga åtgärder har genomförts och fått avsedd effekt.

Tidsplan och ansvar för genomförande och uppföljning av åtgärder

Vid nästa läkemedelsgenomgång samt genom kontroll inom 1 månad att samtliga åtgärder är genomförda.

Information till personal om utredningens resultat och planerade åtgärder

Utredningens resultat kommer att återkopplas till berörd personal vid arbetsplatsträff samt inom HSL-gruppen. Genomgång kommer att ske av gällande rutiner för läkemedelshantering, ordinationsändringar, dokumentation och hantering av läkemedelslistor. Fokus kommer att ligga på lärande och förebyggande arbete för att stärka patientsäkerheten. Personalen kommer även att informeras om de planerade åtgärderna, inklusive dubbelkontroll vid utsättning av läkemedel, regelbunden granskning av SignIt samt säkerställande av att aktuell läkemedelslista alltid finns tillgänglig i patientens läkemedelspärm.

Händelsen har inte orsakat någon konstaterad vårdskada. Patienten har mått väl under hela den aktuella perioden, haft stabila blodtrycks- och pulsvärden samt kunnat delta i vardagliga aktiviteter och träning utan besvär. Trots detta utgör händelsen en allvarlig avvikelse eftersom en utsatt läkemedelsordination fortsatt verkställts under en längre tidsperiod. Flera kontrollfunktioner brast samtidigt, vilket innebar en risk för vårdskada. Händelsen bedöms huvudsakligen ha orsakats av brister i genomförandet och uppföljningen av ordinationsändringen i kombination med organisatoriska faktorer såsom semesterbemanning, förändrade arbetsförutsättningar och bristande kontinuitet i sjuksköterskebemanningen. De vidtagna och planerade åtgärderna bedöms minska risken för att en liknande händelse inträffar igen.

Utredning avslutas

Utredare: Annika Härd, Verksamhetschef

Datum för när utredningen är klar 2026-10-06

Ställningstagande

Namn/funktion/titel Maria Gustavsson kvalitetsutvecklare/MAS

Datum för ställningstagande2026-10-26

Utredning har genomförts enligt 3 kap. 3 § patientsäkerhetslagen med anledning av att en patient fortsatt erhållit blodtryckssänkande läkemedel till 2026-09-14 trots att läkemedlet ordinerats att sättas ut från 2026-07-08.

De administrerade doserna har enligt utredningen inte givit några konstaterade konsekvenser för patienten.

Bakomliggande orsaker har identifierats i form av brister i läkemedelshanteringsprocessen och uppföljningen av ordinationsändringen samt organisatoriska faktorer vilka framgår utredningen

Utifrån utredningen bedöms händelsen ha inneburit risk för vårdskada enligt 1 kap. 5 § patientsäkerhetslagen.

Händelsen bedöms inte vara anmälningspliktig.

Verksamhetschef ansvarar för att vidtagna och planerade åtgärder följs upp och får avsedd effekt.

.

Härmed avslutas utredningen.

VON § Dnr 2026/6

Övriga frågor

FÖRSLAG TILL BESLUT

Informationen läggs till handlingarna.

Camilla Eriksson, nämndsekreterare informerar gällande:

- Ej verkställda beslut per den 30 september 2026.
