

Vård- och omsorgsnämnden

Kallelse

Nämnd	Vård- och omsorgsnämnden
Datum och tid	Onsdagen den 5 november 2025, kl.10.00
Plats	Sammanträdesrum gröna rummet, Kyrkogatan 14, Östhammar
Sekreterare	Josefin Larsson
Ordförande	Sabina Ståhl (KD)

Ärendelista

Alla ärenden: Lina Edlund, Ida Eklöf

1. Val av justerare	3
2. Fastställande av föredragningslista	3
3. Ärendestatistik från myndighet för september 2025 kl.10.00-10.15 Therese Karlström, Jeanette Engberg, Karolina Rankka, Sandra Eriksson	4
4. Brukarundersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" kl.10.15-10.30 Lina Häggström, Sandra Eriksson	5
5. Information från förvaltningen kl.10.30-10.50 Lina Edlund, Emma Peters, Lina Häggström, Svjetlana Miletic	6
6. Sjukstatistik för augusti 2024 – augusti 2025 kl.10.50-11.10 Emma Peters, Lina Häggström, Svjetlana Miletic, Rebecca Revin, Anette Bergman	7
7. Verksamhetsuppföljning av särskilt boende kl.11.10-12.10 Lina Häggström, Lena Wallström, Gabriella Svanberg, Veronica Persson, Mari Karlsson, Siw Kytömäki	8
8. Budgetuppföljning för januari – september 2025 kl.13.10-13.30 Lina Edlund, Mattias Nilsson	9
9. Rapport från verksamhet måltid och städ kl.13.30-13.45 Anneli Wallén	10
10. Utredning inför upphandling av servicetjänster inom hemtjänsten kl.13.45-13.50 Ida Eklöf	11
11. Äldreprogram 2026-2029 kl.13.50-14.00 Ida Eklöf	13
12. Schema för ledamöter med kompletterande beslutanderätt för 2026	16
13. Rapporter från förtroendevalda	18
14. Redovisning av delegationsbeslut	19

Vård- och omsorgsnämnden

15. Anmälan av beslut fattade av ledamöter med kompletterande beslutanderätt	20
16. Anmälningsärenden	21

Vård- och omsorgsnämnden

- 1. Val av justerare**
- 2. Fastställande av föredragningslista**

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-58

3. Ärendestatistik från myndighet för september 2025

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

I syfte att kunna följa enheternas pågående arbete och belastning önskar nämnden kontinuerlig återkoppling av ett antal parametrar, utöver den uppföljning som görs inom ramen för ordinarie uppföljning av nyckeltal per tertial 2 och helår. Denna rapportering omfattar bland annat inledda utredningar, aktuella handläggningstider och tid för verkställighet.

Beslutsunderlag

Ärendestatistik för myndighet - september

Ärendets behandling

Redovisning har gjorts till nämnden 2025-04-02 § 37, 2025-05-07 § 53, 2025-06-18 § 75, 2025-09-10 § 90 och 2025-10-08 § 111.

Beslutet skickas för kännedom till

Verksamhetschef Svjetlana Miletic

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-171

4. Brukarundersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?"

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Förvaltningen presenterar 2025 års resultat från Kolada gällande äldreomsorgen med analys och plan för åtgärder 2026.

Beslutsunderlag

Kolada till nämnd

Beslutet skickas till

Socialchef Lina Edlund

Verksamhetschef Lina Häggström

Enhetschef Sandra Eriksson

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-1

5. Information från förvaltningen

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Nämnden tar del av information från förvaltningen, främst från omsorgskontoret. På arbetsutskottet lämnades information om pilotprojekt förkortad arbetstid inom barn och ungdom, personalrekryteringar, utvärdering av sommarens semesterperioder och båtfärdtjänst.

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-49

6. Sjukstatistik för augusti 2024 – augusti 2025

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av redovisningen.

Ärendebeskrivning

Vård- och omsorgsnämnden har gett förvaltningen i uppdrag att månadsvis redovisa sjukstatistiken för nämndens verksamhetsområde. Nämnden bedömer det som viktigt att följa sjukstatistiken och vidtagna åtgärder för att följa upp medarbetares arbetsmiljö. En hög sjukfrånvaro kan också leda till ekonomiska konsekvenser.

Sjukstatistiken ger en inblick i nuläget samt en överblick över tid för nämndens verksamheter. Detta ger underlag till budgetarbetet samt för att kunna planera åtgärder för att utveckla verksamheten ur ett sjuk/frisk-perspektiv.

Redovisning av sjukstatistik avseende 13 månader bakåt i tid. Det möjliggör jämförelse av sjukstatistik samma månad föregående år. Den muntliga redovisningen kommer ske övergripande per område inom verksamheterna och inte fokusera på enhetsnivå.

I resultatet för augusti 2025 följer omsorgskontoret samma kurva som kommunen i helhet. Den totala sjukfrånvaron för augusti är lägre än för motsvarande månad föregående år. Långtidssjukfrånvaron har sakta sjunkit under året och befinner sig på samma nivå som för motsvarande månad föregående år.

Beslutsunderlag

Statistikunderlag augusti 2025

Ärendets behandling

Redovisning har gjorts till vård- och omsorgsnämnden 2025-04-02 § 39, 2025-05-07 § 56, 2025-06-18 § 69, 2025-09-10 § 92 och 2025-10-08 § 113.

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-29

7. Verksamhetsuppföljning av särskilt boende

Förslag till beslut

Vård och omsorgsnämnden tar del av redovisningen.

Ärendebeskrivning

Förvaltningen har fått i uppdrag av nämnden att redovisa särskilda boendens status gällande ekonomi, arbetsmiljö, utmaningar samt utveckling. Enhetschefer redovisar sin enhets resultat var för sig tillsammans med verksamhetschef.

Beslutsunderlag

Muntlig presentation

Beslutet skickas för kännedom till

Socialchef Lina Edlund

Verksamhetschef Lina Häggström

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2024-31

8. Budgetuppföljning för januari – september 2025

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Ekonomi tillsammans med socialchef informerar nämnden om utfall jämfört med budget för perioden januari till september 2025.

Verksamheten har ett kontinuerligt ansvar att följa sin ekonomi och sex gånger per år ska rapportering göras till nämnd/styrelse samt upprätta en helårsprognos. Vård- och omsorgsnämnden önskar budgetuppföljning vid varje nämndsammanträde. Om en nämnds uppföljning uppvisar negativ avvikelse så ska nämnden anmäla detta till kommunstyrelsen samt redogöra för orsaker och de åtgärder som nämnden planerar att vidta.

Beslutsunderlag

Budgetuppföljning VON september 2025

Ärendets behandling

Vård- och omsorgsnämnden 2024-02-28 § 8 tog del av budgetförutsättningar för 2025.

Vård- och omsorgsnämnden 2024-11-06 § 127 antog budget och verksamhetsplan 2025 samt flerårsplan 2026-2027.

Vård- och omsorgsnämnden 2024-11-06 § 126 beslutade att en budgetuppföljning ska redovisas vid varje nämndsammanträde.

Redovisning har gjorts till vård- och omsorgsnämnden 2025-02-26 § 12, 2025-04-02 § 40, 2025-05-07 § 58, 2025-06-18 § 78, 2025-09-10 § 94 och 2025-10-08 §§ 121-122.

Beslutet skickas för kännedom till

Socialchef Lina Edlund

Ekonom Frida Jansson

Ekonomichef Mattis Nilsson

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-163

9. Rapport från verksamhet måltid och städ

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Vård- och omsorgsnämnden gav 2023-11-08 verksamhet måltid och städ i uppdrag att årligen informera och rapportera om hur måltid- och städ verksamheten har fungerat det gångna året.

På sammanträdet ges en rapport över hur tekniska kontoret, måltid- och städ verksamhet har fortskridit, hur situationen för verksamhet måltid respektive städ ser ut just nu samt möjliga framtidsutsikter.

Beslutsunderlag

Muntlig presentation

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-124

10. Utredning inför upphandling av servicetjänster inom hemtjänsten

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden uppdrar åt förvaltningen att utreda och föreslå förändringar av utförande och omfattning av upphandlade servicetjänster inom hemtjänsten.

Uppdraget ska återrapporteras vid nämndsammanträdet 25 februari 2026.

Ärendebeskrivning

Det befintliga avtalet om servicetjänster inom hemtjänsten omfattar idag tvätt, inköp och matdistribution och är tecknat med en utförare. Avtalet löper till 31 december 2025. Vid nämndsammanträdet 2025-09-10 fattade vård- och omsorgsnämnden anskaffningsbeslut för att inleda ny upphandling (VON 2025-127). Upphandling sker för avtalsperioden 2026-01-01 till 2026-12-31 med möjlighet till ettåriga förlängningar.

Den korta avtalstiden ger utrymme för översyn av omfattade delar i nuvarande avtal och utredning av möjliga förändringar, samt öppnar upp för förnyad upphandling utifrån resultatet av översyn och utredning inom avtalstiden.

Syftet med översynen är att:

- utreda alternativ till nuvarande avtal
- se över möjligheten till- och utreda vinster (ekonomiska, kvalitativa, personalmässiga) med en uppdelning av det nuvarande serviceavtalets omfattande delar, för att eventuellt möjliggöra utförande av hela eller delar av uppdraget
- utreda om fler servicetjänster kan ingå (t.ex. städ)
- utreda digitala arbetssätt (t.ex. inköp)
- ge förslag på andra möjliga arbetssätt för ökad effektivitet och resursoptimering

Eventuella förslag ska inkludera en estimerad kostnadsbild för alternativa eller nya lösningar.

Förslag som innebär ökade kostnader ska kunna kopplas till väsentliga kvalitetsvinster eller resursfördelar.

Förslag till förändringar ska beskriva, ta hänsyn till och vägas mot effekter för brukare.

Återrapportering av översyn, utredning och eventuellt föreslagna förändringar sker förslagsvis vid sammanträdet den 2026-02-25.

Beslutet skickas för åtgärd till

Stabschef Pauliina Lundberg

Enhetschef Sandra Eriksson

Staben för fördelning

Vård- och omsorgsnämnden

Beslutet skickas för kännedom till

Verksamhetschef Svjetlana Miletic

Verksamhetschef Lina Häggström

Socialchef Lina Edlund

Biträdande socialchef Ida Eklöf

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-81

11. Äldreprogram 2026-2029

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige att anta Äldreprogram, 2026-2029 (bilaga).

Ärendebeskrivning

Förvaltningen har uppdragits att ta fram ett kommunövergripande Äldreprogram för Östhammars kommun. Äldreprogrammet sätter den strategiska inriktningen för att skapa god livskvalitet och trygg välfärd för Östhammars kommuns äldre invånare (65+). Under programperioden ska kommunen:

1. **Stärka kompetensförsörjningen inom vård och omsorg (VON, BUN, KS)**
Öka personalstyrkan och kompetensen, särskilt inom demensvård.
2. **Säkerställa kvalitet och patientsäkerhet i vård- och omsorgsinsatser (VON)**
Trygg, säker och evidensbaserad vård- och omsorg i hemmet och på boenden.
3. **Öka användande av trygghetsskapande välfärdsteknik (VON, KS)**
Använda teknik för ökad trygghet och resurseffektivitet.
4. **Förbättra samverkan med Region Uppsala (VON)**
Säkerställa god vård- och omsorg för äldre med omfattande behov.
5. **Anpassa boendeplatser inom särskilt boende (VON, KS)**
Behovsanpassa boendeplatser för äldre, med fokus på demensvårdsplatser.
6. **Stärka beredskapen inom vård och omsorg (VON, KS)**
Säkerställa kontinuitet vid samhällsstörningar.
7. **Utveckla det förebyggande arbetet (VON, KFN)**
Anpassa utbud, arbetssätt och organisation i enlighet med nya socialtjänstlagen och målgruppens behov.
8. **Stärka stödet till och samverkan med anhöriga/närstående (VON)**
Bättre stödinsatser för att öka trygghet och livskvalitet.
9. **Främja social samvaro för äldre (VON, KFN, BUN)**
Stödja föreningar och initiativ för minskad ensamhet och ökat välbefinnande.
10. **Öka tillgången till tillgängliga boenden (VON, KS)**
Fler anpassade bostäder och förbättrad tillgänglighet till samhällsservice.

Genomförande och uppföljning av Äldreprogrammet sker i enlighet med kommunens riktlinje för styrande dokument. Programmet gäller för perioden 2026-01-01 till och med 2029-12-31.

Program som omfattar flera nämnder beslutas av kommunfullmäktige.

Förslaget till Äldreprogram har varit på remiss till följande instanser:

- Barn- och utbildningsnämnden
- Kultur- och fritidsnämnden

Vård- och omsorgsnämnden

- Kommunstyrelsen
- Kommunala rådet för pensionärer och funktionsnedsatta
- Region Uppsala
- Anhörigföreningen

Samtliga remissinstanser har inkommit med synpunkter och programmet har till delar reviderats i enlighet med remissinstansernas synpunkter, i samråd med styrgrupp. Utöver redaktionella ändringar har målformuleringar och övrig text kompletterats och tydliggjorts och nämnsvar för två av målen korrigerats.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Ekonomiska konsekvenser och finansiering kopplade till programmet hanteras inom ramen för ordinarie budgetprocess.

Beslutsunderlag

Äldreprogram, 2026-2029

Inkomna remissvar

Ärendets behandling

Individ- och familjenämnden 2024-05-23 § 54 beslutade att ta fram ett äldreprogram för perioden 2025-2030 och att arbetet med revidering av nuvarande äldreplan avslutas då önskemålet från politiken inte är att utgå från tidigare versioner och revidera äldreplanen utan att skapa ett nytt styrande dokument. Detta utifrån möjligheten att formera den politiska inriktningen annorlunda men också då underlaget hunnit bli daterat.

Vård- och omsorgsnämnden övertog ärenden och uppdrag som tidigare hanterats av individ- och familjenämnden (KF 2024-09-17 § 145).

Vård- och omsorgsnämnden beslutade 2025-06-18 § 80 att sända ut förslag till Äldreprogram Östhammars kommun, 2026–2029 på remiss.

Beslutet skickas för åtgärd till

Kommunstyrelsen

Biträdande socialchef Ida Eklöf

Beslutet skickas för kännedom till

Socialchef Lina Edlund

Verksamhetschef Emma Peters

Verksamhetschef Svjetlana Miletic

Vård- och omsorgsnämnden

Verksamhetschef Lina Häggström

Kultur- och fritidschef Oskar Molarin

Barn- och utbildningschef Christina Stenhammar

Kommundirektör Peter Nyberg

Samhällsbyggnadschef Ulf Andersson

Stabschef Pauliina Lundberg

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-159

12. Schema för ledamöter med kompletterande beslutanderätt för 2026

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden fastställer schema för ledamöter med kompletterande beslutanderätt (bilaga).

Ärendebeskrivning

En nämnds möjlighet att delegera beslutanderätten följer av 6 kap. 37 § kommunallagen. I socialtjänstlagen finns dock bestämmelser som begränsar delegering i vissa ärenden och delegater t.ex. vissa ärenden omfattas av delegeringsförbud och vissa ärenden får endast delegeras till utskott.

Utöver reglerna om delegering kan nämnden fördela beslutanderätten när nämndens beslut inte kan avvaktas. Kompletterande beslutanderätt följer direkt av lag och ger nämndens ordförande eller annan ledamot som nämnden förordnat rätt att fatta beslut när nämndens beslut inte kan avvaktas. I vilka ärenden som kompletterande beslutanderätt får tillämpas framgår av nämndens delegationsordning.

Schema för förordnade ledamöter fastställs årsvis. Ledamöterna följer ett rullande två veckors schema och byte sker på måndagar kl.08.00. Vid behov kan ledamöterna byta veckor eller dagar sinsemellan. Ändringar ska meddelas till staben.

Beslutsunderlag

Förslag schema för ledamöter med kompletterande beslutanderätt 2026

Beslutet skickas för åtgärd till

Lön

Webbredaktör Carina Bäckström

Nämndsekreterare Josefin Larsson

Beslutet skickas för kännedom till

Sabina Ståhl (KD)

Anna-Lena Söderblom (M)

Roger Lamell (S)

socialjouren@uppsala.se

Enhetschef barn och ungdom Jeanette Engberg

Vård- och omsorgsnämnden

Tillförordnad enhetschef vuxen Therese Karlström

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-8

13. Rapporter från förtroendevalda

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden tar del av rapporterna.

Ärendebeskrivning

Rapporter och information från vård- och omsorgsnämndens ledamöter och ersättare.

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-1**14. Redovisning av delegationsbeslut****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen av delegationsbeslut.

Ärendebeskrivning

När vård- och omsorgsnämnden har delegerat sin beslutanderätt träder delegaten helt in i nämndens ställe. Beslut som fattas enligt delegationsordning är juridiskt sett vård- och omsorgsnämndens beslut och kan överklagas på samma sätt som nämndens beslut.

Alla delegationsbeslut ska anmälas till nämnden. Anmälan av delegationsbeslut inom vård- och omsorgsnämnden redovisas månadsvis. Alla delegationsbeslut är anonymiserade och det framgår vilka beslut som har fattats och av vem.

Följande förteckningar över delegationsbeslut redovisas:

- Arbetsutskottets protokoll från 2025-10-08 och 2025-10-22. Beslut i personärenden framgår i listorna nedan.
- Ordförandebeslut fr.o.m. 2025-10-01 t.o.m. 2025-10-31. Beslut i personärenden framgår i listorna nedan.
- Delegationsbeslut barn och unga samt vuxen fr.o.m. 2025-10-01 t.o.m. 2025-10-31.
- Delegationsbeslut äldre och bistånd fr.o.m. 2025-10-01 t.o.m. 2025-10-31.
- Delegationsbeslut socialpsykiatri och LSS fr.o.m. 2025-10-01 t.o.m. 2025-10-31.
- Delegationsbeslut avgifter fr.o.m. 2025-10-01 t.o.m. 2025-10-31.
- Delegationsbeslut färdtjänst och riksfärdtjänst fr.o.m. 2025-10-01 t.o.m. 2025-10-31.
- Delegationsbeslut bostadsanpassning fr.o.m. 2025-10-01 t.o.m. 2025-10-31.
- Delegationsbeslut parkeringstillstånd 2025-10-01 t.o.m. 2025-10-31.
- Övriga delegationsbeslut inom nämnden fr.o.m. 2025-10-01 t.o.m. 2025-10-31.

Beslutsunderlag

Listor publiceras i portalen dagen före sammanträdet.

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-9

15. Anmälan av beslut fattade av ledamöter med kompletterande beslutanderätt

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner redovisningen.

Ärendebeskrivning

Nämnden kan fördela beslutanderätten när nämndens beslut inte kan avvaktas. Kompletterande beslutanderätt följer direkt av lag och ger nämndens ordförande eller annan ledamot som nämnden förordnat rätt att fatta beslut när nämndens beslut inte kan avvaktas. För att nämnden ska ha insyn i hur dessa ärenden handläggs ska beslut som fattats av ordförande eller annan ledamot anmälas vid nämndens nästa sammanträde.

Följande beslut redovisas för perioden:

1. Omplacering enligt 11 § 1 st. LVU.
Beslutet är taget 2025-10-22 av Roger Lamell.
2. Omplacering enligt 11 § 1 st. LVU.
Beslutet är taget 2025-10-24 av Roger Lamell.
3. Beslut om handräckning enligt 43 § LVU.
Beslutet är taget 2025-10-24 av Roger Lamell.
4. Omplacering enligt 11 § 2 st. LVU.
Beslutet är taget 2025-10-24 av Roger Lamell.

Vård- och omsorgsnämnden

Dnr VON-2025-1**16. Anmälningssärenden****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Redovisning av beslut som tagits av andra myndigheter samt annan information som berör nämndens verksamhetsområde.

1. Beslut från Inspektionen för vård och omsorg (IVO) 2025-10-02 avseende en anmälan enligt lex Maria om risk för allvarlig vårdskada vid ett särskilt boende för äldre i Östhammar. Inspektionen för vård och omsorg avslutar ärendet och kommer inte att vidta några ytterligare åtgärder (VON-2025-64).
2. Beslut från tekniska utskottet om beslut om anskaffning avseende hyresvårdsavtal samt uppdrag för gruppboende enligt LSS och nyetablering (KS-2025-691).
3. Protokoll från samverkan och skyddskommitté Omsorgskontoret, 2025-10-23.

Inkomna domar:

1. Dom från Förvaltningsrätten i Uppsala 2025-10-17 gällande färdtjänst. Förvaltningsrätten avslår överklagandet (mål nr 5266-25).
2. Dom från Förvaltningsrätten i Uppsala 2025-10-20 gällande stöd och service till vissa funktionshindrade. Förvaltningsrätten upphäver det överklagade beslutet och återförvisar målet till Vård- och omsorgsnämnden i Östhammars kommun för ny utredning och nytt beslut i enlighet med vad som anges under skälen för beslutet (mål nr 7448-25).

Beslutsunderlag

Handlingarna publiceras i portalen.



Ärendestatistik - omsorg myndighet

Omsorgskontoret, september 2025



ÖSTHAMMARS
KOMMUN
- EN DEL AV ROSLAGEN

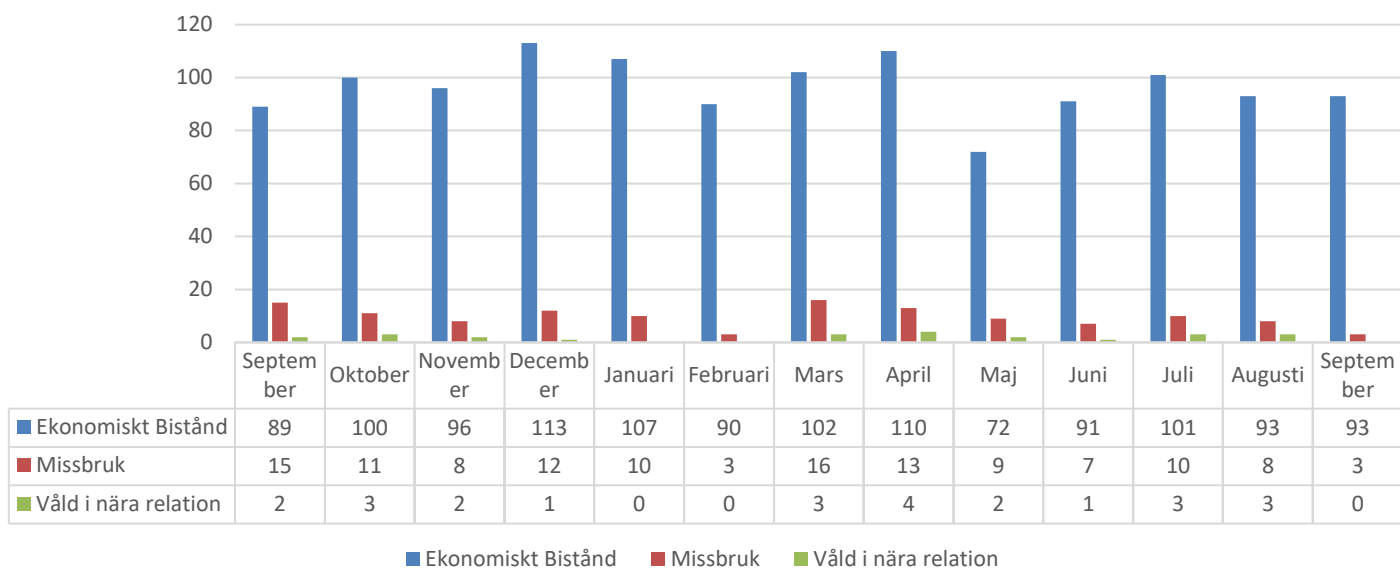


Innehållsförteckning

1	Ärendestatistik september 2025 Vuxen	3
1.1	Försörjningshinder och totalt utbetalt försörjningsstöd.....	4
2	Ärendestatistik september 2025 Barn och unga.....	4
3	Ärendestatistik september 2025 Familjerätt	6
4	Ärendestatistik september 2025 Enheten för funktionsnedsättning	7
4.1	Ledtider.....	8
5	Ärendestatistik september 2025 Enheten för äldre och bistånd	10
5.1	Ledtider.....	11
5.2	Särskilt boende kö och tillgänglighet	13

1 Ärendestatistik september 2025 Vuxen

Inledda utredningar

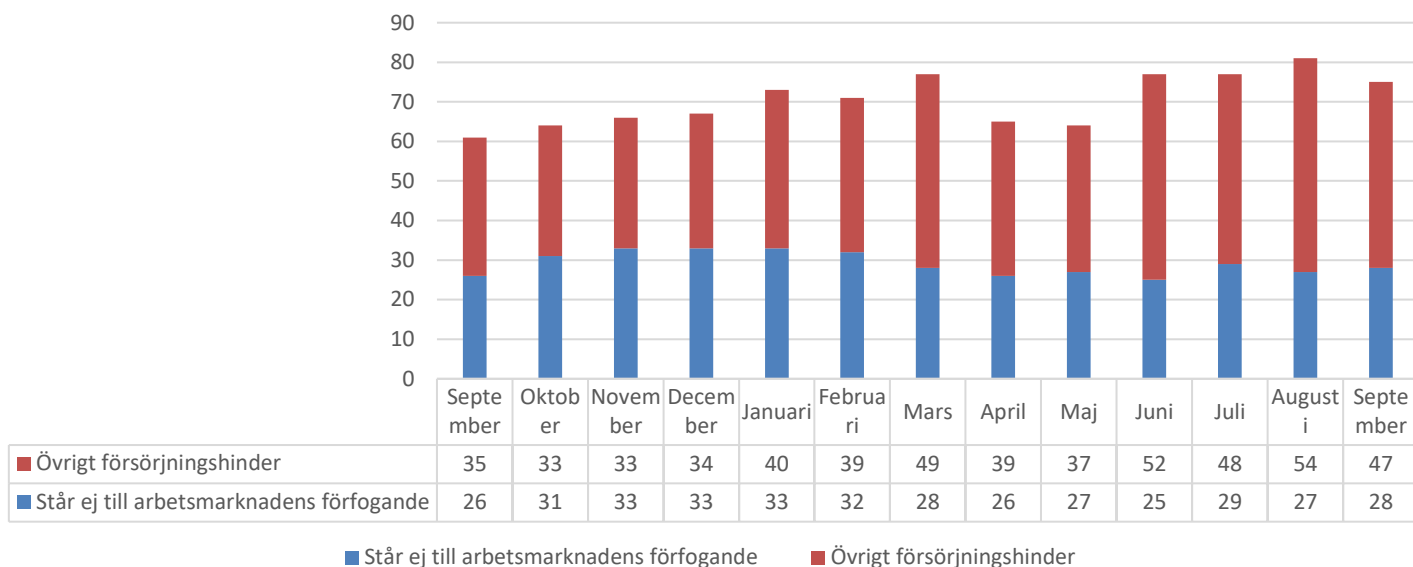


Antal inledda utredningar för ekonomiskt bistånd under september månad är inte avvikande.

Antalet inledda utredningar för missbruk är inte avvikande.

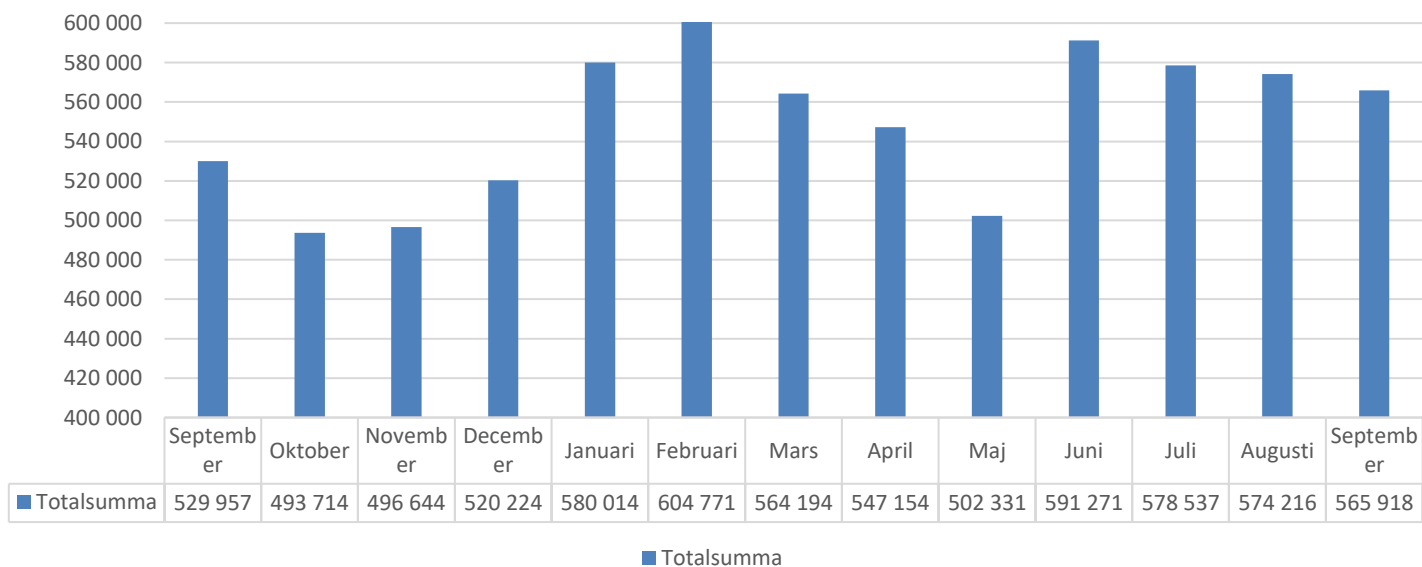
1.1 Försörjningshinder och totalt utbetalt försörjningsstöd

Andel av hushåll som ej står till arbetsmarknadens förfogande



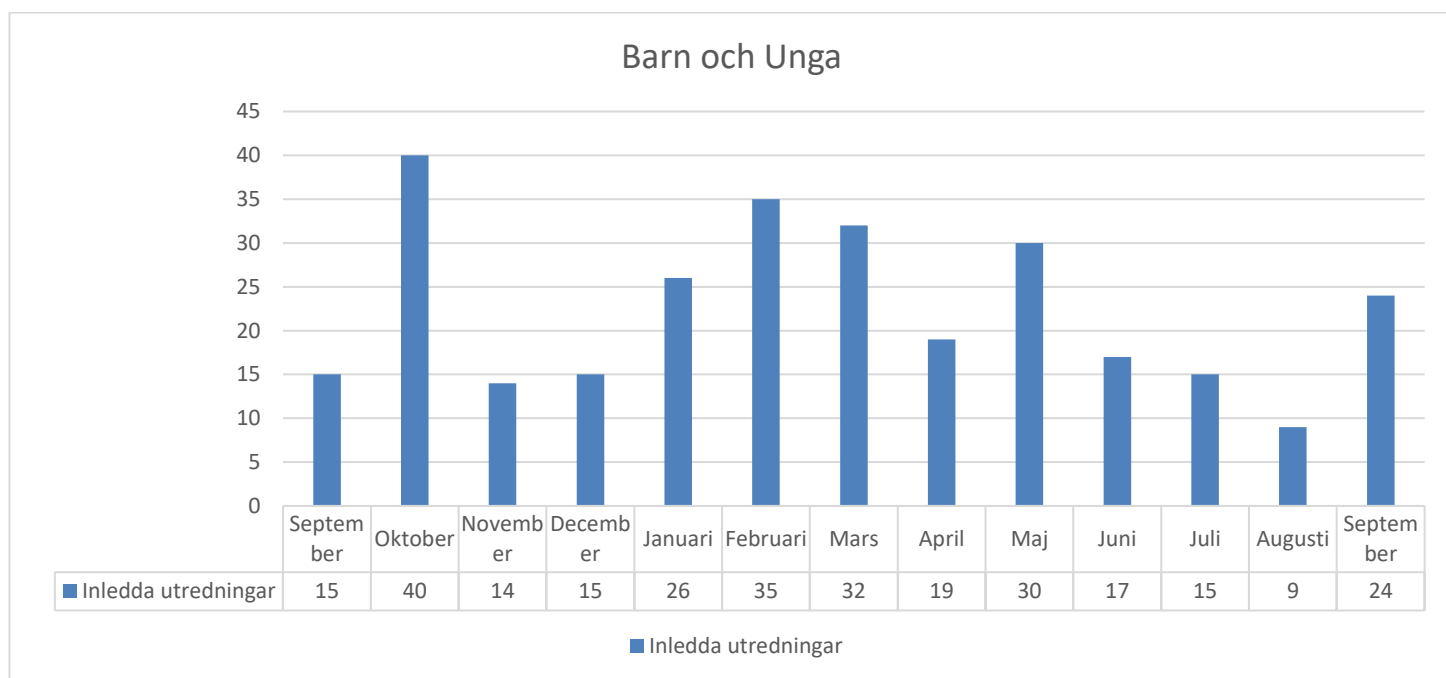
Andelen försörjningsstödsberoende som är sjukskrivna med läkarintyg och ej står till arbetsmarknadens förfogande är under september månad är 28 stycken, antalet är inte avvikande. 3 av dessa har sjukpenning men den är otillräcklig.

Totalsumma försörjningsstöd



Summan för utbetalt försörjningsstöd för september månad är inte avvikande.

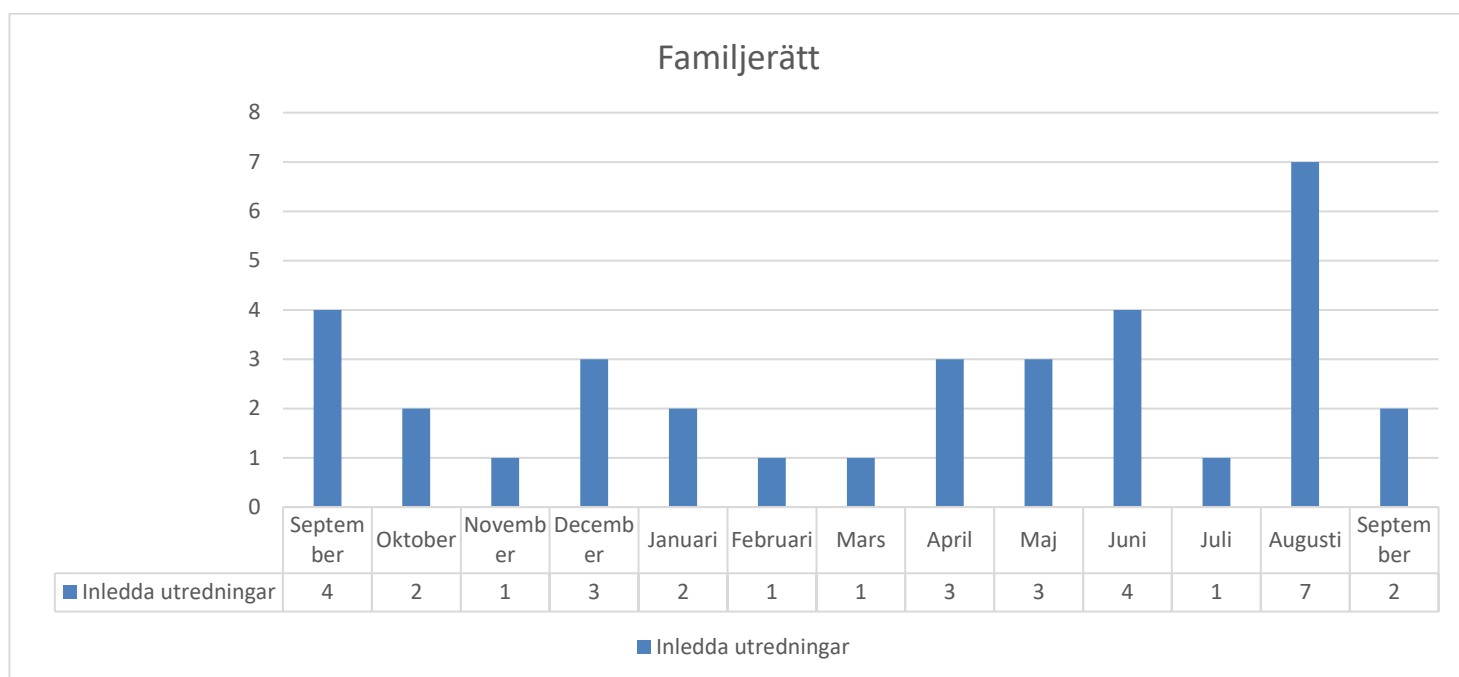
2 Ärendestatistik september 2025 Barn och unga



September

Det som står ut för september månad är att 13 utredningar har inletts utifrån olika former av våld. Där det är en del ärenden där barn i låg ålder som utsätter andra barn för våld. Det är också några barn som blivit utsatta för våld, dels av andra barn eller av andra vuxna som inte finns i barnets nätverk. Det är också föräldrar där det förekommer psykiskt våld. Sex av utredningar är utifrån ansökan om stöd och resterande fem är en ganska vanlig blandning av hög skolfrånvaro, ungdomar som begått brott, oro kring försummelse.

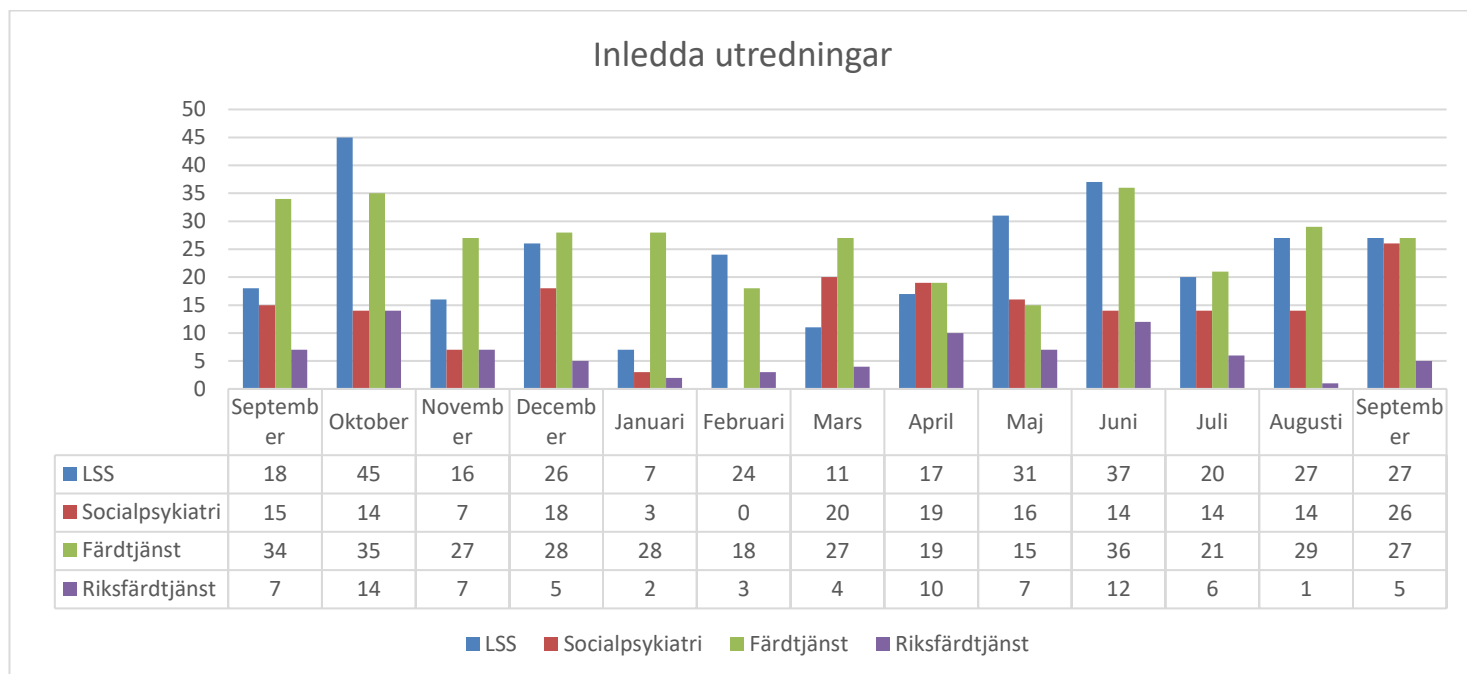
3 Ärendestatistik september 2025 Familjerätt



Pågående inom familjerätten just nu:

Utredning som inletts under september är två vårdnad, boende och umgänge utredningar. Annat som är pågående hos familjerätten fem samarbetssamtal, fem faderskap, sex informationssamtal och det har varit 21 råd och stöd samtal under september månad.

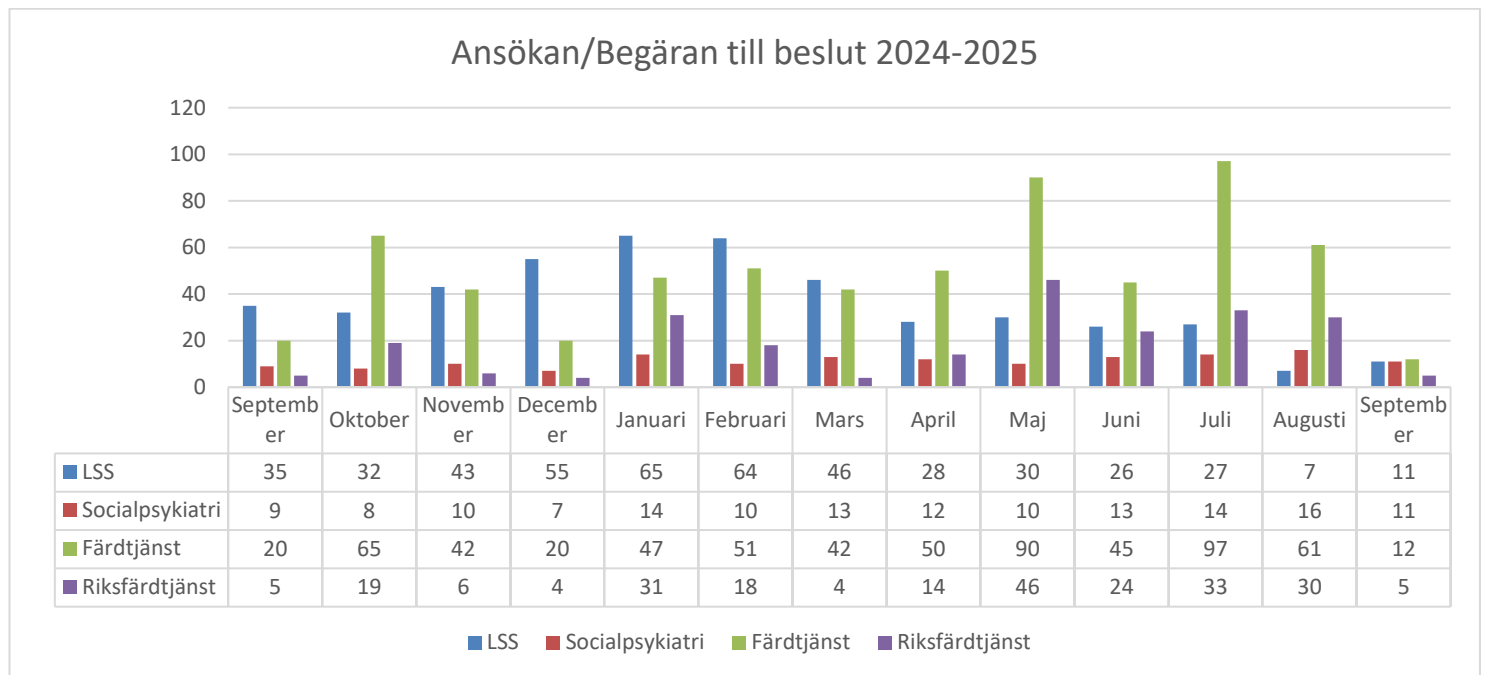
4 Ärendestatistik september 2025 Enheten för funktionsnedsättning



Inledda utredningar avser både nyprövningar och nya ansökningar.

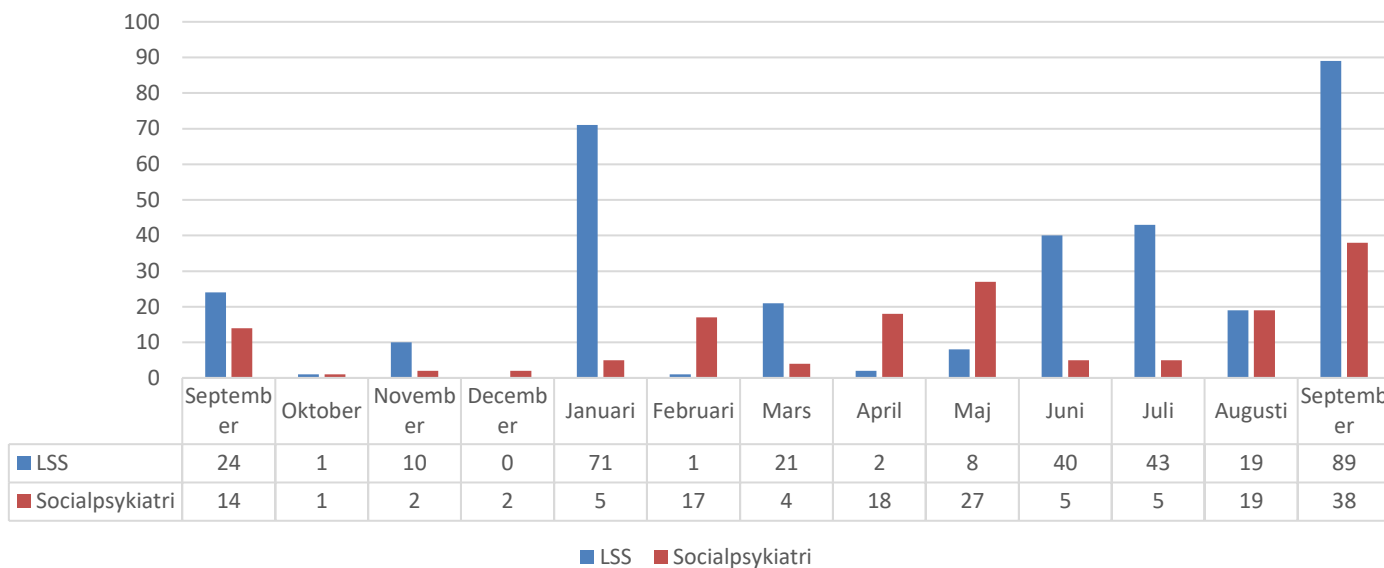
- LSS: 27st inledda utredningar under september, det är något högre än snittet som är 24st (snitt räknat från oktober 2024 till september 2025).
- Socialpsykiatri: 26st inledda utredningar under september, det är betydligt högre antal än snittet som är ca 14st (snitt räknat från oktober 2024 till september 2025).
Ökningen av de antal inledda utredningarna beror bland annat på ett högre inflöde av nya ansökningar samtidigt som många nyprövningar.
- Färdtjänst: 27st inledda utredningar för september, det ligger ungefär på snittet som är 26st (snitt räknat från oktober 2024 till september 2025).
- Riksfärdtjänst: 5st inledda utredningar under september, det ligger ungefär på snittet som är ca 6st (snitt räknat från oktober 2024 till september 2025).

4.1 Ledtider



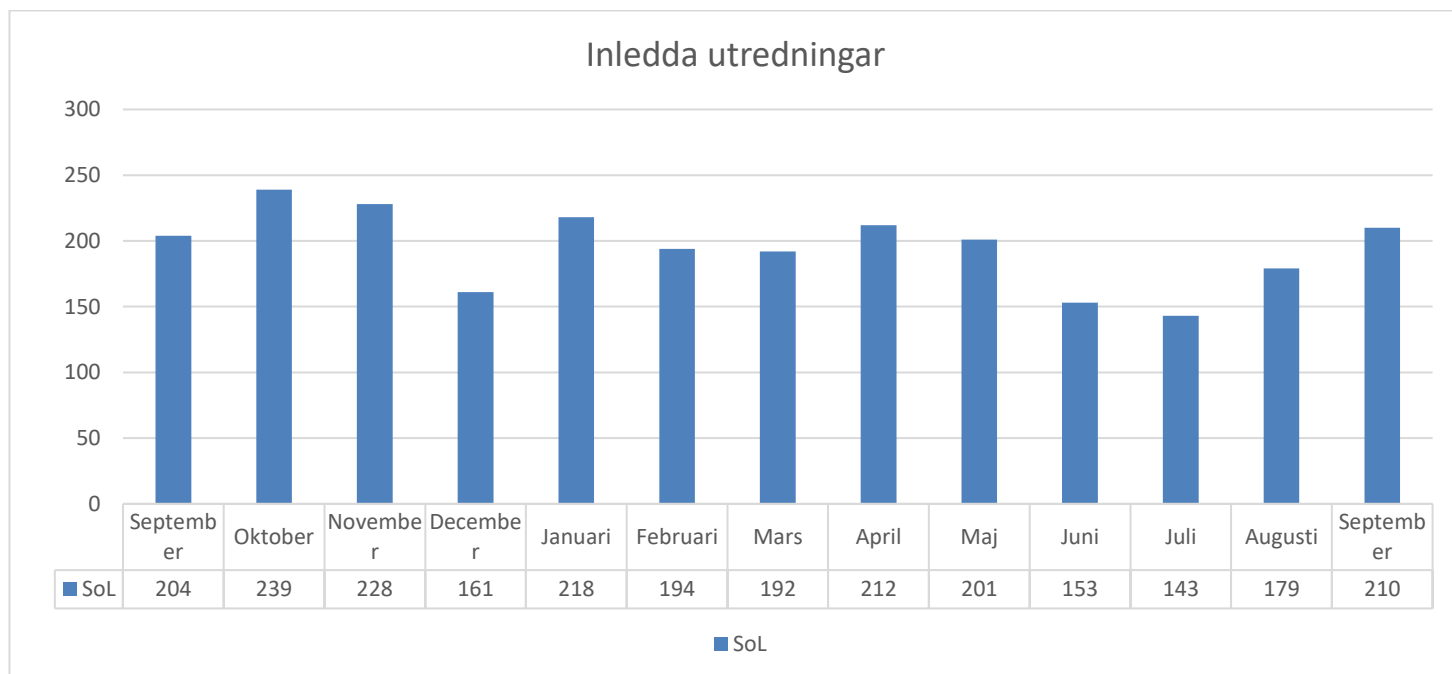
- LSS: Ledtiden under september är 11 dagar från ansökan till beslut, det är en snabb handläggningstid för LSS, men varierar beroende av vilken insats som utreds och även om det är en nyansökan eller en nyprövning som utreds.
- Socialpsykiatri: Ledtiden under september är 11 dagar från ansökan till beslut, anser att det är en normallång handläggningstid.
- Färdtjänst: Ledtiden under september är 12 dagar från ansökan till beslut, det är en snabb handläggningstid. Klar förbättring från tidigare månader som beror på förstärkning av en till handläggare.
- Riksfärdtjänst: Ledtiden under september är 5 dagar från ansökan till beslut, det är en snabb handläggningstid. Klar förbättring från tidigare månader som beror på förstärkning av en till handläggare.

Dagar från beslut till verkställande 2024-2025



- LSS: 89 dagar är ett snitt för de beslut som verkställts under september. Det är lång tid till verkställt beslut. En anledning till det är att beslut om kontaktpersoner som varit ej verkställda under en längre tid har verkställts under september. En annan anledning var att myndigheten sett över och funnit ej verkställda beslut inför LSS-utjämningen som utförarna har uppmärksammat på och verkställt.
- Socialpsykiatri: 38 dagar är ett snitt för de beslut som verkställts under september. Detta beror på att ett beslut fattades för en person som behövde få bifall/avslag i god tid innan den eventuelle planerade verkställigheten som skulle ske i början av september.

5 Ärendestatistik september 2025 Enheten för äldre och bistånd



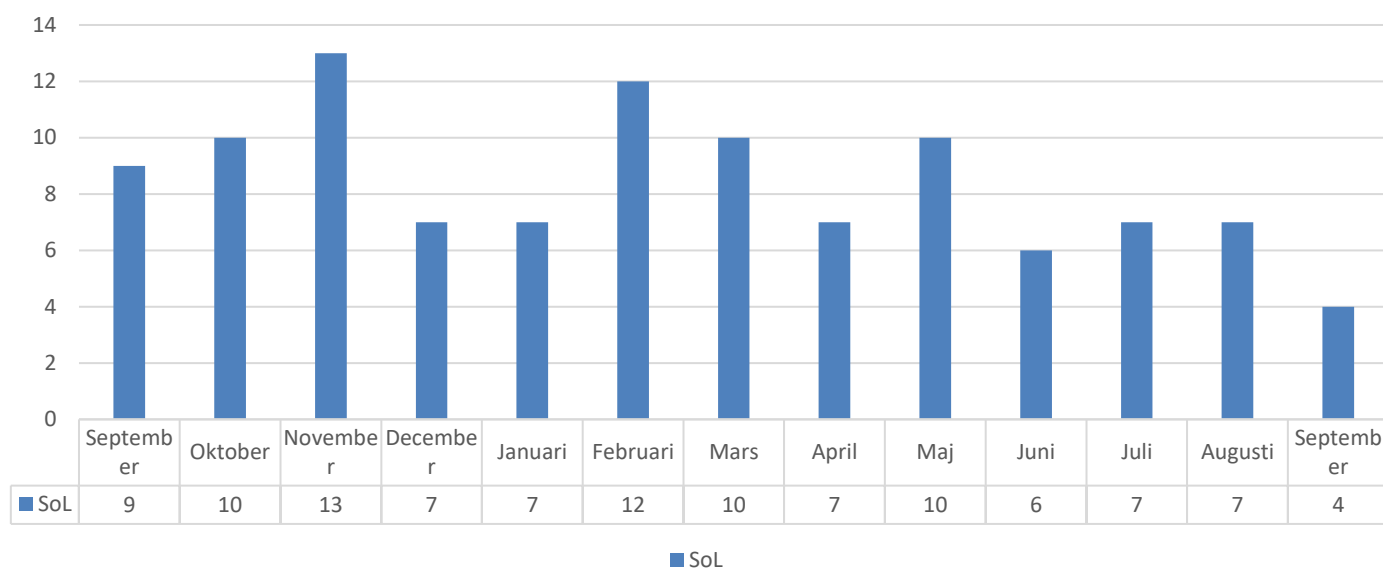
- Inledda utredningar avser både nyprövningar och nya ansökningar för personer i hemmet och som skrivs ut från vården.
- I augusti och september har antalet inledda utredningar ökat. Detta är inget ovanligt då slutdatum på beslut inte läggs under semesterperioden, vilket innebär att det blir fler beslut som ska följas upp månaderna efteråt.

5.1 Ledtider



- I september är ledtiderna fortsatt korta, precis som föregående månad. Den främsta orsaken är förlängningar på korttidsbeslut, där ansökan om insats och efterkommande beslut vanligen fattas samma dag.

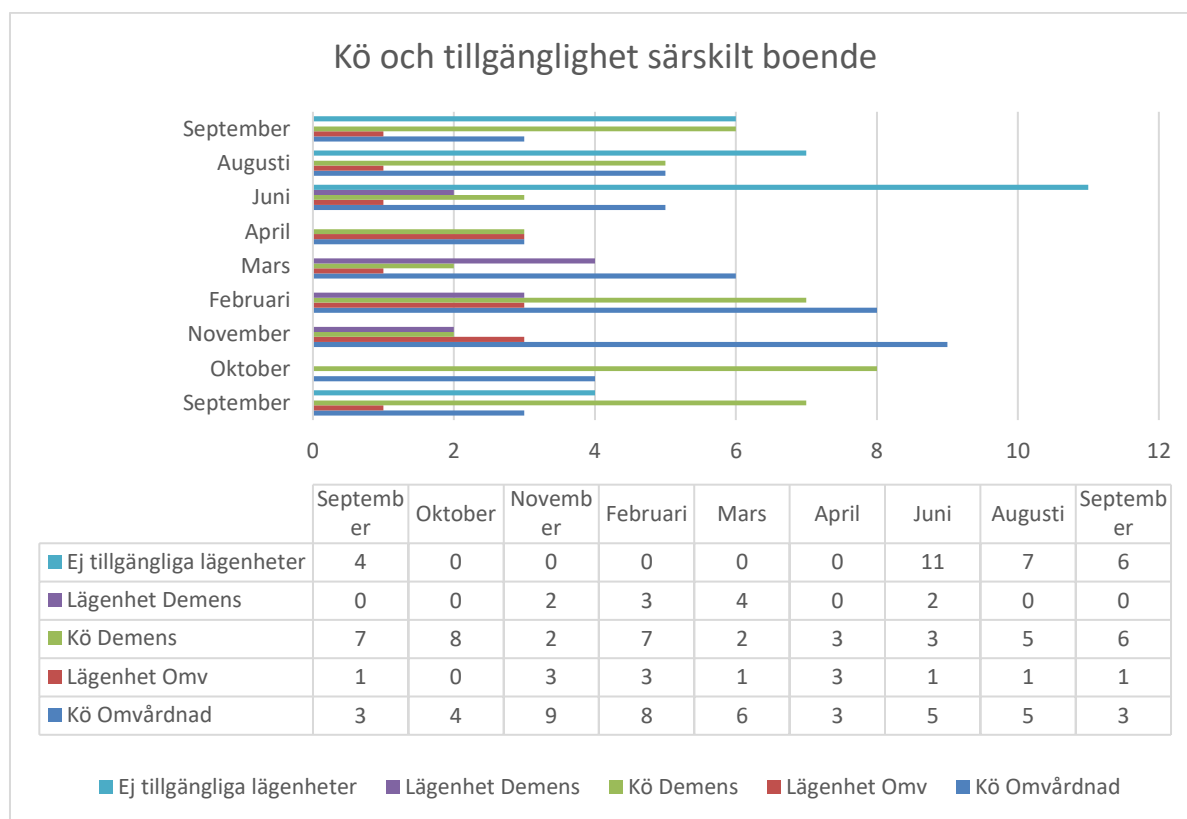
Dagar från beslut till verkställande 2024-2025



- Rutiner gällande tid för verkställighet av beslut varierar beroende på vilken insats som är beviljad. T.ex. hemtjänst ska verkställas inom 24 timmar, särskilt boende ska verkställas skyndsamt men inom 3 månader. Enheten anser att detta är en rimlig tid för verkställande.
- Myndighet kan inte påverka tiden från beslut till verkställighet mer än att påtala behov.
- I de fall beslut inte är verkställda inom 3 månader rapporteras detta till Inspektionen för vård och omsorg och kan medföra att myndighet måste betala vite.
- I september är antal dagar från beslut till verkställande enbart fyra dagar, vilket är ovanligt lågt. En förklaring till det kan vara att det har fattats många beslut om korttidsplatser och de kan vanligtvis verkställas inom en eller två dagar, vilket troligen ha dragit ner den totala siffran.

5.2 Särskilt boende kö och tillgänglighet

Värden mäts av den sista vardagen i varje månad. Inom denna statistik kan det skilja sig stort från dag till dag, därför är sista vardagen i månaden satt för att läsa av statistik.



- När det inte finns tillgängliga lägenheter så kan anledning till detta vara att lägenheten ska städas efter tidigare hyresgäst innan den kan erbjudas till person i kö. Uppsägningstiden för lägenheten är innevarande- och nästkommande månad. Är städningen klar under uppsägningstiden kan lägenheten erbjudas till person i kö, och tidigare hyresgäst får då reducerad hyra.
- Ej tillgängliga lägenheter kan även bero på att lägenheten är i behov av rustning innan den kan erbjudas till person i kö. Tiden för rustning kan variera beroende av behov och Östhammars hems tillgång på hantverkare. När tidigare hyresgästs uppsägningstid är slut övergår hyran av lägenheten till myndighet.
- Kön till särskilt boende var fortsatt lång i september och främst till plats på ett demensboende. Under månaden var det svårt att erbjuda lägenheter då det var många som inte var tillgängliga, dvs väntar på tömning och/eller städ eller rust.

Kolada & Öppna jämförelser 2025



ÖSTHAMMARS
KOMMUN
— EN DEL AV ROSLAGEN



Påverkansfaktorer

Media

Oro i samhället

Budget i balans

Förändringsmättnad



Hemtjänsten

Kolada- fler röda klassningar

Av samtliga delområden är fyra stycken som har sjunkit med mer än 3%.

Ett område är förbättrat med över 3 %

70% har besvarat enkäten själv

Område	2024	2025
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg – Behov anpassas, andel (%)	67	62
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - få kontakt med hemtjänstpersonalen, andel (%)	74	70
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - möjlighet påverka tider, andel (%)	47	43
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - mycket eller ganska trygga, andel (%)	87	83
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - svåra besvär av ängslan, oro eller ångest, andel (%)	10	6

Hemtjänst- Myndighets perspektiv

Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - behov anpassas, andel (%)

Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - tillräckligt med tid, andel (%)

Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till första erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, medelvärde

Hemtjänst– Egen regi Prioriterade områden

Inflytande

Hembesök med första Genomförandeplanen
Följa upp genomförandeplan- Fast omsorgskontakt

Alternativa önskemål för utförandet

Trygghet

→

Kommunicera vid förändring
Personalkontinuitet
Tydliggöra fast omsorgskontakt
Medarbetarskap och professionalism
Kommunicera positivitet

Tillgänglighet

→

Infobroschyr
Kontaktvägar/Växel
→



SÄBO

I kolada har särskilt boende inga gröna områden kvar.

Det är flertalet områden som har nått en försämring på över 3% och nu befinner sig inom rött område.

Säbo är det område som har kommit längst i arbetet med budget i balans och därmed också gjort stora optimeringar inom sin bemanning.

Sommaren som förutspåddes som dyr blev inte lika kostsam och ett arbete pågår nu för hur vi stärker upp och nyttjar de resurser vi har utan att tappa budget i balans fokus.

Område	2024	2025
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	83	71
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - sociala aktiviteter, andel (%)	71	44
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - få kontakt med personalen på boendet, andel (%)	78	71
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - förtroende för personalen, andel (%)	89	79
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - hänsyn till åsikter och önskemål, andel (%)	79	64
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - information om förändringar, andel (%)	65	42

Område	2024	2025
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - måltidsmiljö, andel (%)	73	60
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, andel (%)	44	34
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - möjlighet påverka tider, andel (%)	53	45
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - tillräckligt med tid, andel (%)	76	59

Aktiviteter, flexibilitet, kommunikation och tillgänglighet.

Trygghet och kompetens

Område	2024	2025
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%)	54	49
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - personalen pratar och förstår svenska, andel (%)	87,3	69,7
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - personalen har kunskap och kompetens, andel (%)	81,7	76,2
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - mycket trygga, andel (%)	53	41
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - mycket eller ganska trygga, andel (%)	81	75

Fysisk miljö

Område	2024	2025
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trivs med rum/lägenhet, andel (%)	73	68
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trivsamma gemensamma utrymmen, andel (%)	57	49
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trivsamt utomhus, andel (%)	52	43
Positiv ökning		
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - alltid bra bemötande, andel (%)	46	53

Säbo– Prioriterade områden

Måltidsmiljö

Anpassa efter behov
Skapa lugn
Stärkt bemanning

Tillräckligt med tid

Stärkt bemanning
Lugnt arbetssätt
Medarbetarskap och professionalism

Hänsyn till åsikter och önskemål

BPSD tillsammans med anhöriga
Prata om förväntningar
Stärka dokumentation
Anhörig delaktig genomförandeplan

Kompetensutveckling

Språkträffar
Språktester
Relevanta utbildningar
Stjärnmärkning

Trygghet

Stärkt bemanning
Anhörigfika
Information vid förändringar
Tydlighet i fast omsorgskontakt
Kommunicera positivitet

Sociala aktiviteter

Stärkt bemanning
Aktivitetsschema
Utevistelse
Mötesplatser
Större aktiviteter vs mindre

Framföra Synpunkter/Klagomål

Lägga fram blanketter
Anhörigfika

Fysisk miljö

Behov av rust
Behov av utrymmen för lugn miljö
Anpassad utemiljö

Handlingsplan 2026

Under år 2026 kommer vi att:

- Följa upp att identifierade förbättringsområden aktivt arbetas med
- Regelbundna träffar för enhetschefer att arbeta med åtgärder
- Verksamhetschef följer upp med fastighet kring hyresavtalen säbo

Sjukstatistik aug -24 till aug -25

Månadsuppföljning von

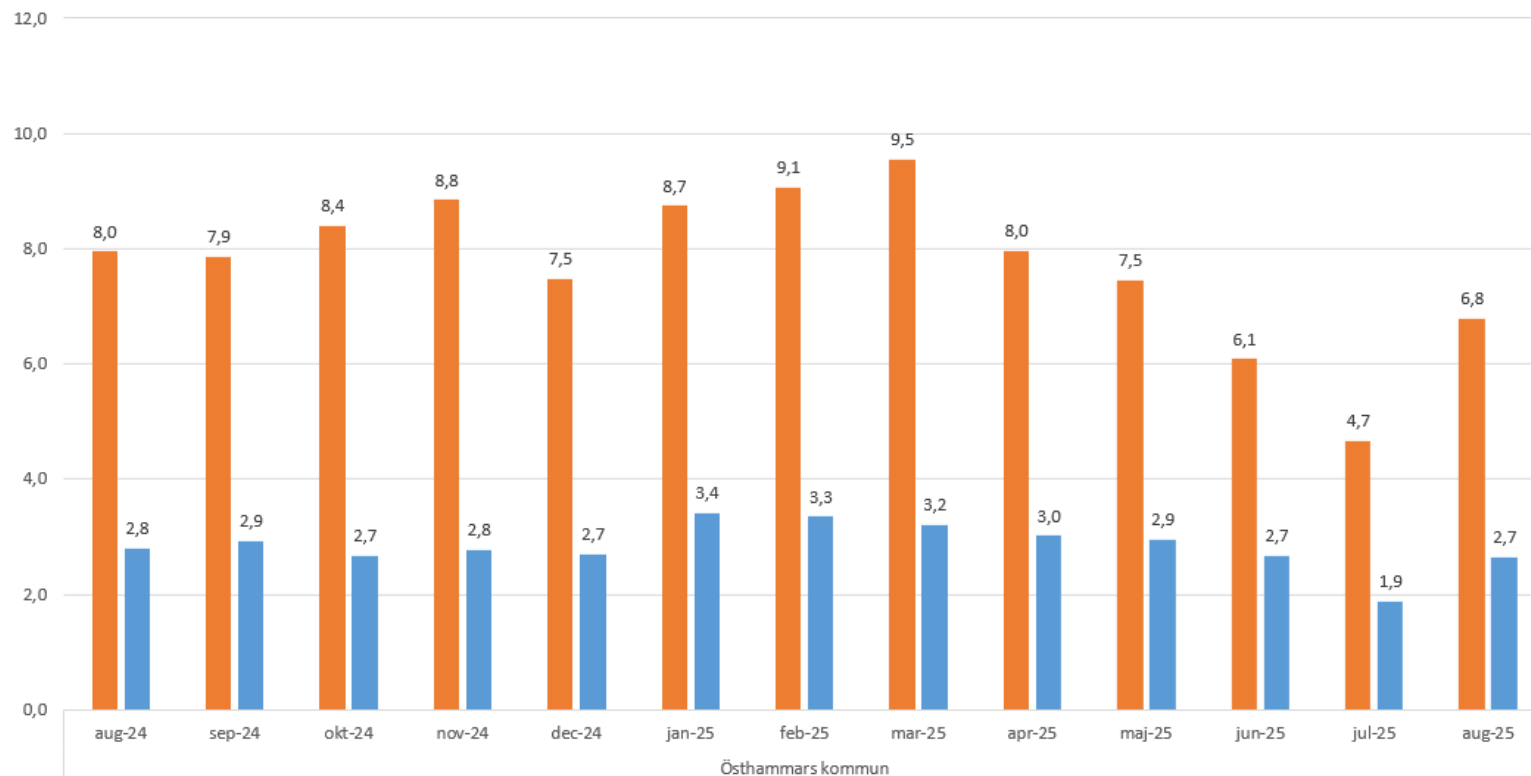


Östhammars kommun

Sjukfrånvaro totalt % + Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 7,7 %

Medelvärde sjuk lång: 2,8 %

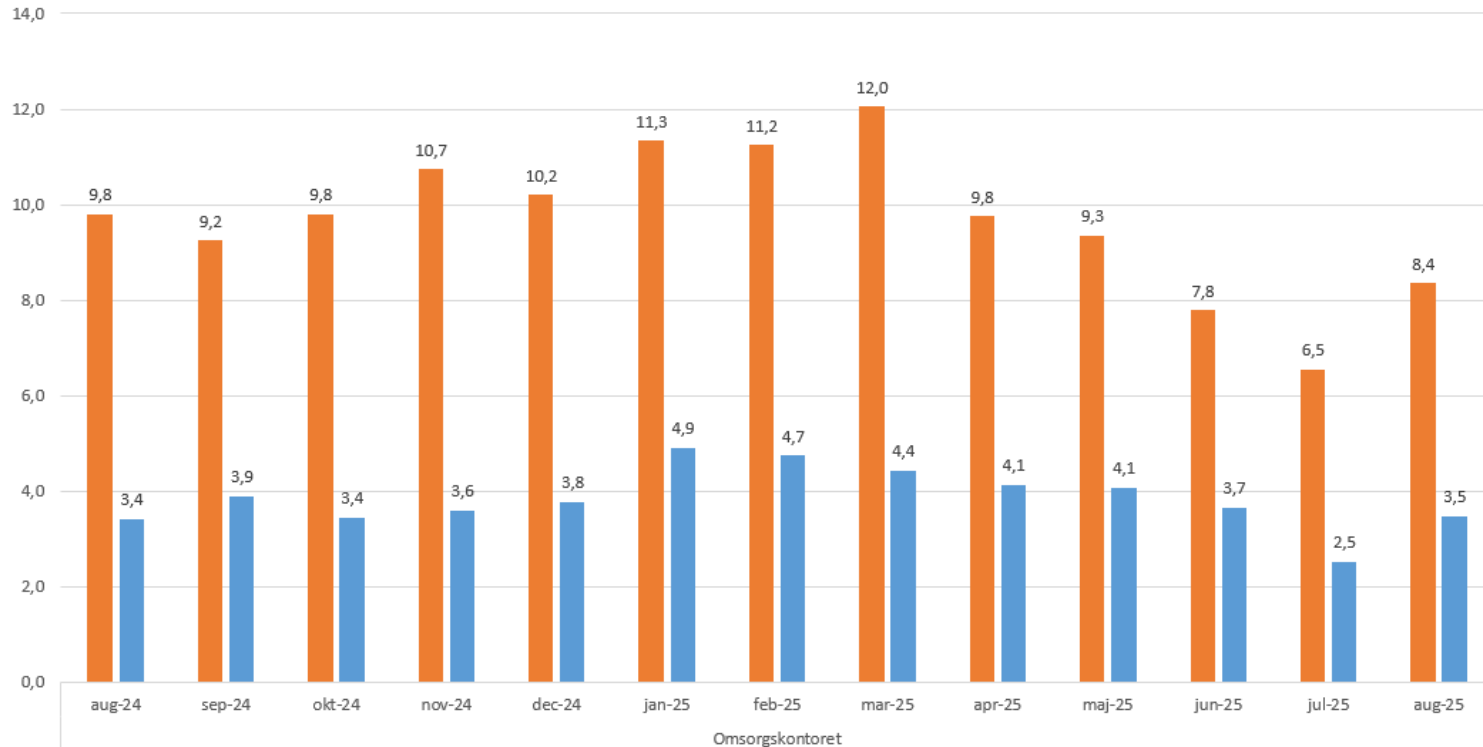


Sektor Omsorg/Omsorgskontoret

Sjukfrånvaro totalt % + Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 9,7 %

Medelvärde sjuk lång: 3,9 %



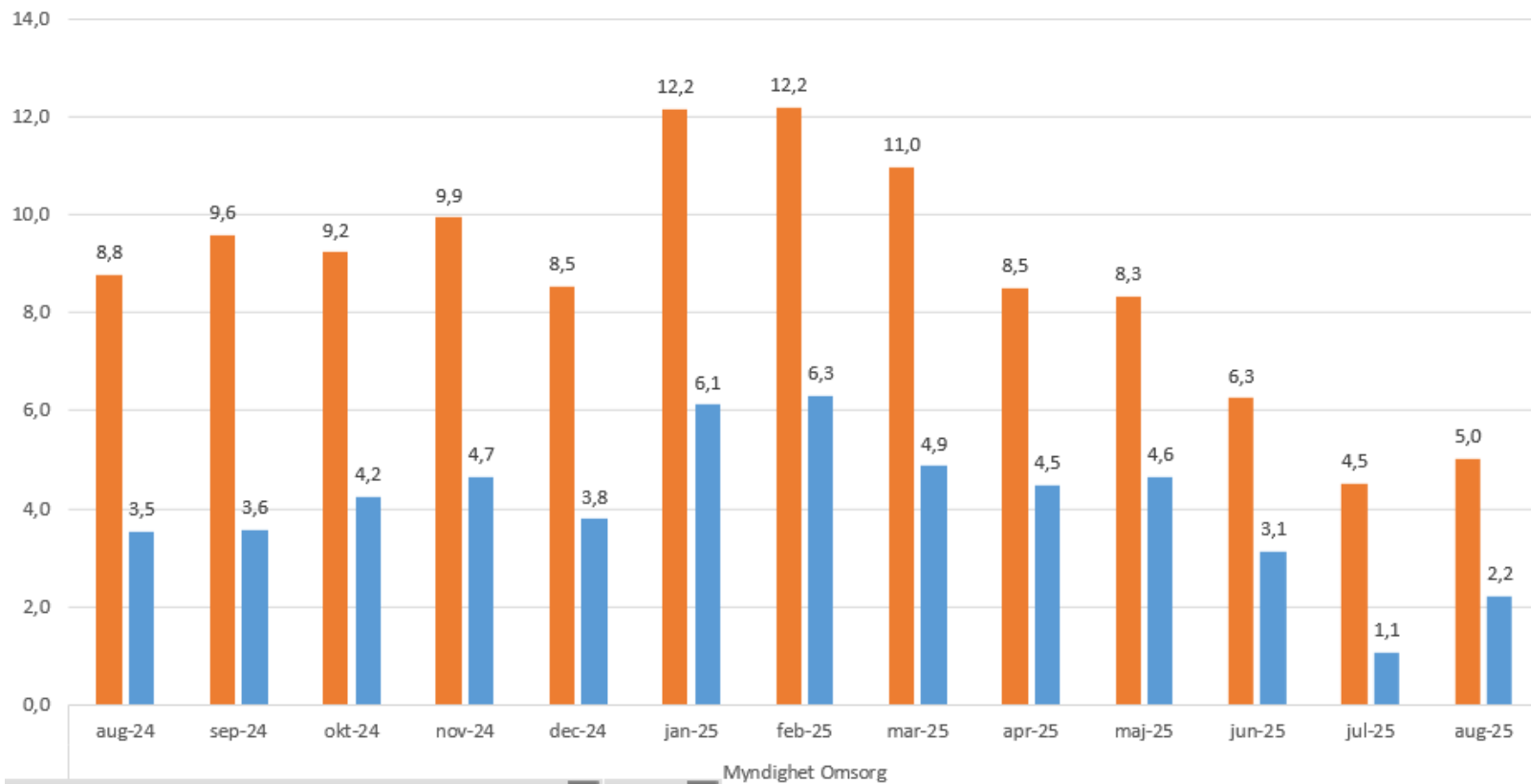
Myndighet

Myndighet

Sjukfrånvaro totalt % + Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 8,8 %

Medelvärde sjuk lång: 4,1 %

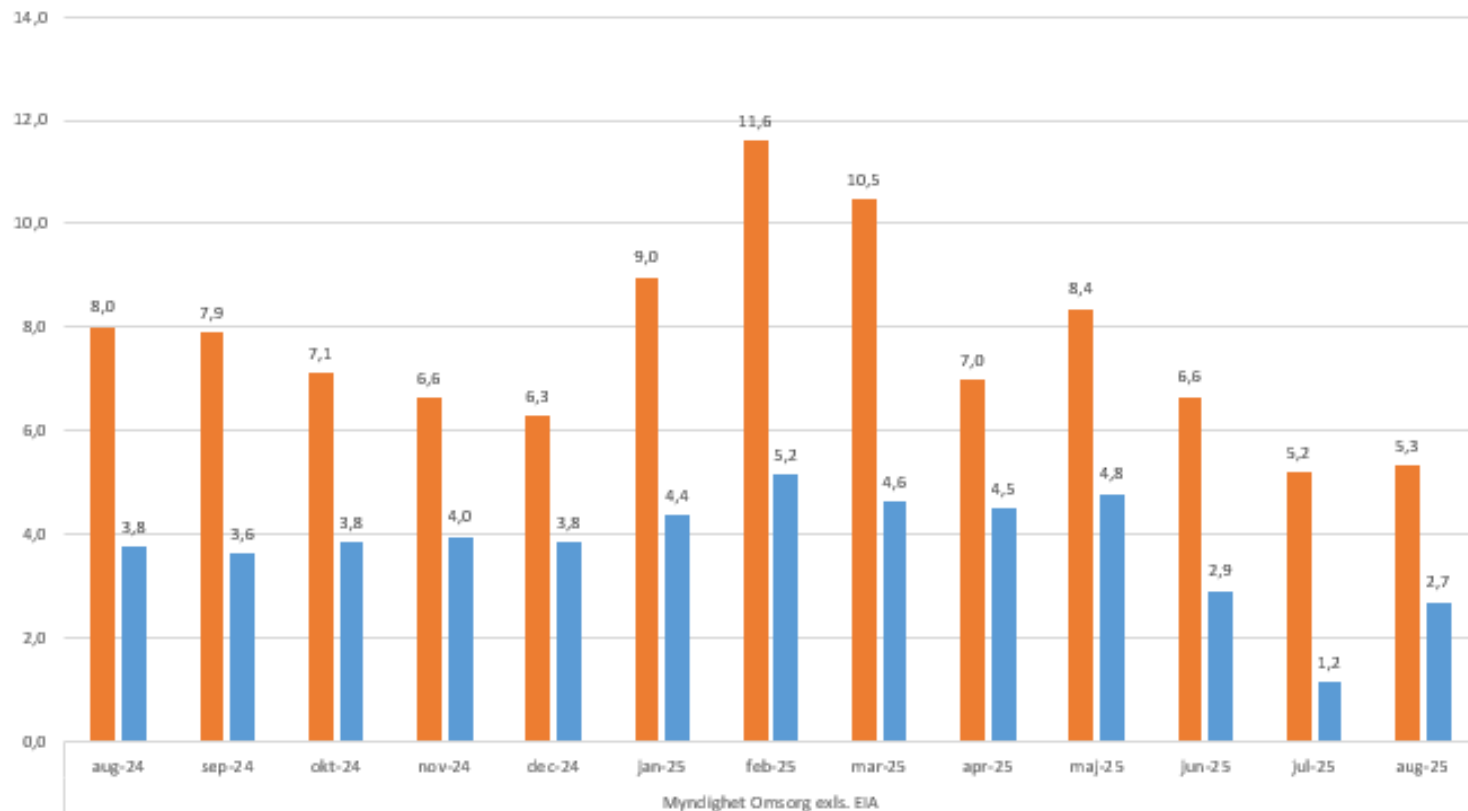


Myndighet exl EIA

Sjukfrånvaro totalt % + Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 7,6 %

Medelvärde sjuk lång: 3,8 %



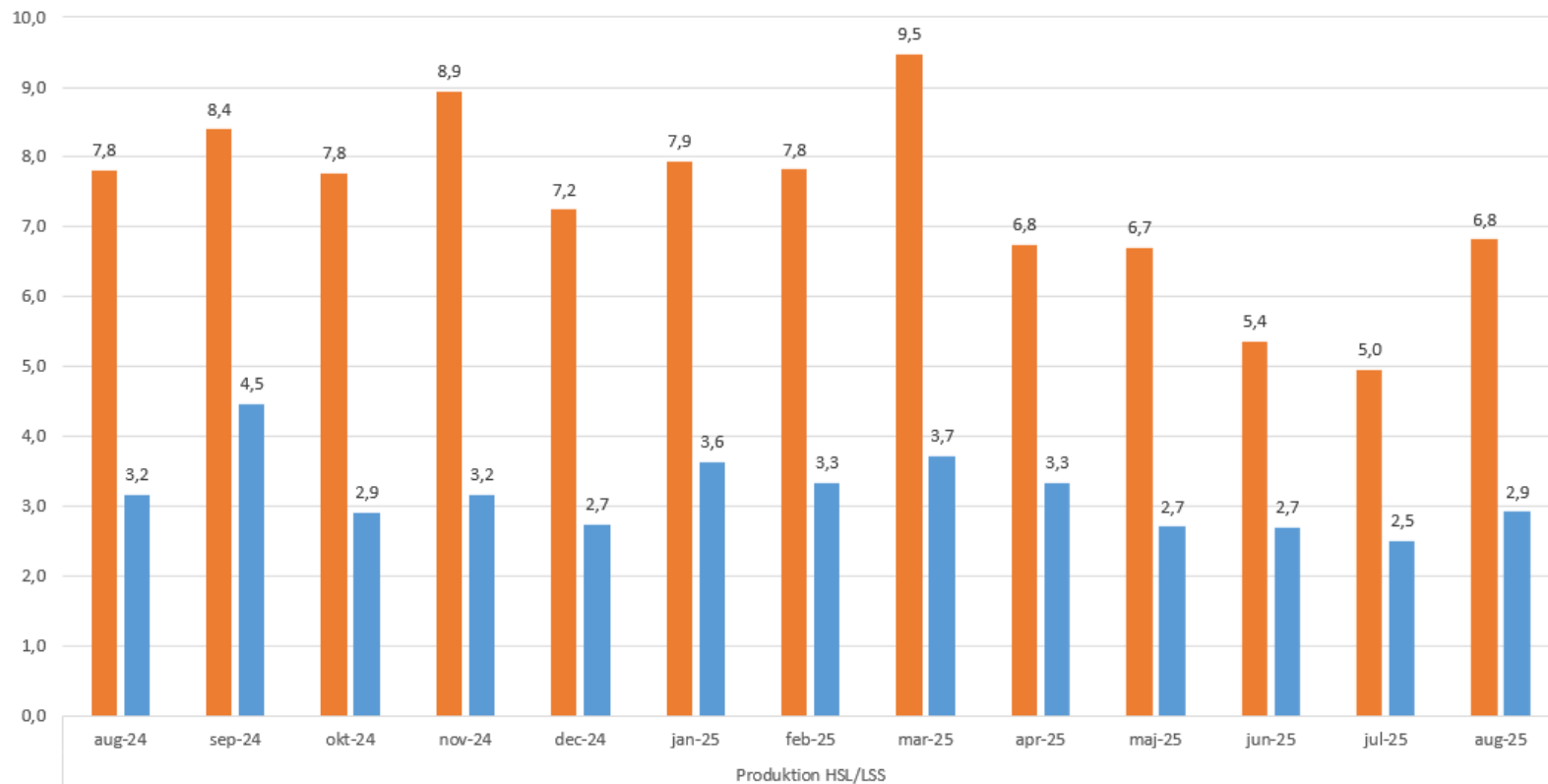
Produktion HSL/LSS

HSL/LSS

Sjukfrånvaro totalt % + Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 7,3 %

Medelvärde sjuk lång: 3,2 %

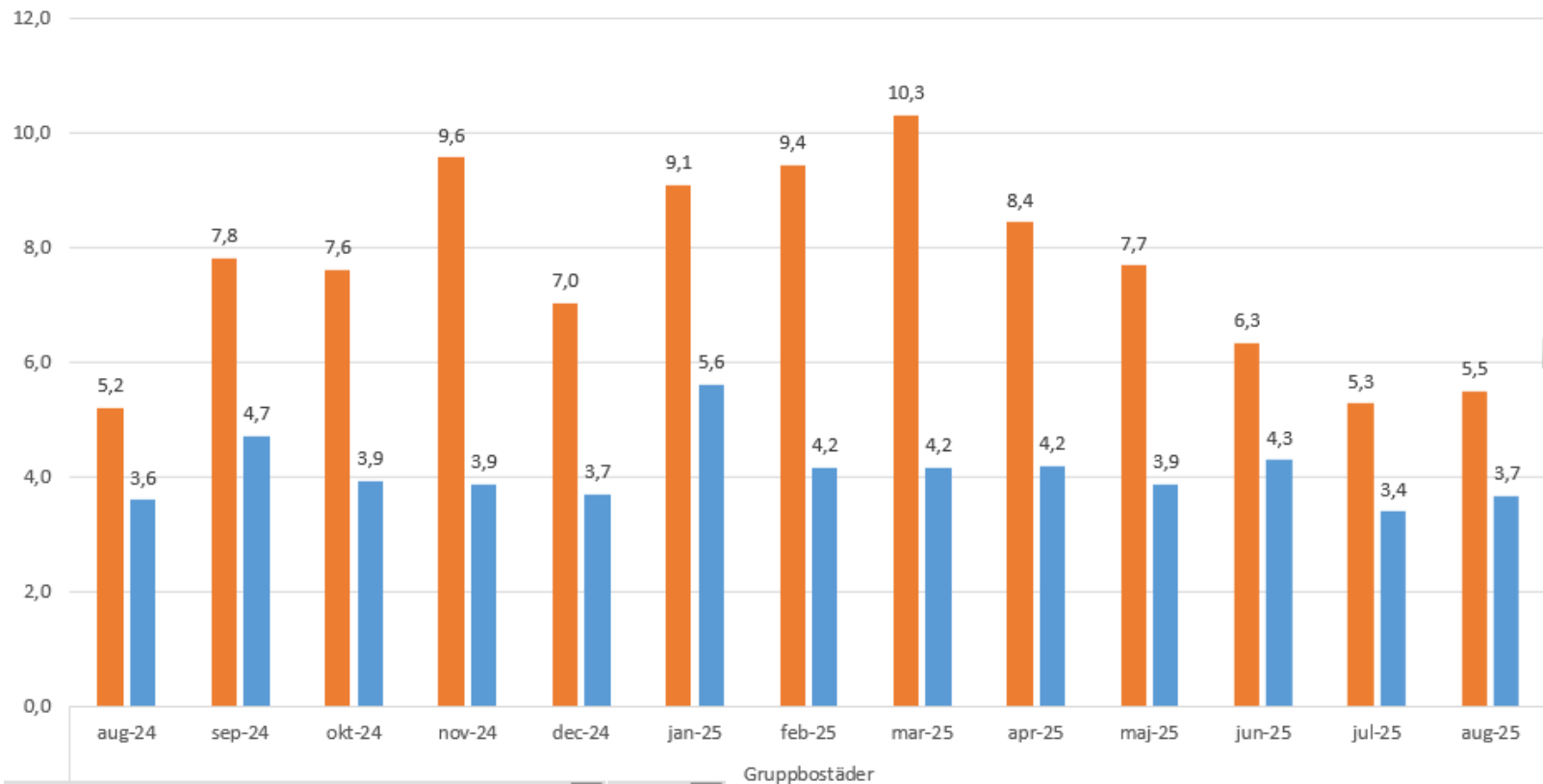


Gruppbofstäder

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 7,8 %

Medelvärde sjuk lång: 4,1 %

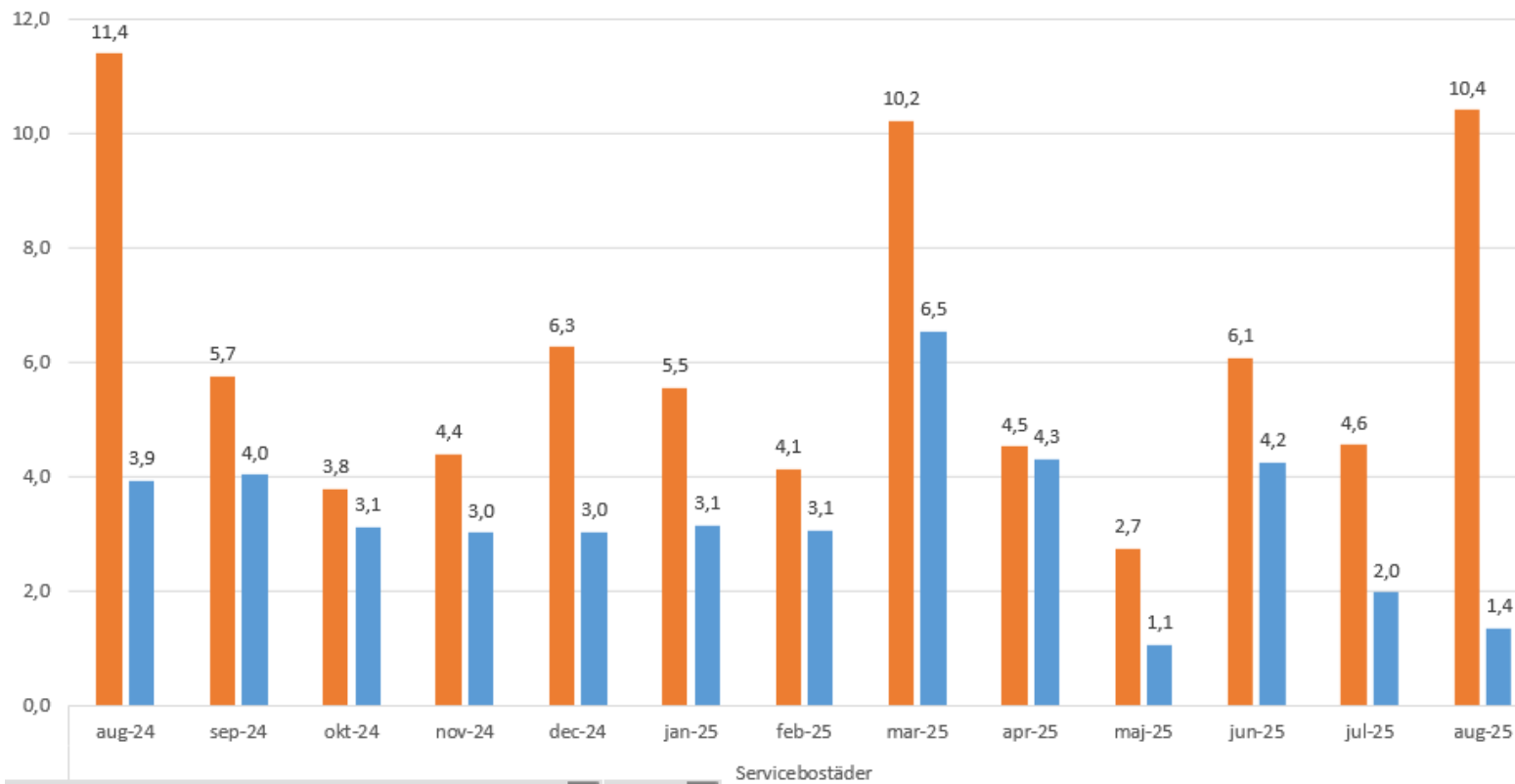


Servicebostäder

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 5,7 %

Medelvärde sjuk lång: 3,2 %

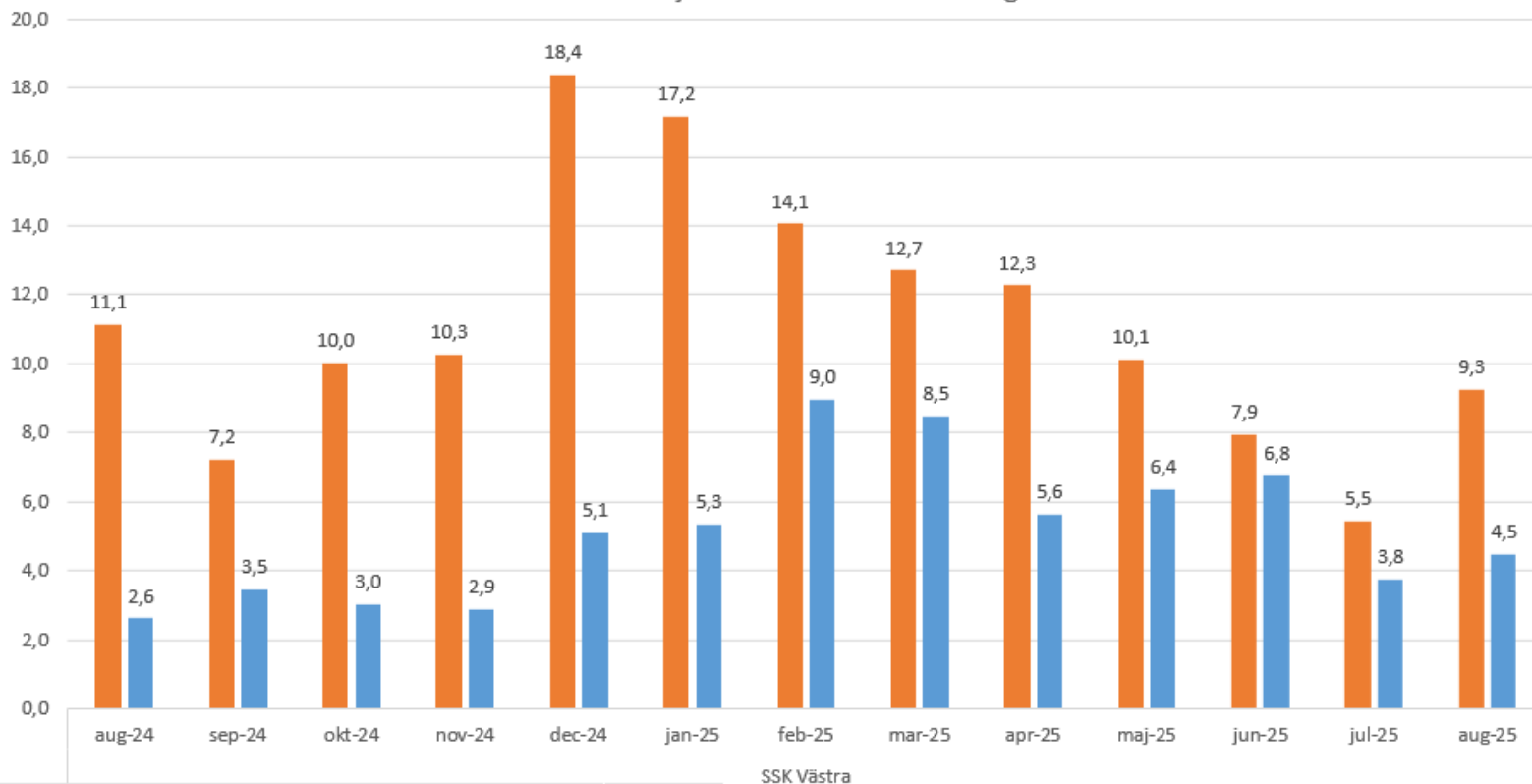


SSK Västra

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 11,2 %

Medelvärde sjuk lång: 5,4 %



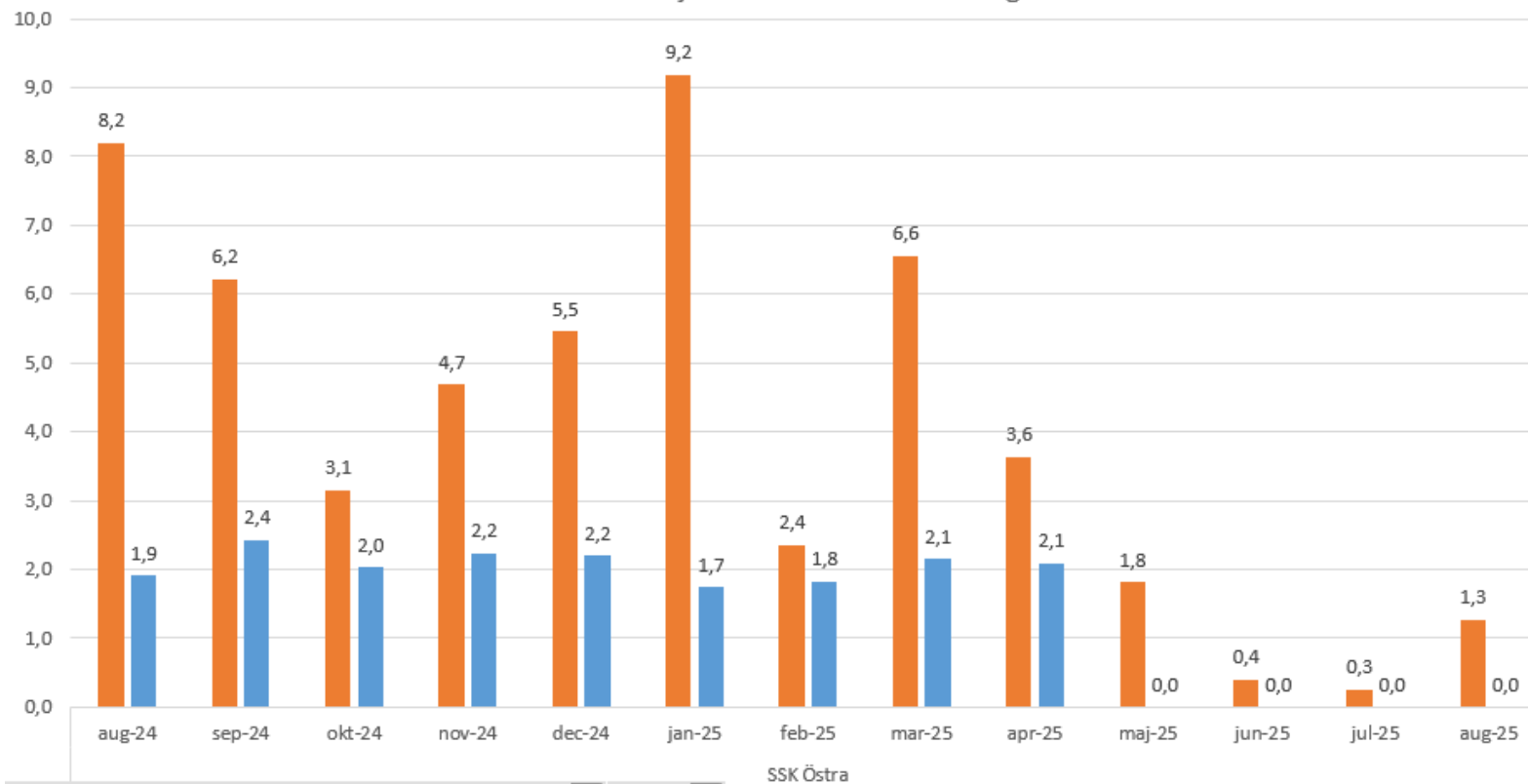
SSK Västra

SSK Östra

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 3,7 %

Medelvärde sjuk lång: 1,4 %

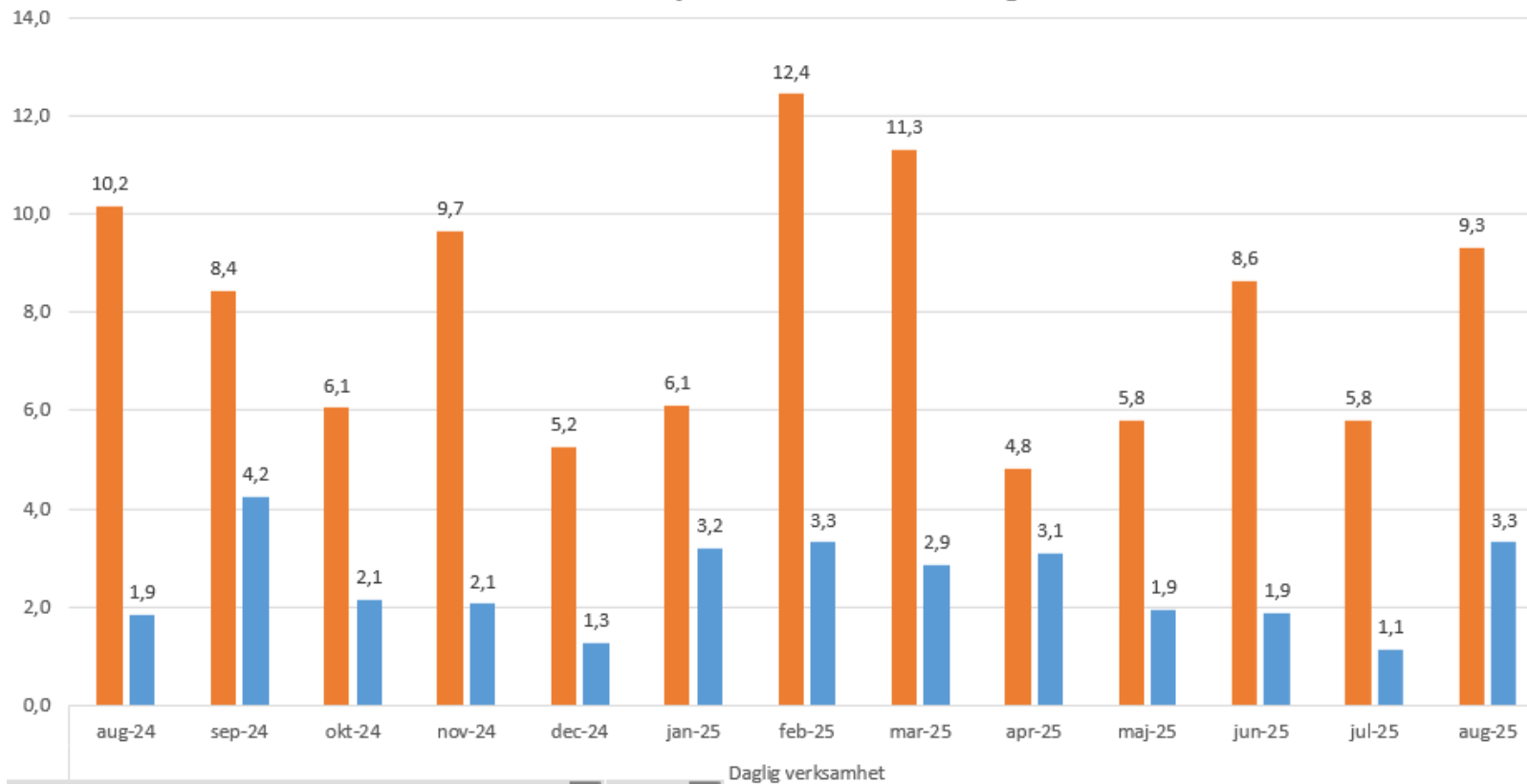


Daglig verksamhet

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 7,8 %

Medelvärde sjuk lång: 2,5 %

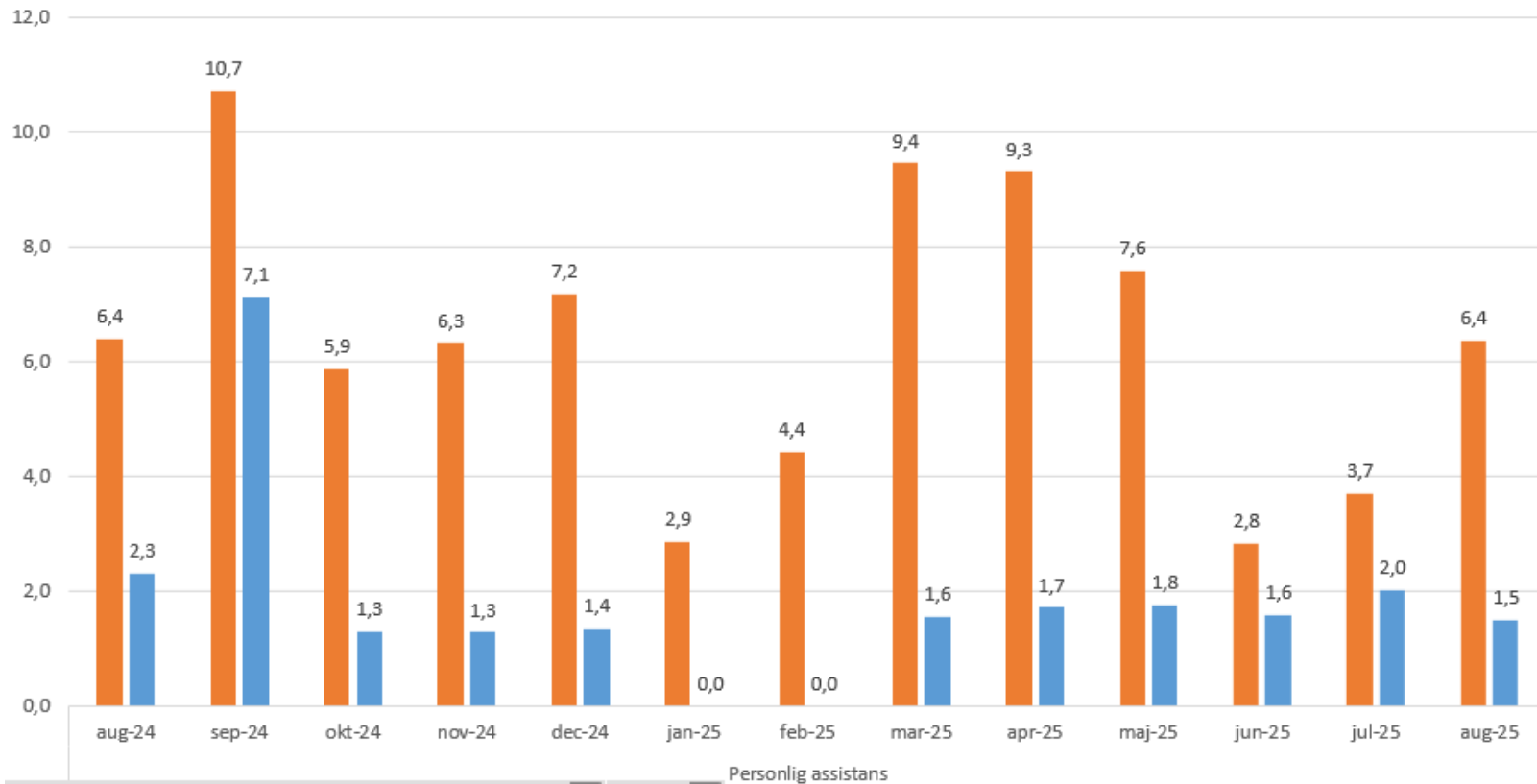


Personlig Assistans

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 6,4 %

Medelvärde sjuk lång: 1,8 %

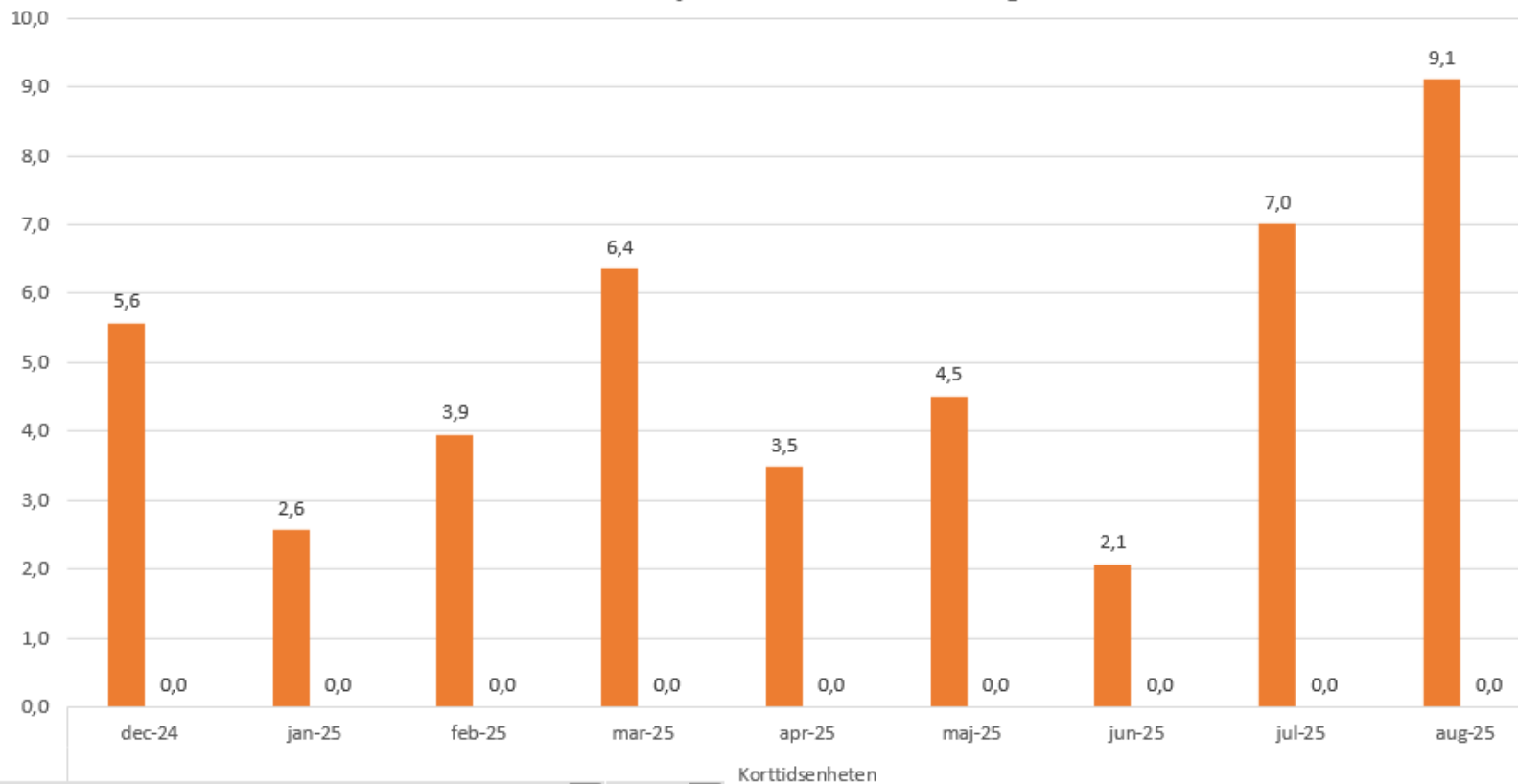


Korttidsheten

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 5,0 %

Medelvärde sjuk lång: 0,0 %

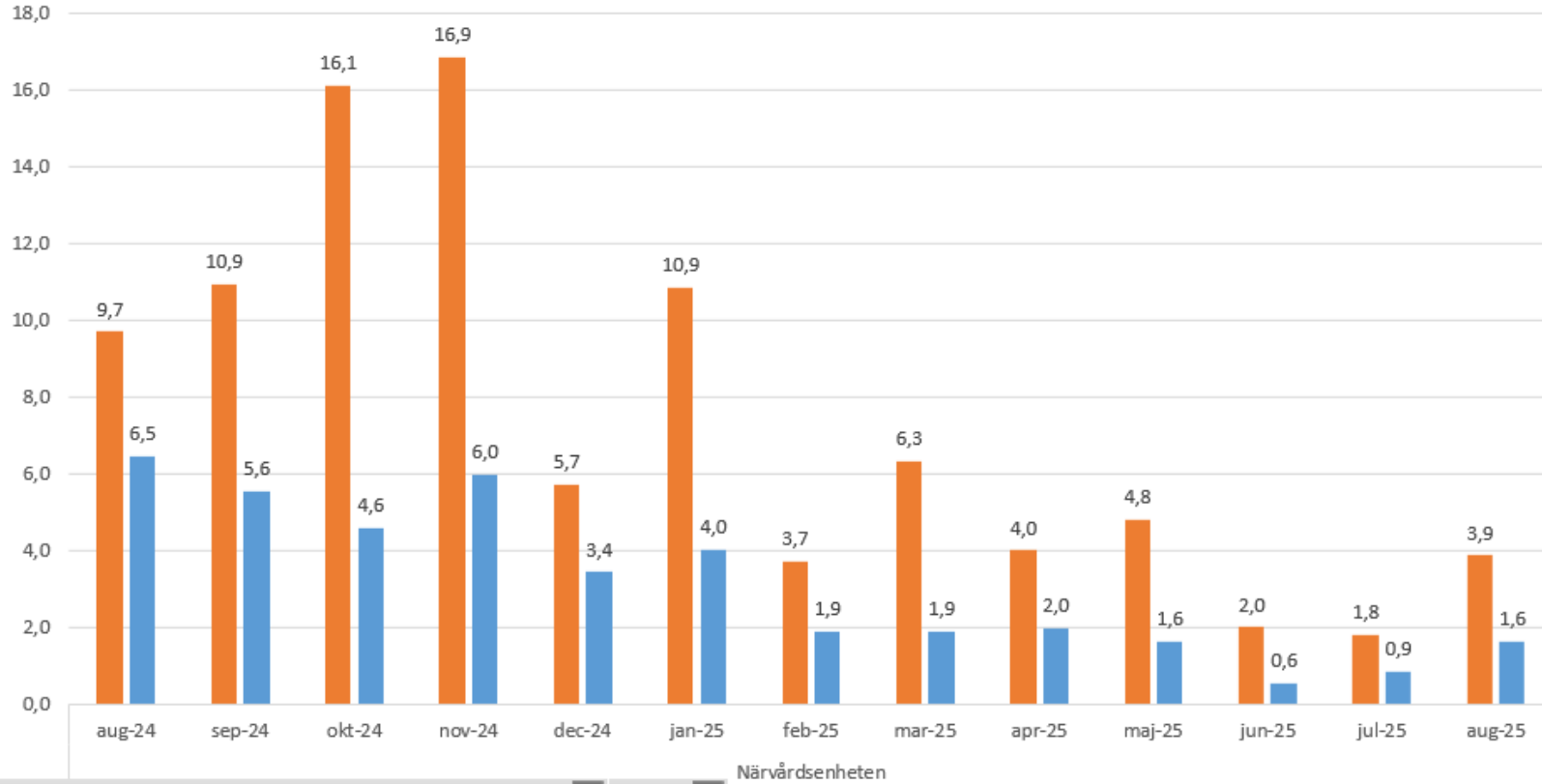


Närvårdsenheten

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 7,2 %

Medelvärde sjuk lång: 2,8 %



Produktion Äldre

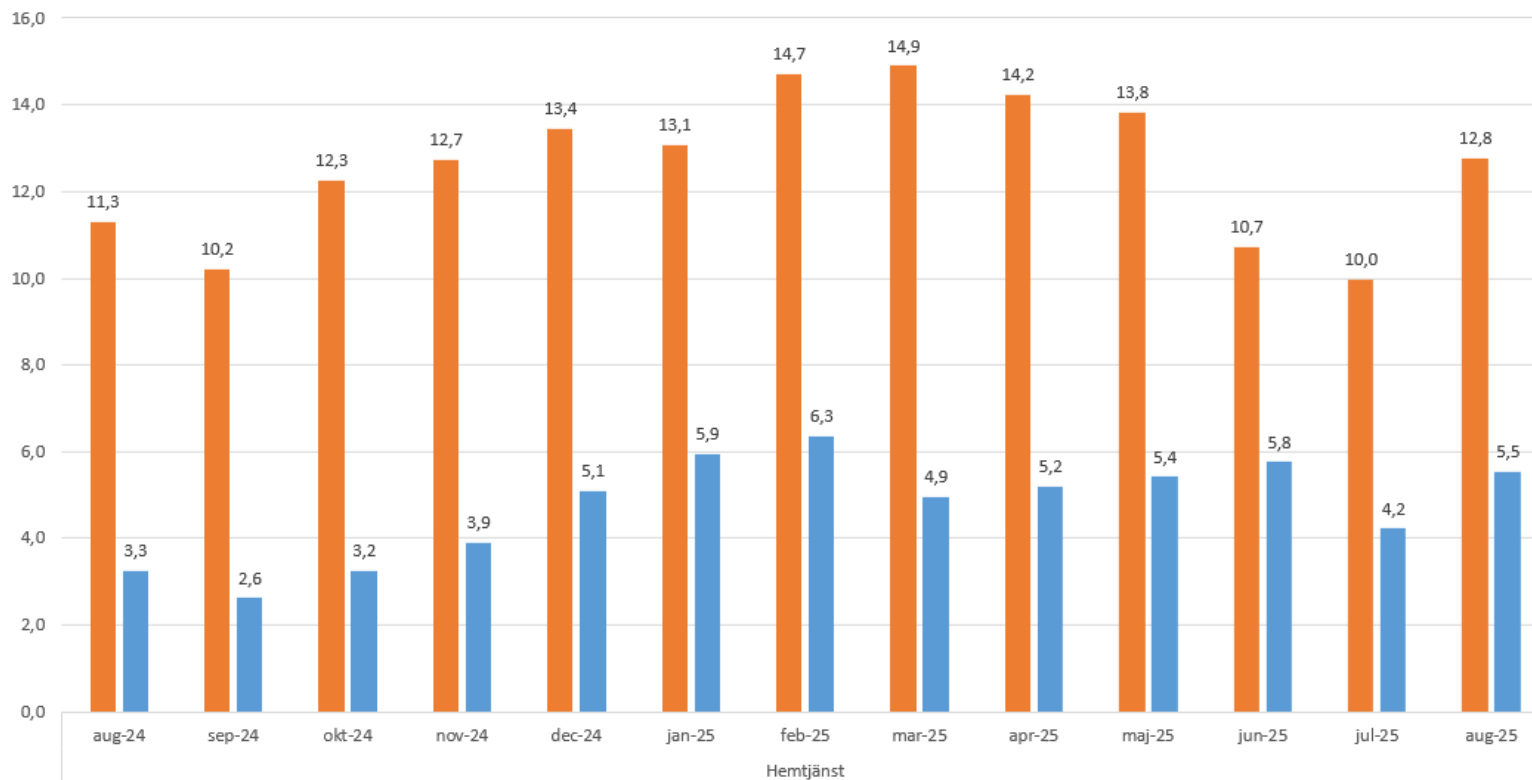
Hemtjänst och Säbo

Hemtjänst

Sjukfrånvaro totalt % + Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 12,7%

Medelvärde sjuk lång: 4,9%

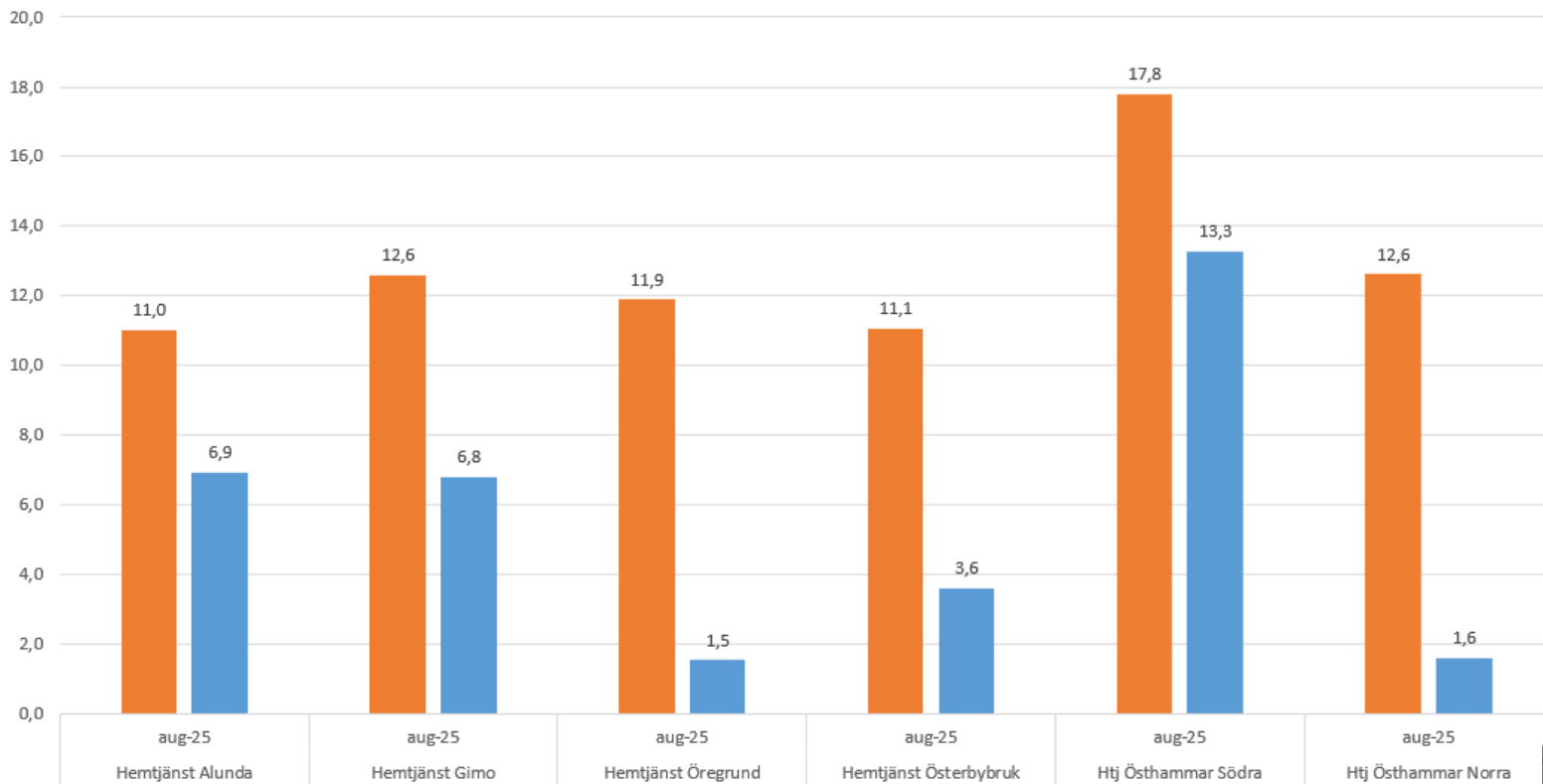


Hemtjänst augusti 2025

Sjukfrånvaro totalt % + Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 12,8%

Medelvärde sjuk lång: 5,6%

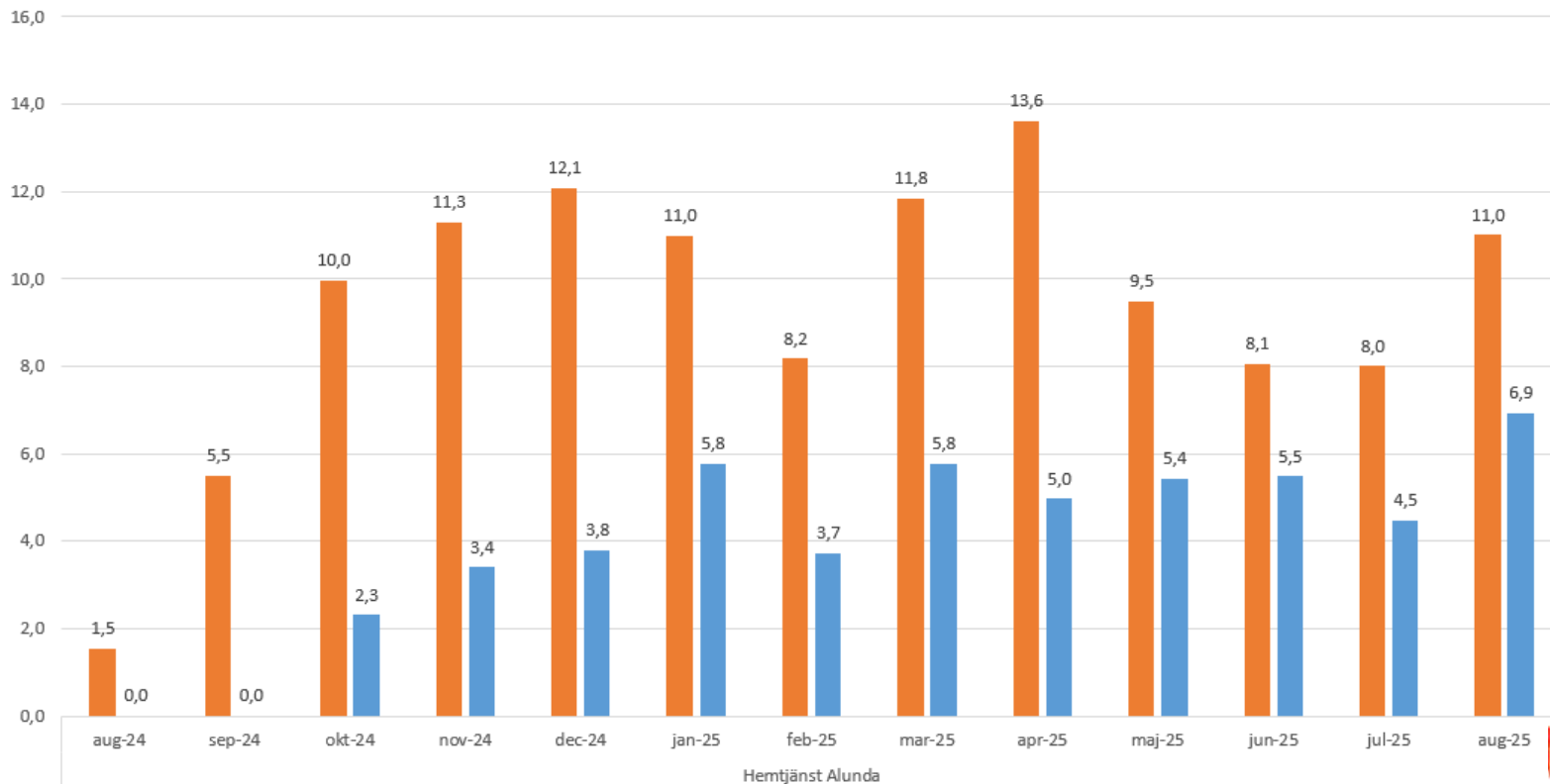


Hemtjänst Alunda

Sjukfrånvaro totalt % + Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 10,0%

Medelvärde sjuk lång: 4,3%

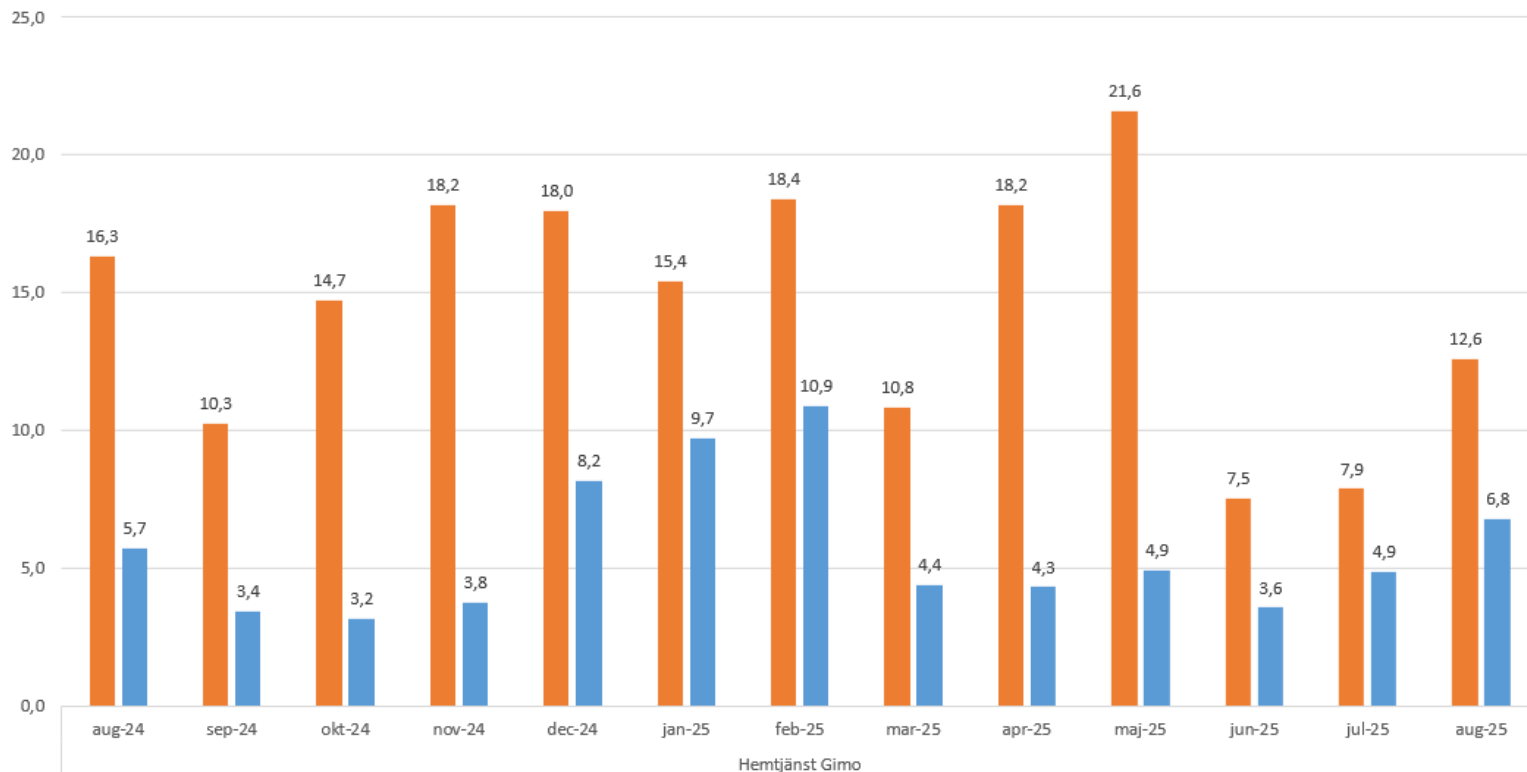


Hemtjänst Gimo

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 14,5%

Medelvärde sjuk lång: 5,7%

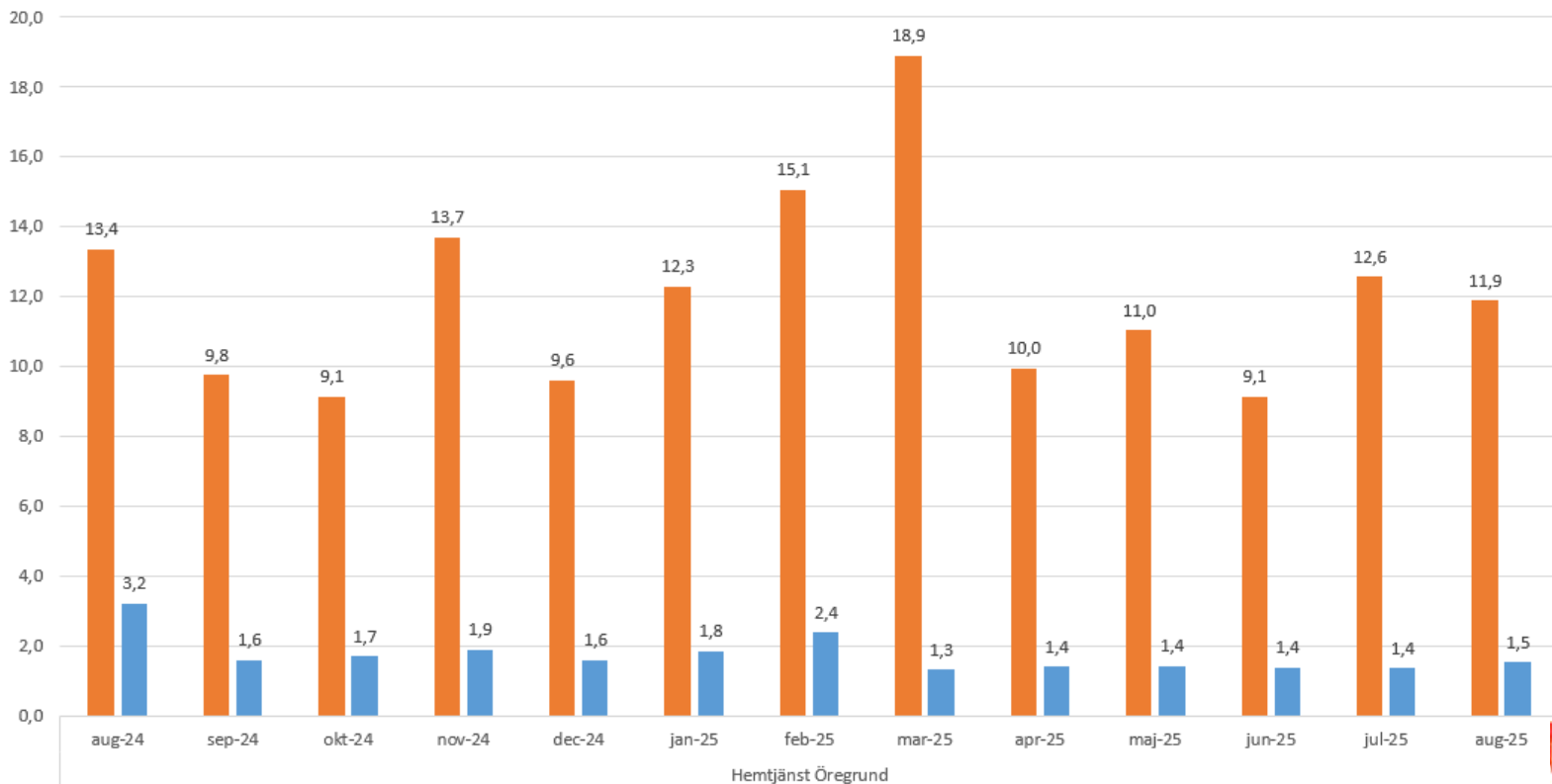


Hemtjänst Öregrund

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 11,9%

Medelvärde sjuk lång: 1,6%

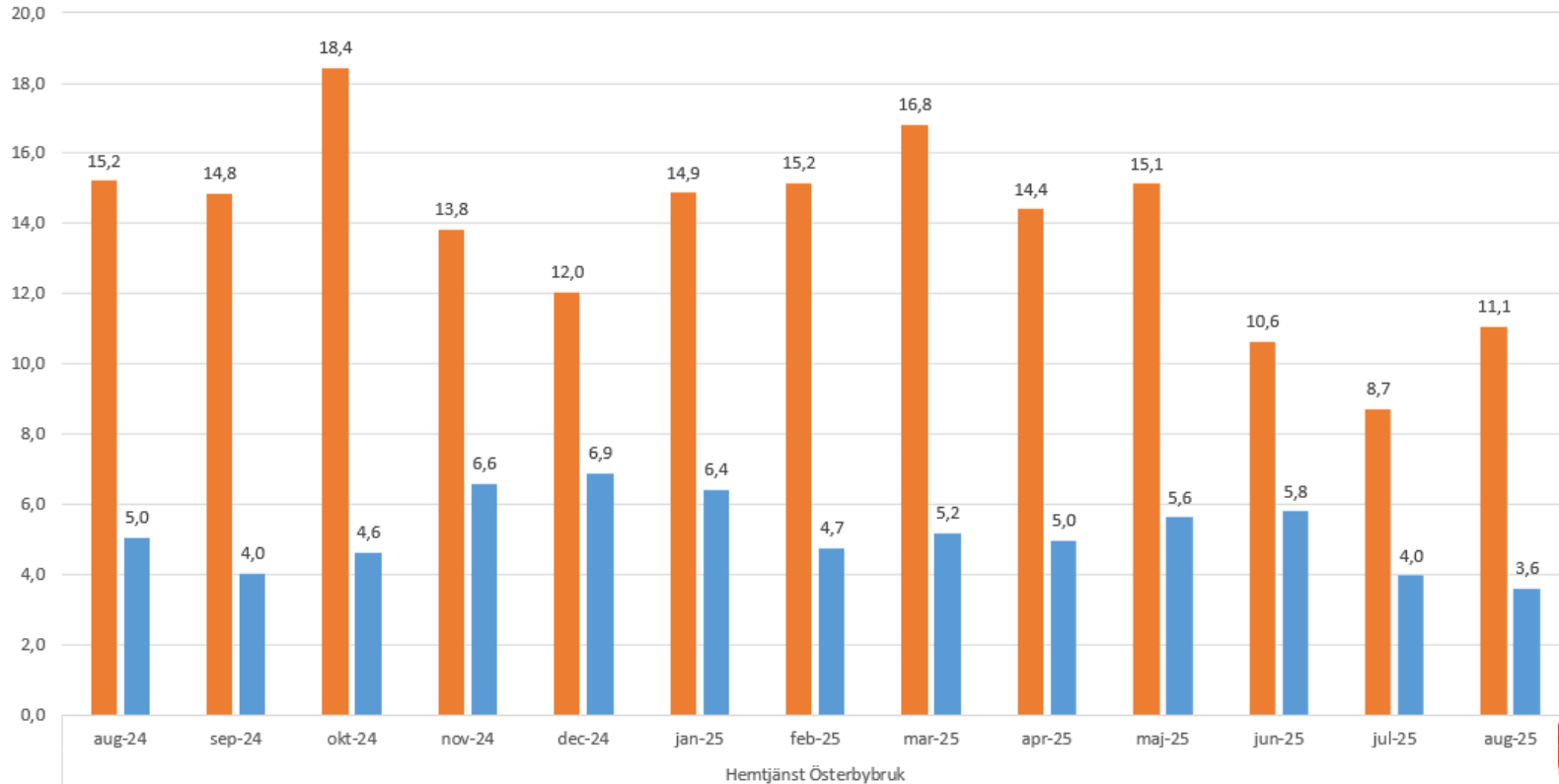


Hemtjänst Österbybruk

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 13,8 %

Medelvärde sjuk lång: 5,2 %

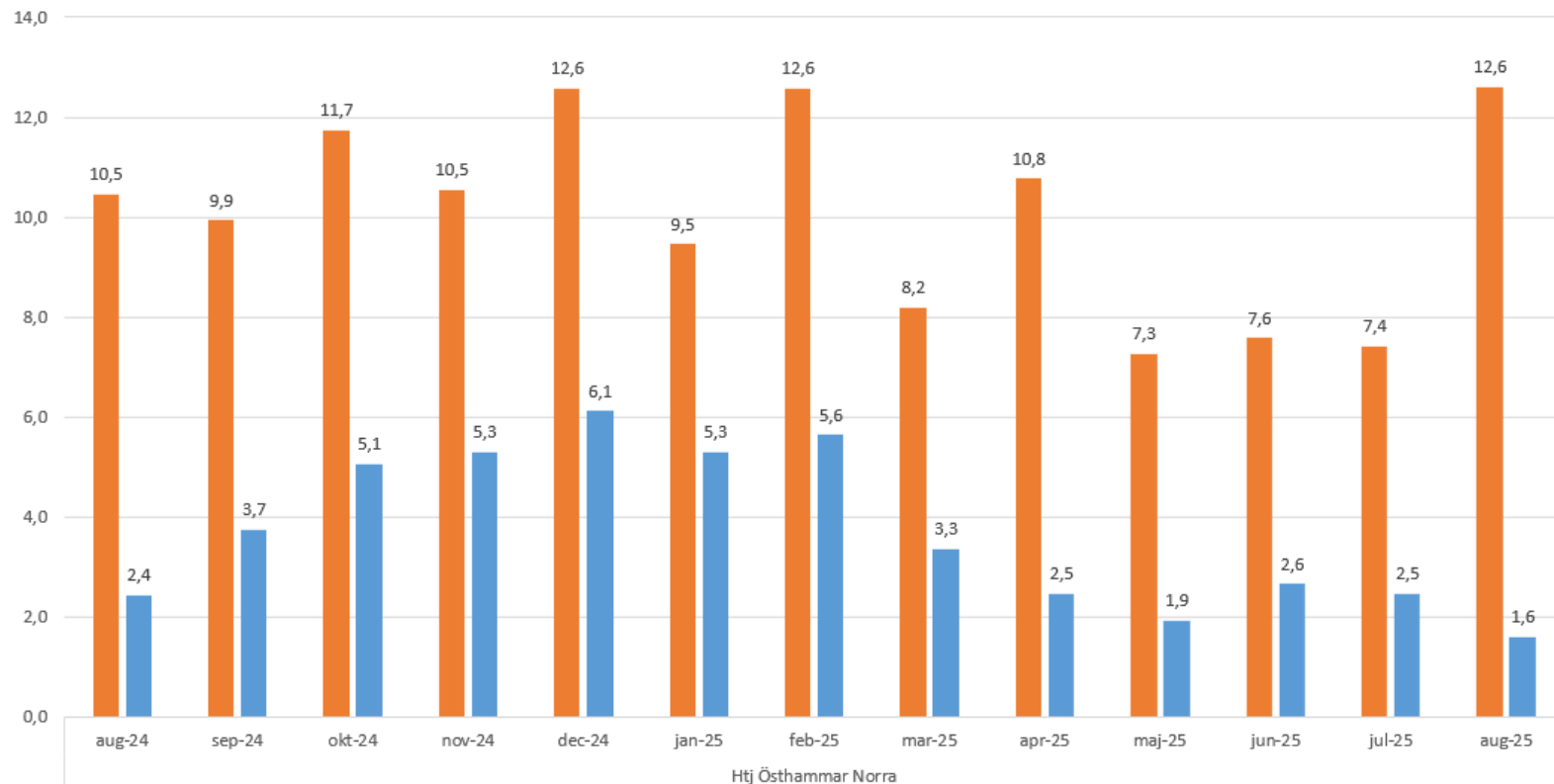


Hemtjänst Östhammar Norra

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 10,1%

Medelvärde sjuk lång: 3,8%

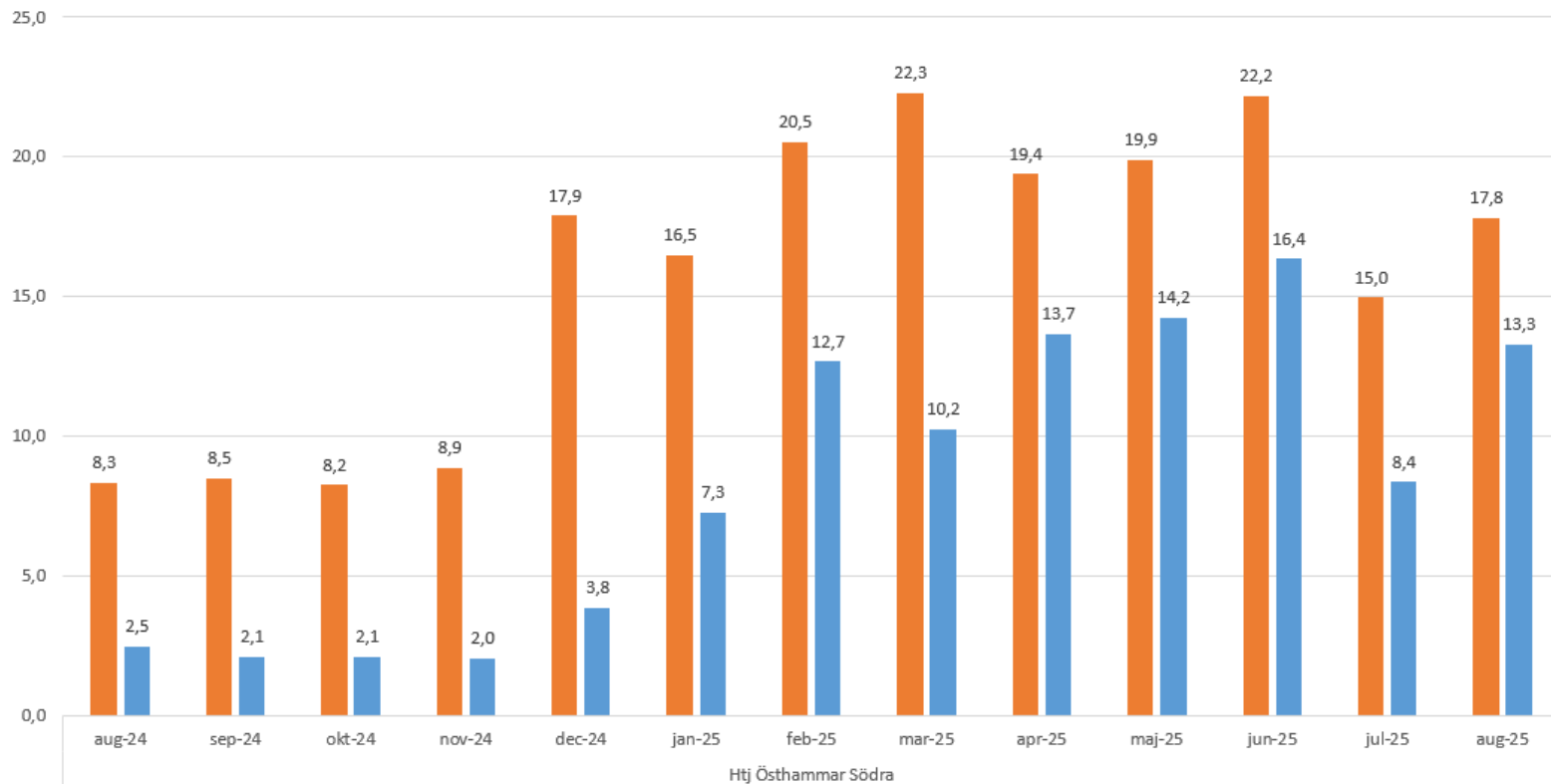


Hemtjänst Östhammar Södra

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 16,4%

Medelvärde sjuk lång: 8,8%

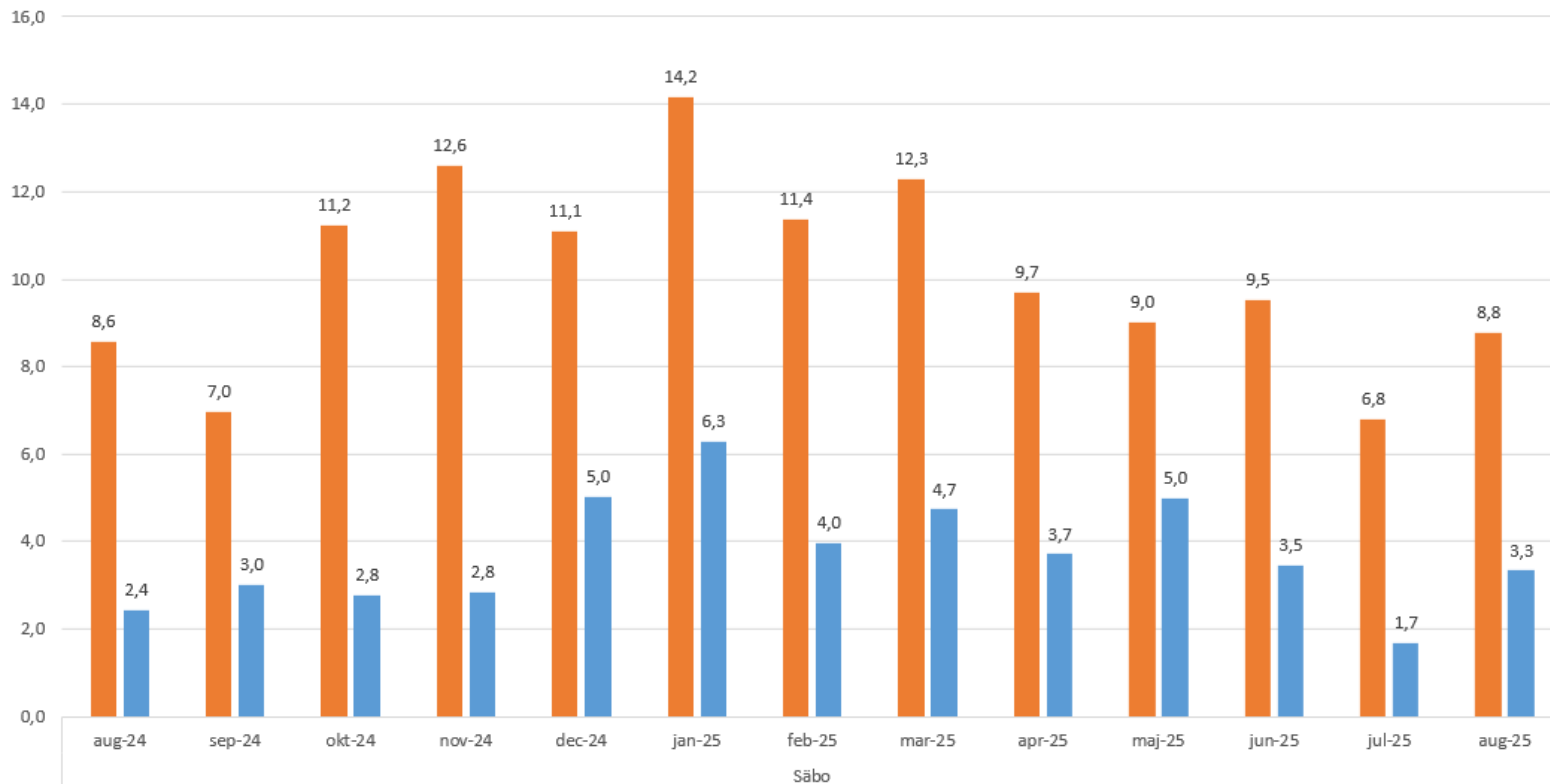


Säbo

Sjukfrånvaro totalt % + Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 10,3%

Medelvärde sjuk lång: 3,8%

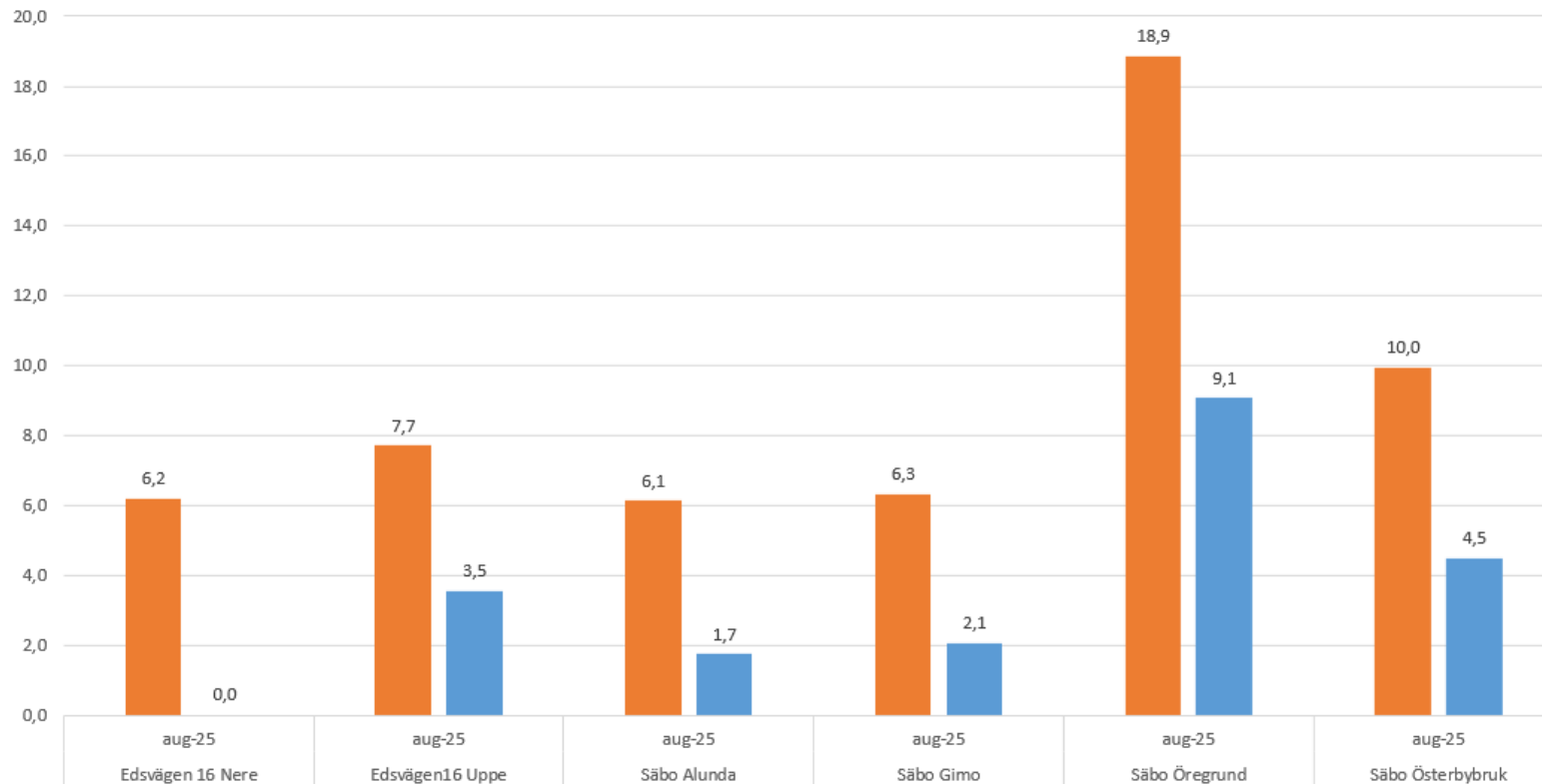


Säbo augusti 2025

Sjukfrånvaro totalt % + Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 9,2%

Medelvärde sjuk lång: 3,5%

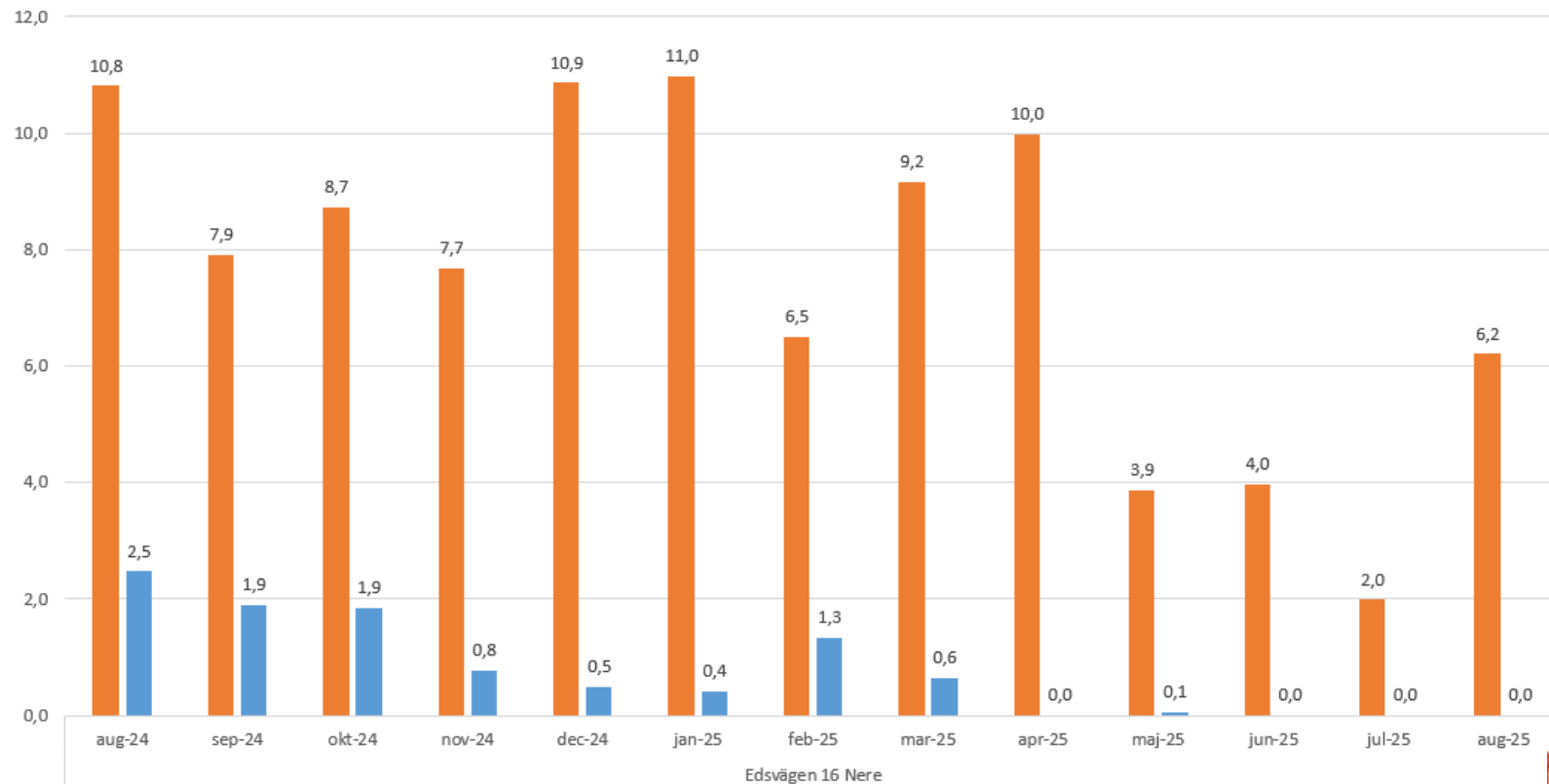


Säbo Östhammar, Edsvägen 16 Nere

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 7,3%

Medelvärde sjuk lång: 0,6%

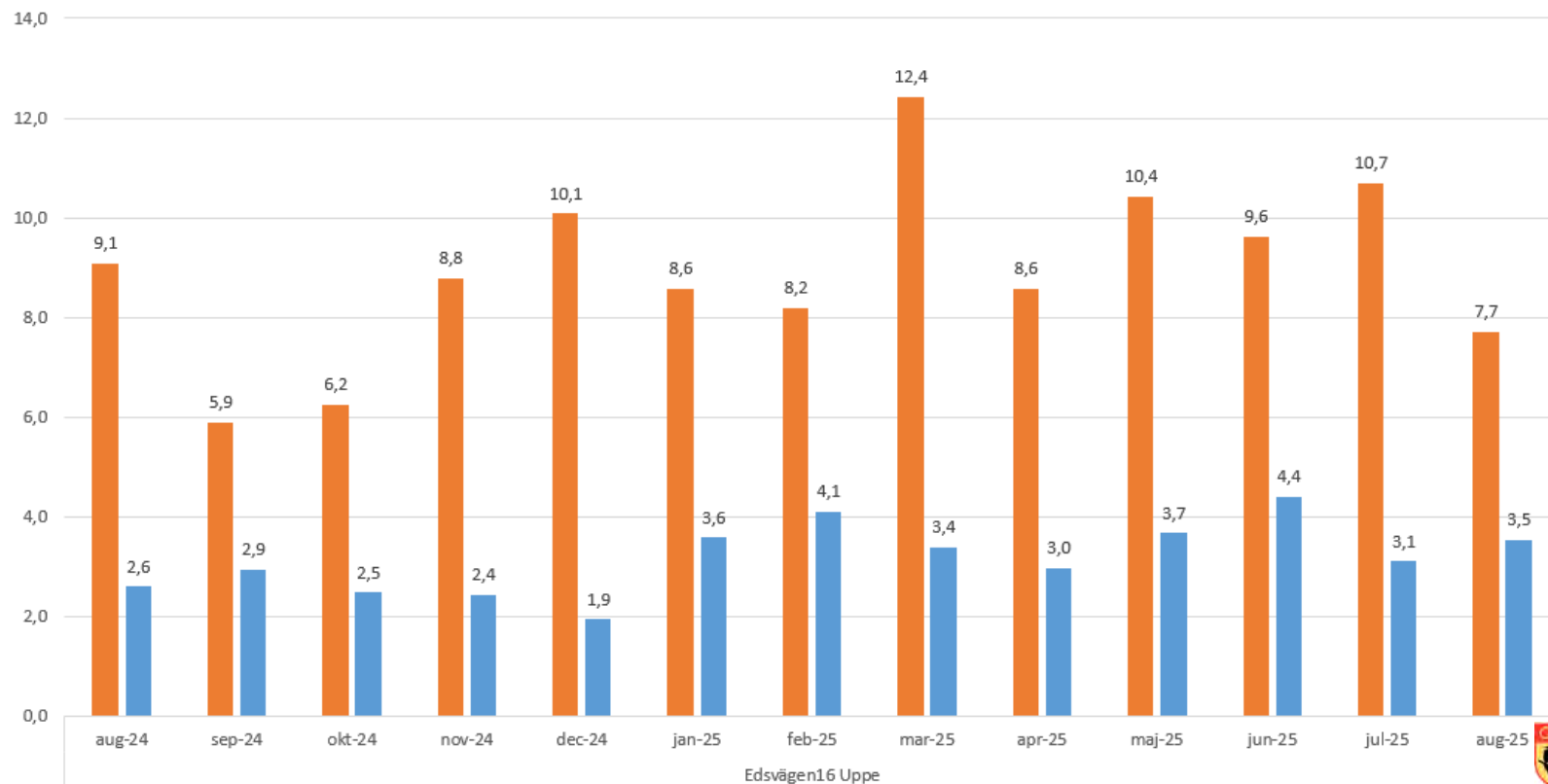


Säbo Östhammar, Edsvägen 16 Uppe

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 8,9%

Medelvärde sjuk lång: 3,2%

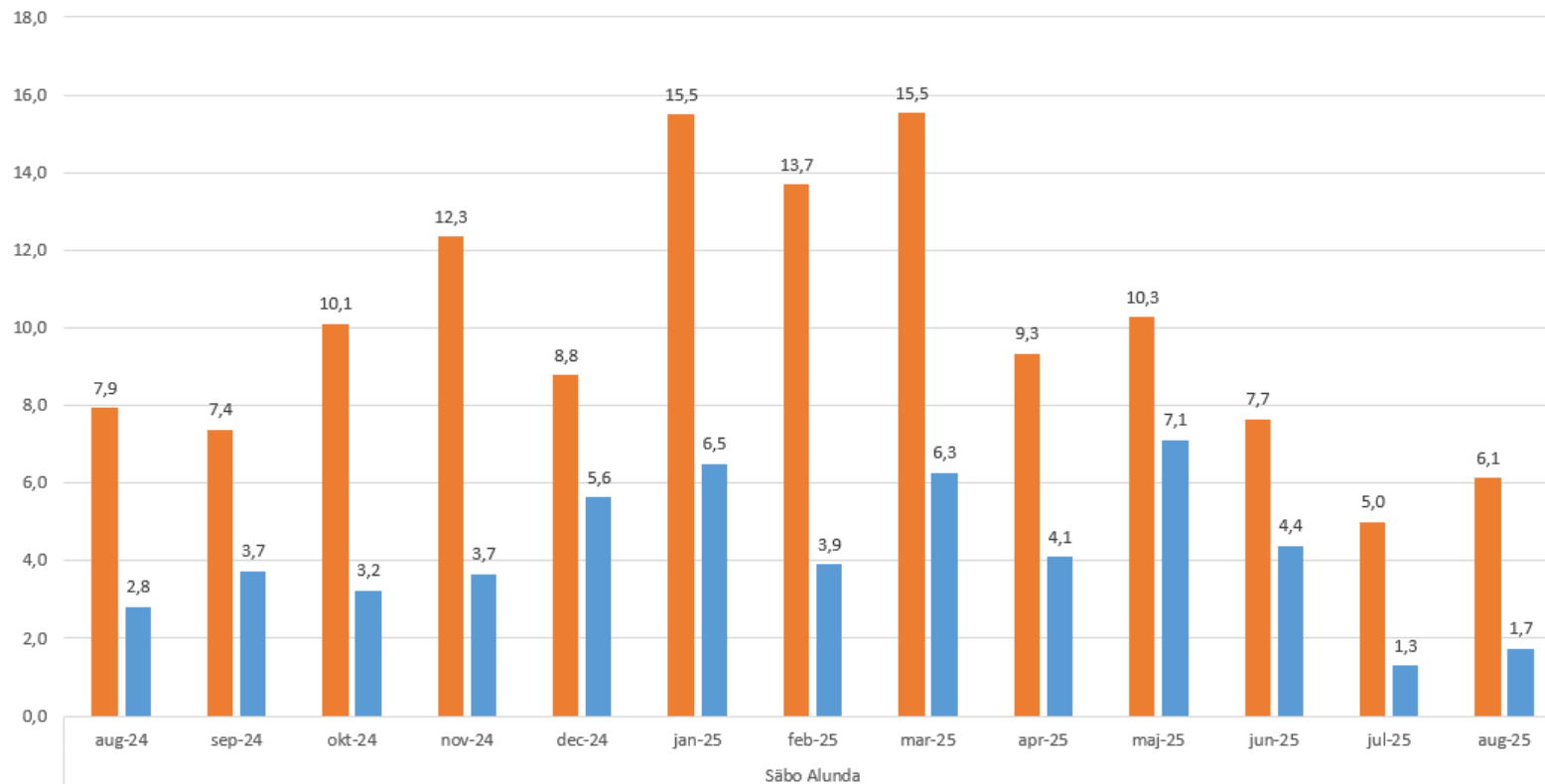


Säbo Alunda

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 10,1%

Medelvärde sjuk lång: 4,3%

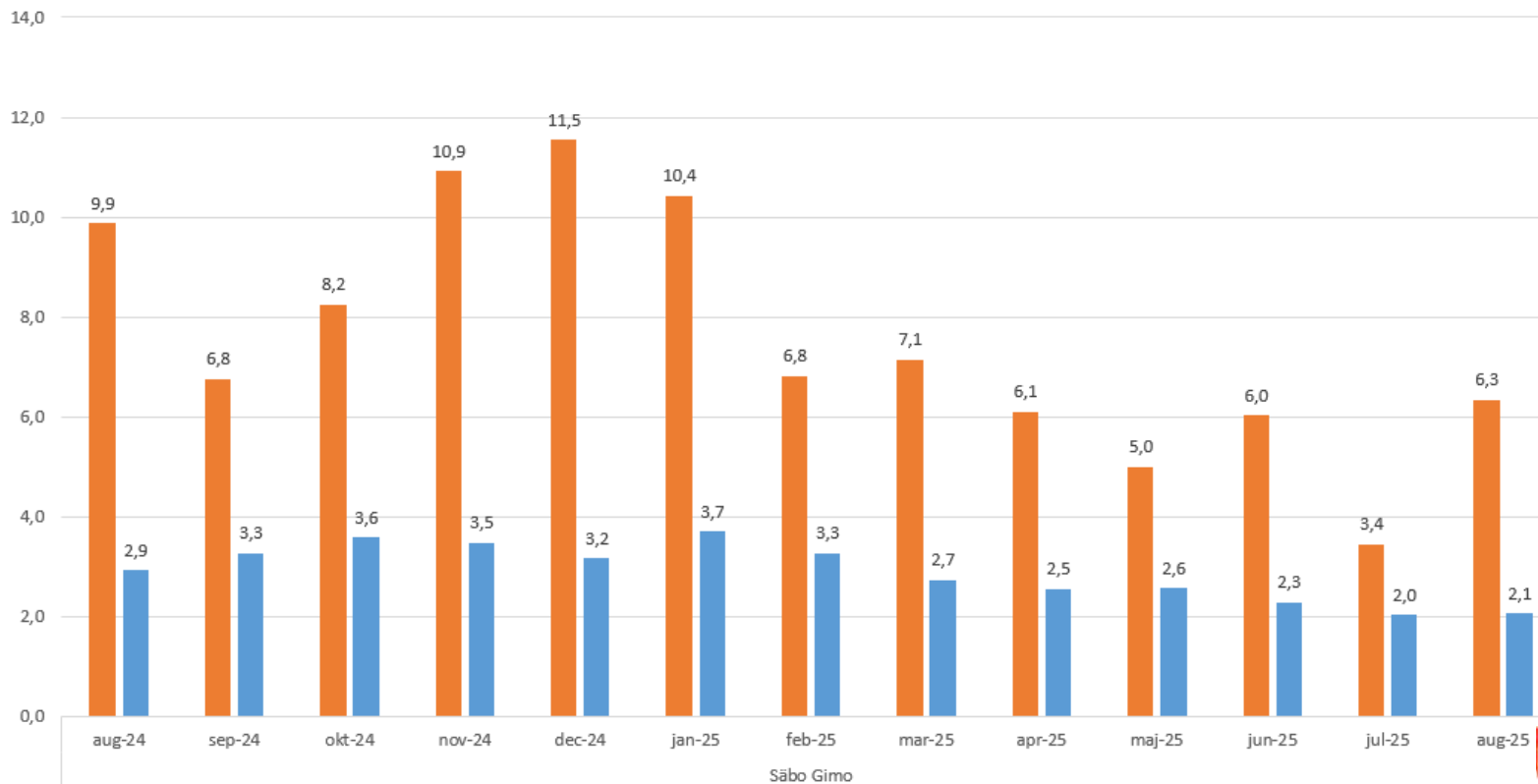


Säbo Gimo

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 7,4%

Medelvärde sjuk lång: 2,9%

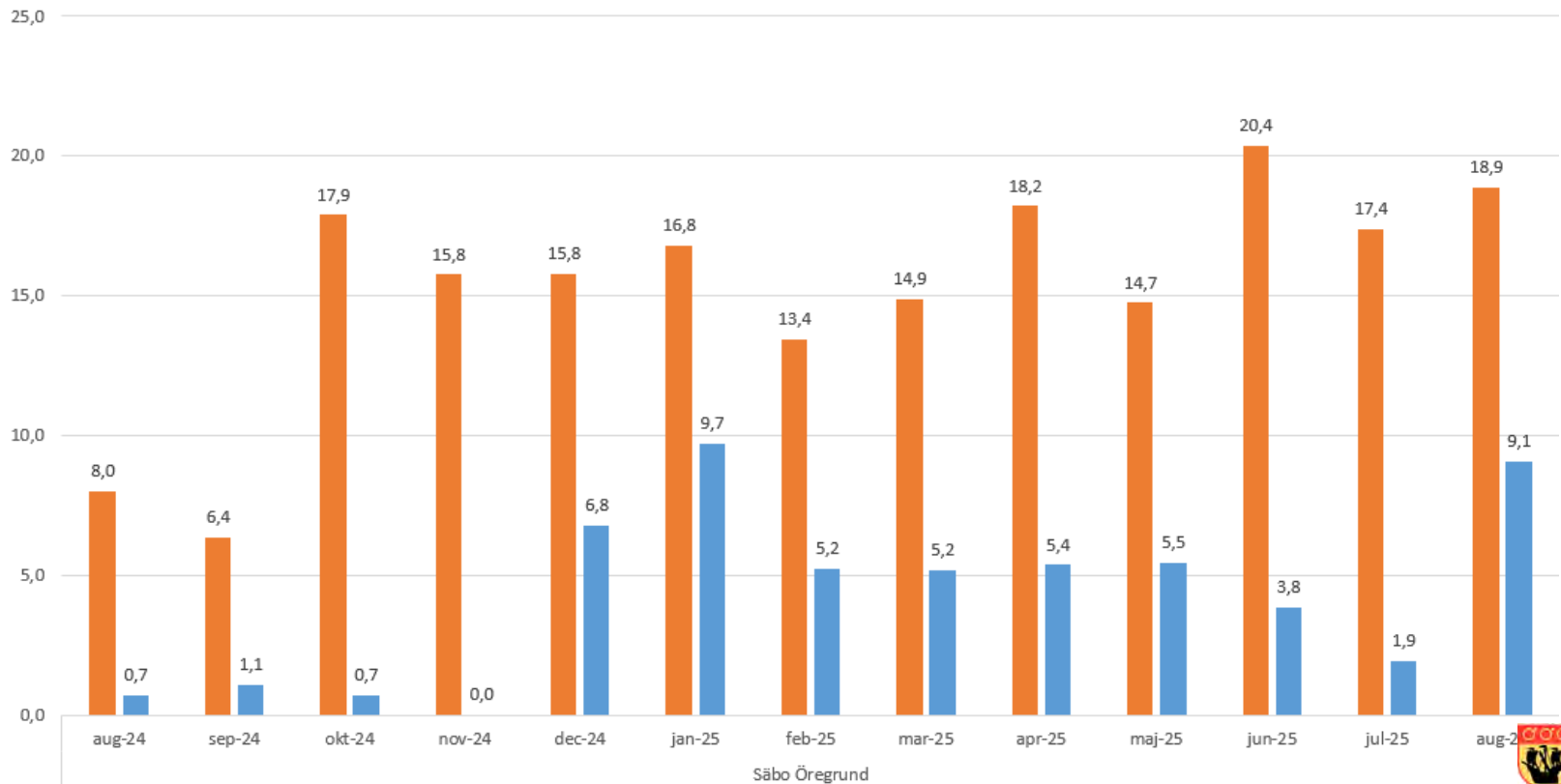


Säbo Öregrund

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 15,9%

Medelvärde sjuk lång: 4,9%



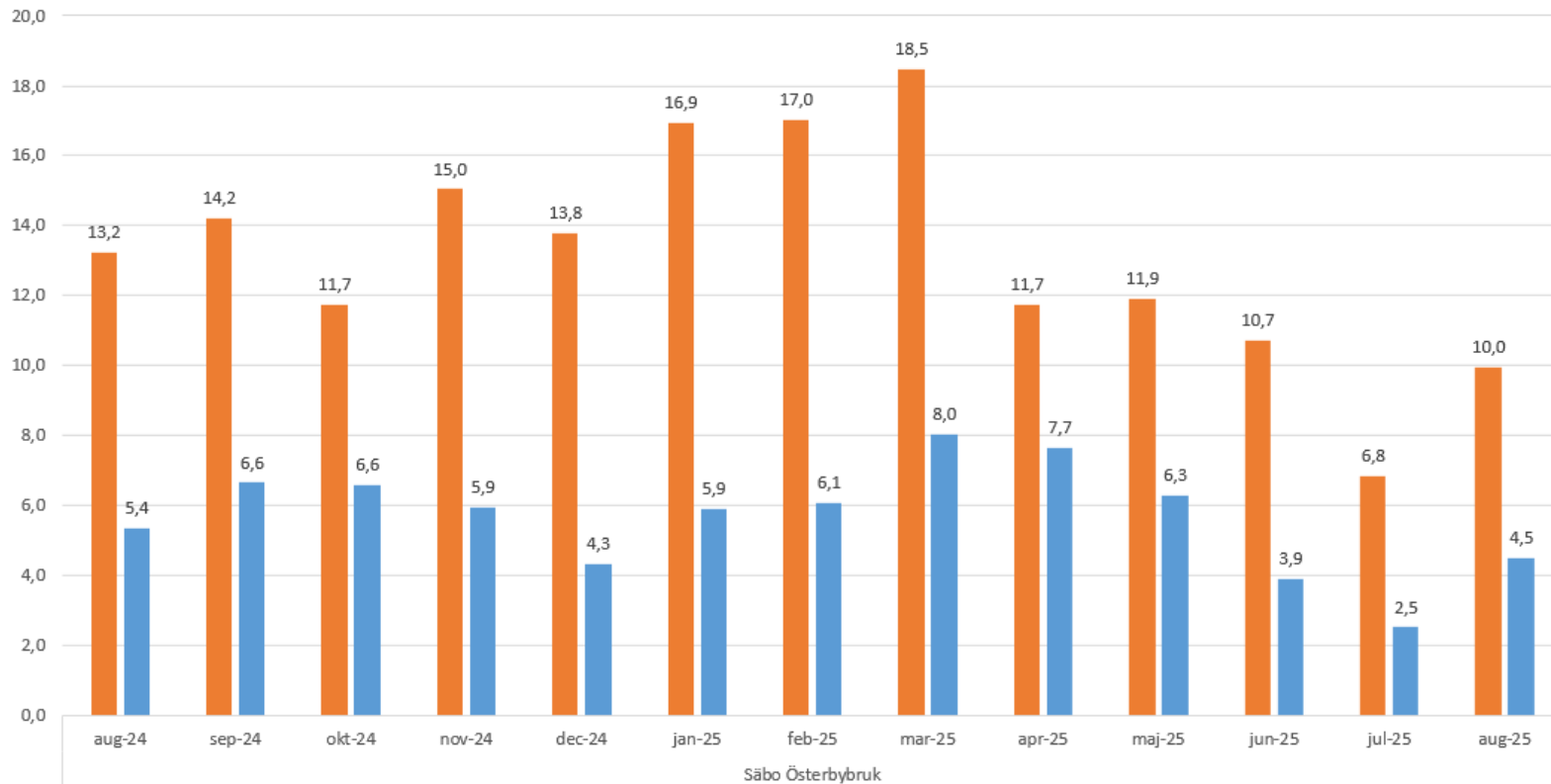
ÖSTHAMMARS
KOMMUN
- EN DEL AV ROSSLAGEN

Säbo Österbybruk

Sjukfrånvaro totalt %+ Långtidssjukfrånvaro %

Medelvärde sjuk total: 13,2%

Medelvärde sjuk lång: 5,7%



Budgetuppföljning

September 2025

Vård- och omsorgsnämnden



Övergripande

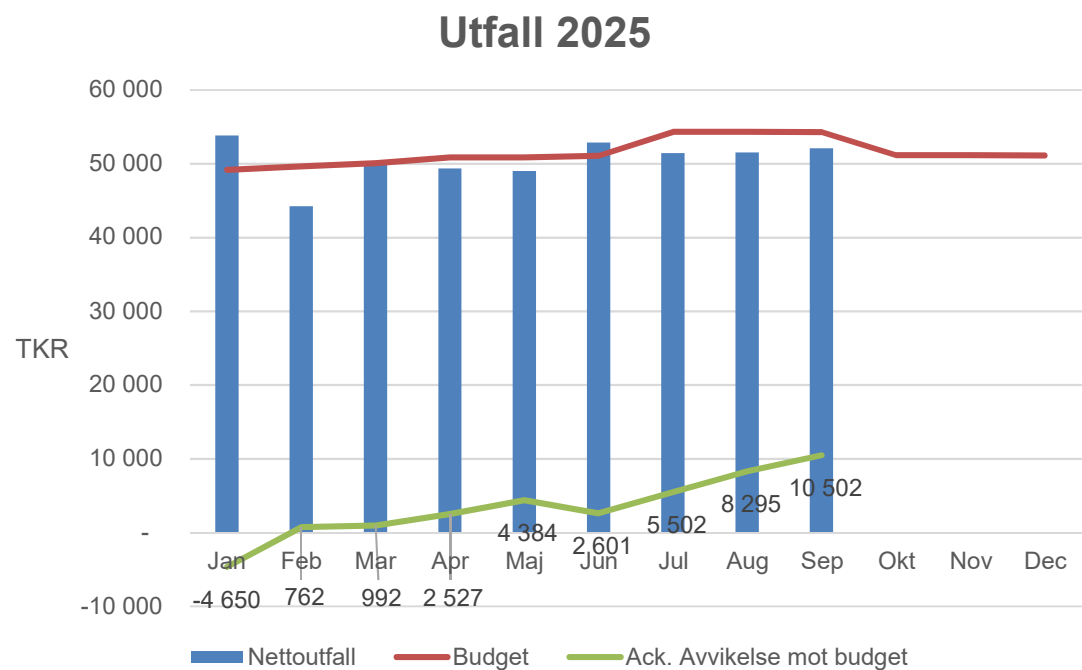
Målet om budgetföljsamhet uppnås vid en maximal budgetavvikelse om - 1%.

Avvikelse för perioden: +2,26 % (Produktion: - 8,85 %, Myndighet: + 5,92 %)

Prognosavvikelse helår: - 0,35 % (Produktion: - 13,91 %, Myndighet: + 4,09 %)

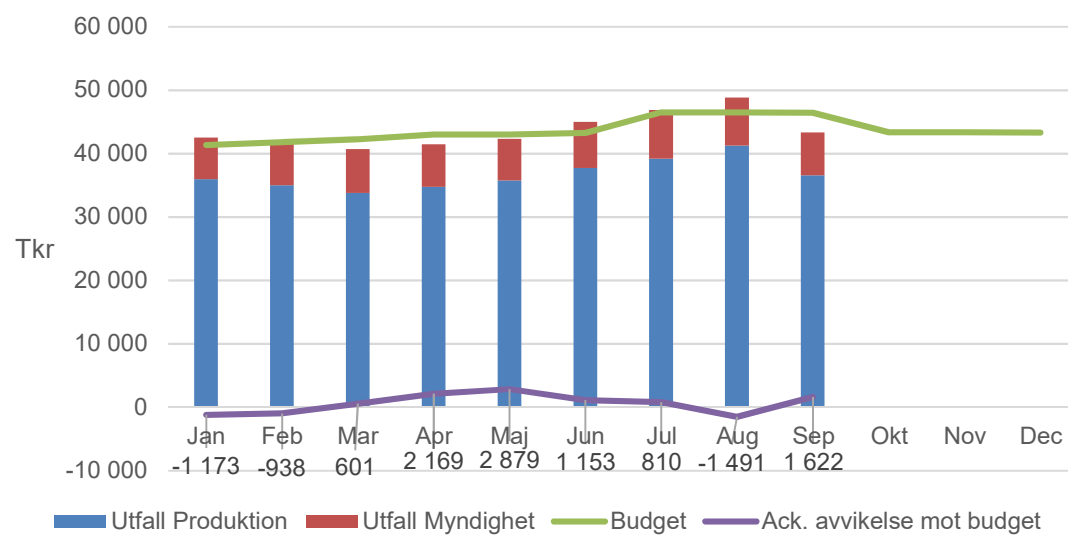
	Perioden (tkr)			Helår (tkr)		
	Budget t.o.m. september	Utfall t.o.m. september	Avvikelse t.o.m. september	Budget 2025	Prognos 2025	Prognos avvikelse 2025
Produktion	-115 089	-125 277	-10 188	-152 288	-173 478	-21 190
Myndighet	-349 553	-328 864	+ 20 689	-465 870	-446 817	+19 053
Totalt Omsorg	-464 643	-454 141	+ 10 501	-618 158	-620 295	-2 137

Omsorgskontoret



Omsorgskontoret

Personalkostnader 2025 Inhyrd och anställd personal



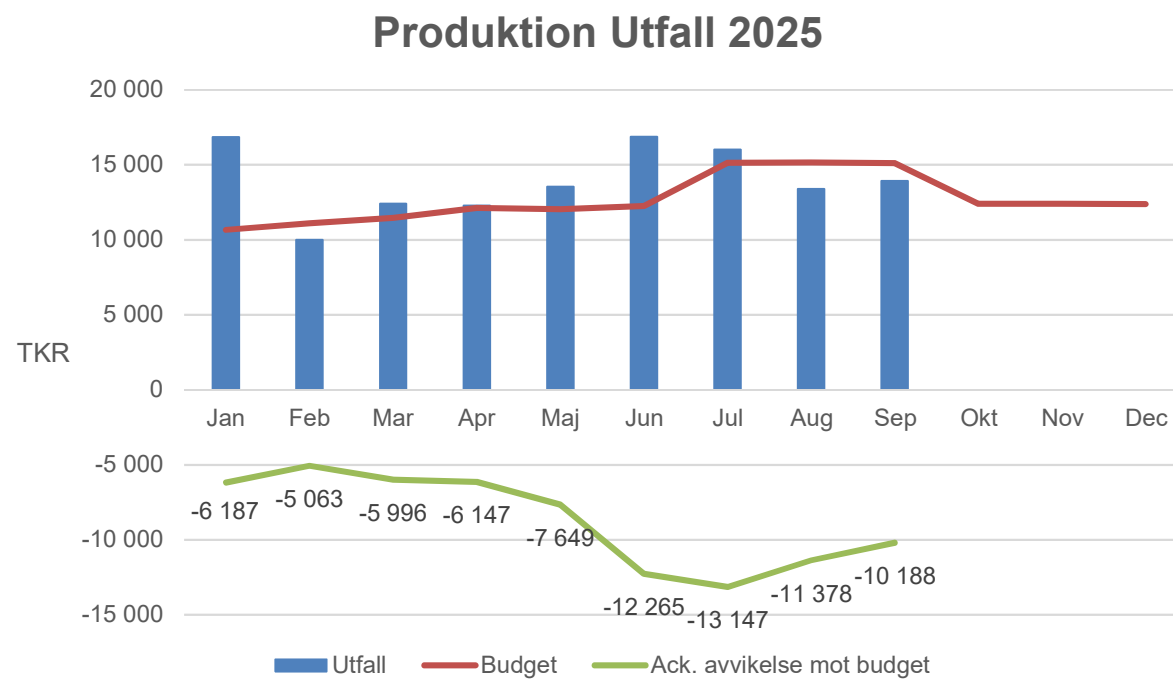
Produktion

O m s o r g s k o n t o r e t

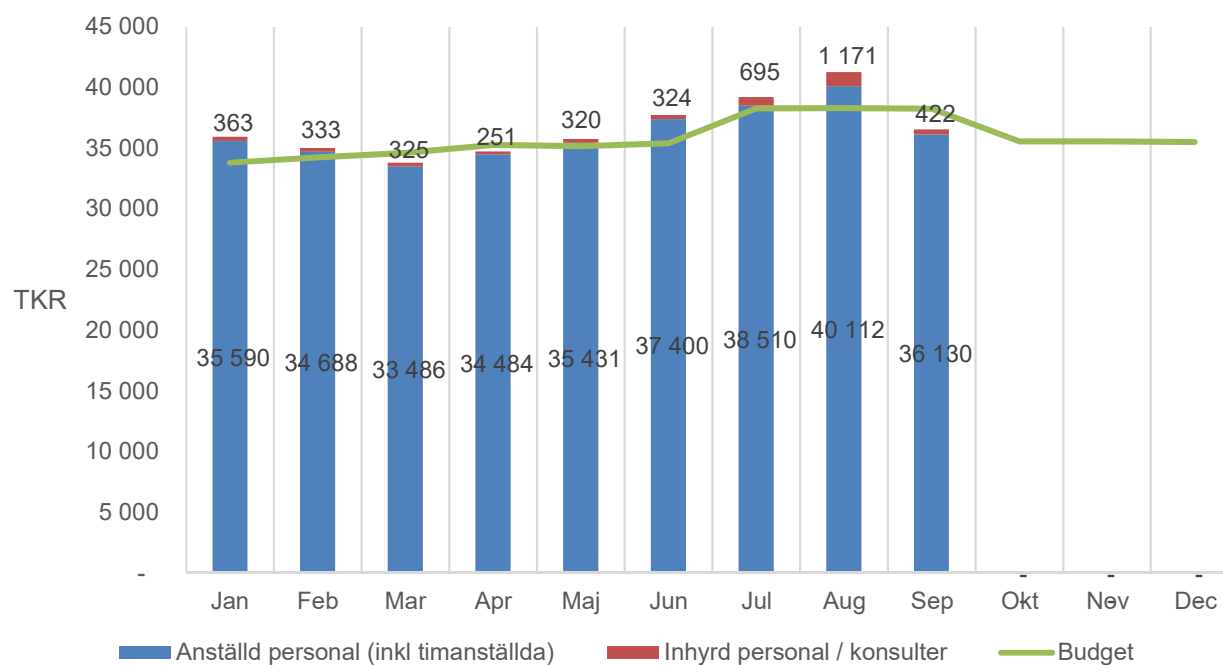
Produktion

	Perioden (tkr)			Helår (tkr)		
	Budget t.o.m. september	Utfall t.o.m. september	Avvikelse t.o.m. september	Budget 2025	Prognos 2025	Prognos avvikelse 2025
Stab Omsorg	-35 425	-34 844	+581	-47 237	-49 498	-2 261
Stab Produktion	-2 695	-137	+2 559	-3 587	-587	+3 000
Särskilt boende	-185	+5 467	+5 652	0	+6 000	+6 000
Ordinärt boende	-24 117	-42 194	-18 077	-31 928	-58 568	-26 640
HSL	-26 575	-27 375	-800	-35 137	-36 666	-1 529
Hjälpmedel och förebyggande insatser	-17 634	-16 829	+805	-23 481	-22 958	+523
Funktionshinder	-8 458	-9 366	-908	-10 918	-11 200	-282
Summa Produktion	-115 089	-125 277	-10 188	-152 288	-173 478	-21 190

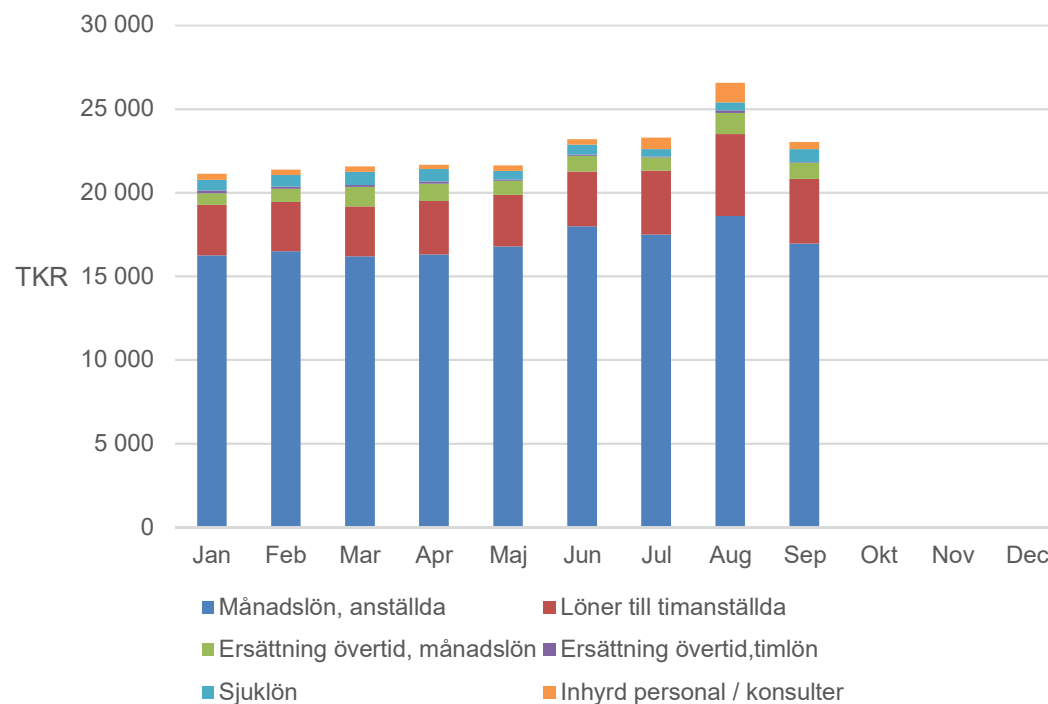
Produktion



Produktion – totala personalkostnader 2025



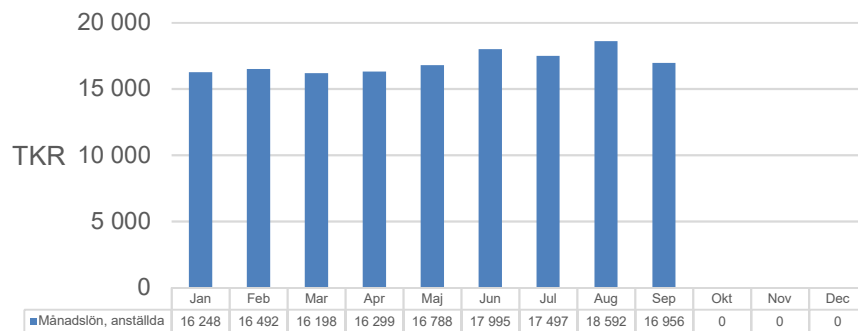
Produktion – personalkostnader 2025



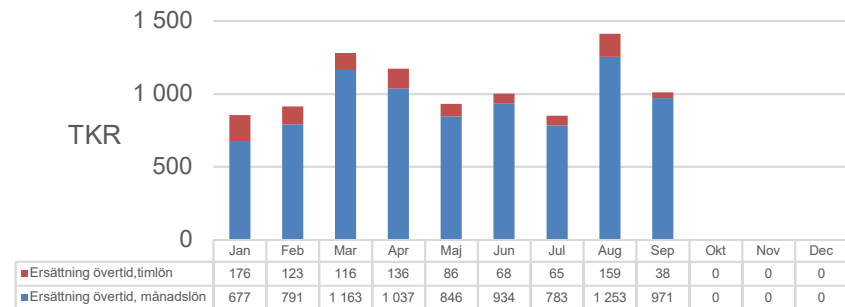
För mer detaljerade uppgifter per verksamhet, se bilagor.

Produktion – personalkostnader 2025

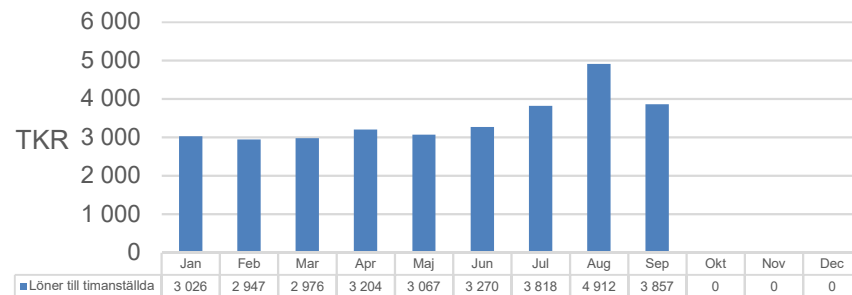
Månadslön, anställda



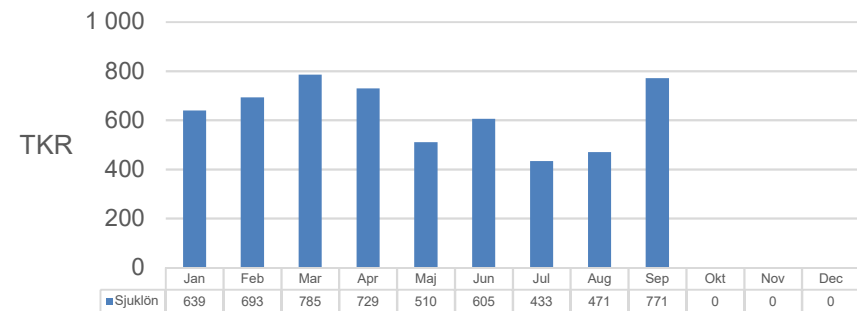
Övertid



Löner till timanställda



Sjuklön

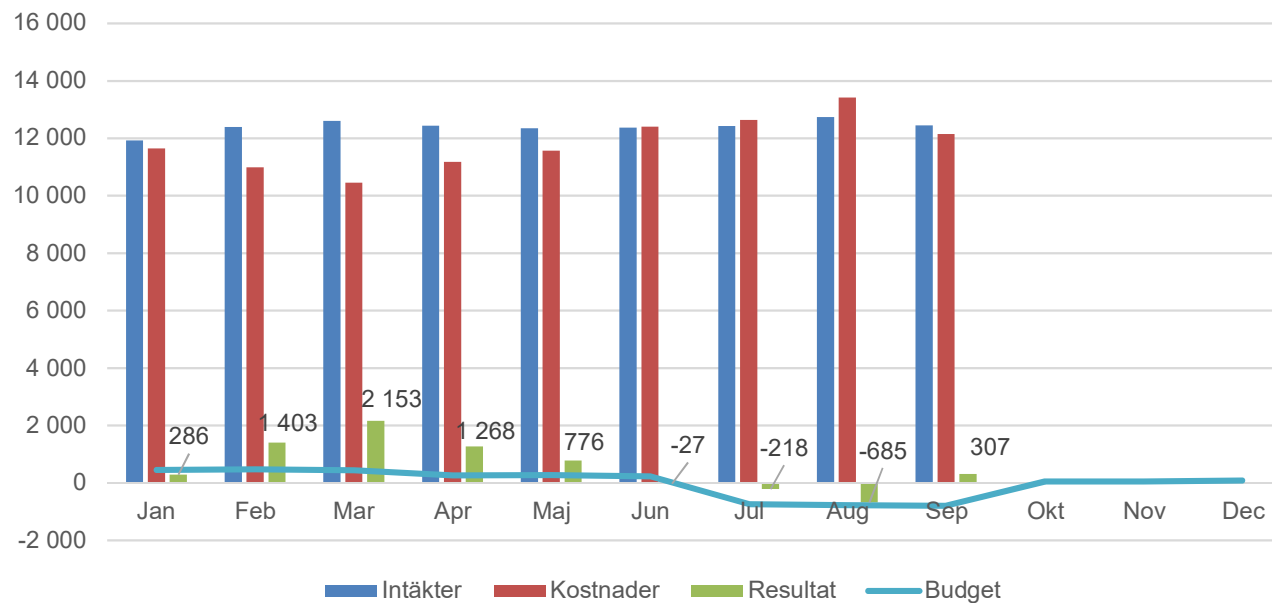


Särskilt boende

	Avvikelse t.o.m. september (tkr)	Budget 2025 (tkr)	Prognostiserad avvikelse helår 2025 (tkr)
Olandsgården (Alunda)	+2 143	0	+2 749
Lärkbacken (Gimo)	+1 745	0	+2 390
Tallparksgården (Öregrund)	-316	0	-723
Parkvägen (Österbybruk)	-1 018	0	-1 586
Edsvägen (Östhammar)	+3 098	0	+3 169
Nattorganisationen (SÄBO)	-215	0	0
Totalt Särskilt boende	+5 437	0	+6 000

Särskilt boende

Utfall Särskilt boende dag och natt 2025

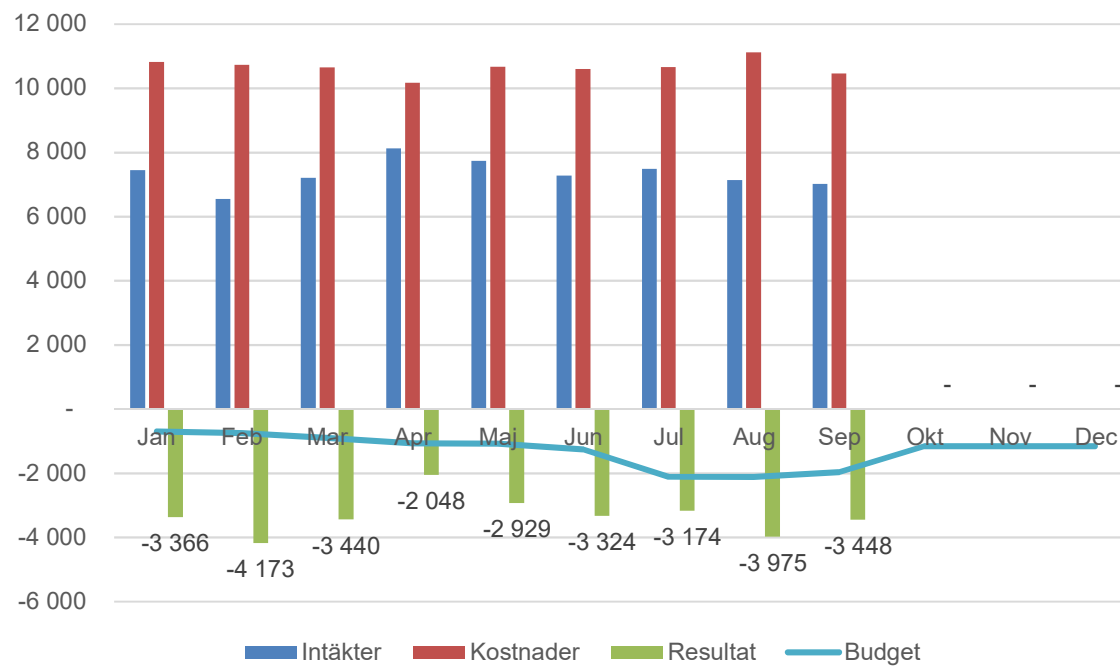


Ordinärt boende

	Avvikelse t.o.m. september (tkr)	Budget 2025 (tkr)	Prognostiserad avvikelse helår 2025 (tkr)
Hemtjänst Alunda - Gimo	-6 498	-3 794	-9 241
Hemtjänst Österbybruk	-3 108	-3 895	-4 418
Hemtjänst Östhammar	-4 497	-5 792	-7 657
Hemtjänst Öregrund	-3 787	-1 897	-3 301
Nattorganisation (Hemtjänst)	-138	0	-272
Larmenheten	+344	-4 683	-734
Korttidsenheten	-392	0	-1 016
Dagverksamhet	+108	-1 141	0
Närvården	+106	-10 726	0
Totalt Ordinärt boende	-17 862	-31 928	-26 640

Hemtjänst

Utfall Hemtjänst dag och natt 2025



Funktionshinder

		Avvikelse t.o.m. september (tkr)	Budget 2025 (tkr)	Prognostiserad avvikelse helår 2025 (tkr)
Gruppbostad	Daglig verksamhet	+161	0	0
	Personlig assistans	-638	-3 837	0
	Ledsagar- och avlösarservice	+724	-1 386	0
	Bojen	-222	-5 695	0
	Edsvägen 14	-146	0	-150
	Dannemoravägen	-147	0	0
	Abborren	-77	0	0
	Klackskärsgatan	-285	0	-132
	Rådhuset	-71	0	0
	Kanickebolsvägen	-187	0	0
Servicebostad	Repslagargatan	+179	0	- 0
	Albrektsgatan	-200	0	- 0
Totalt Funktionshinder		-908	-10 918	-282

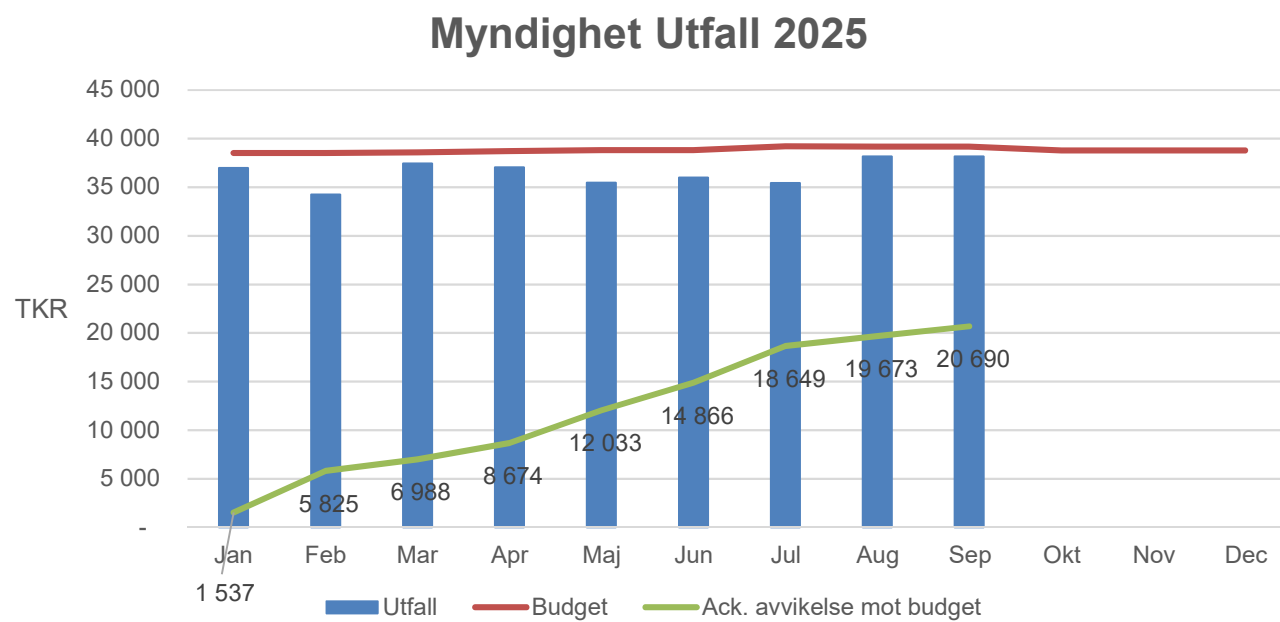
Myndighet

Omsorgskontoret

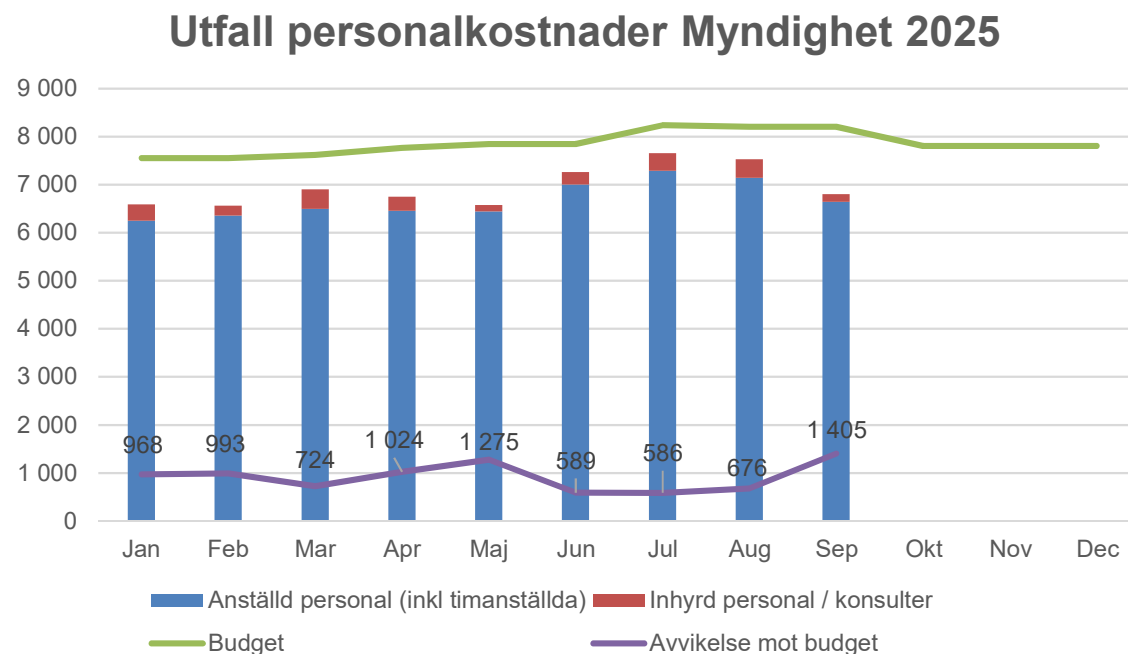
Myndighet

	Perioden (tkr)			Helår (tkr)		
	Budget t.o.m. september	Utfall t.o.m. september	Avvikelse t.o.m. september	Budget 2025	Prognos 2025	Prognos avvikelse 2025
Stab	-2 470	-943	+1 528	-3 287	-637	+2 650
Öppenvård	-12 824	-9 890	+2 934	-17 064	-14 052	+3 012
Barn och ungdom	-29 670	-30 127	-457	-39 670	-39 614	+56
Vuxen	-13 417	-12 092	+1 325	-17 871	-17 871	0
Äldre och bistånd	-197 412	-183 086	+14 326	-263 202	-249 109	+14 093
Funktionsnedsättning	-87 522	-88 666	-1 144	-116 684	-118 442	-1 758
Integration och arbete	-6 238	-4 061	+2 178	-8 092	-7 092	+1 000
Summa Myndighet	-349 553	-328 864	+20 689	-465 870	-446 817	+19 053

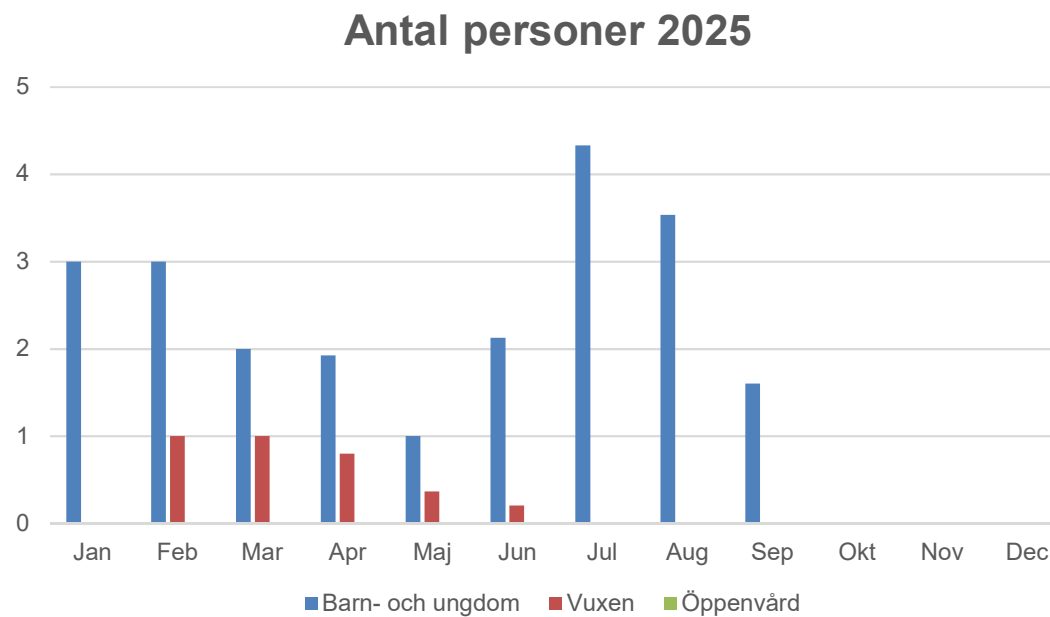
Myndighet



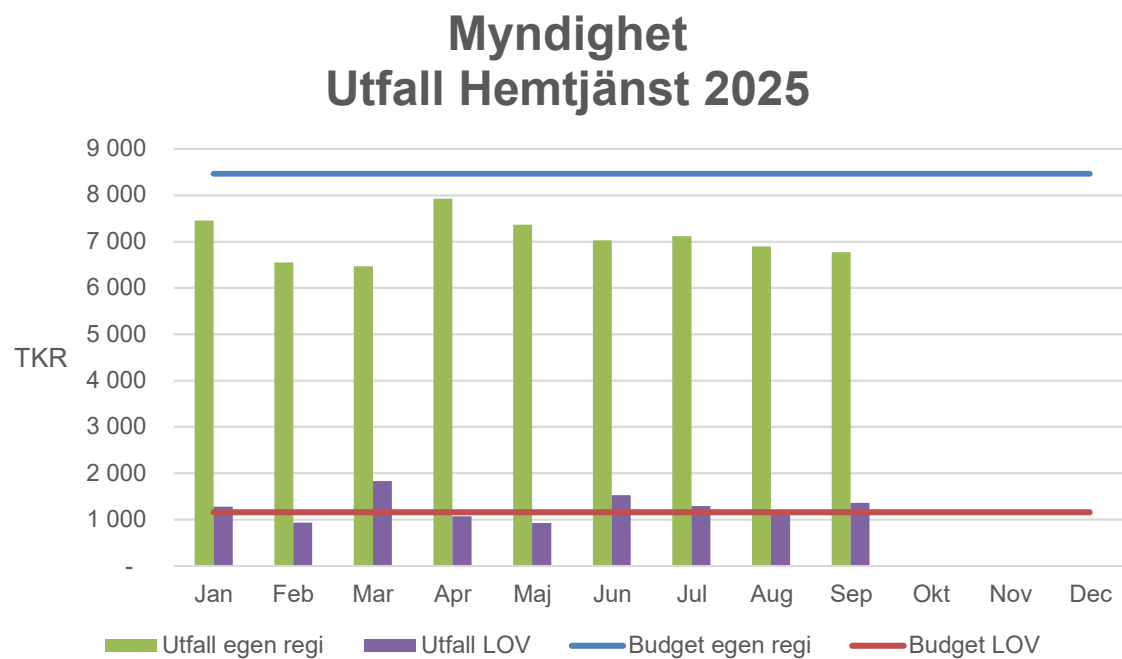
Myndighet – personalkostnader 2025



Myndighet – Inhyrd personal 2025



Myndighet



Investeringsbudget

O m s o r g s k o n t o r e t



Investeringsbudget (tkr)

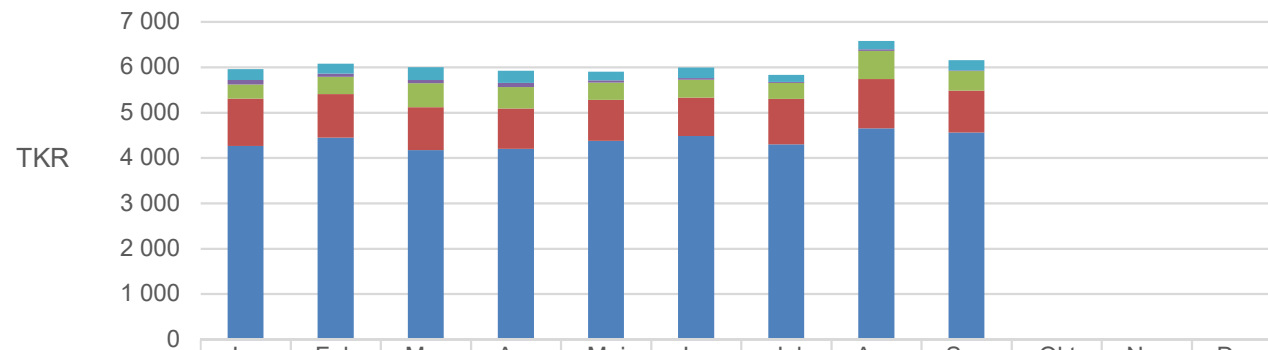
Budget 2025	Förbrukat t.o.m. september	Kvar att förbruka
- 2 300	-1 461	+839

Bilagor

Omsorgskontoret

Bilaga 1 - Hemtjänst

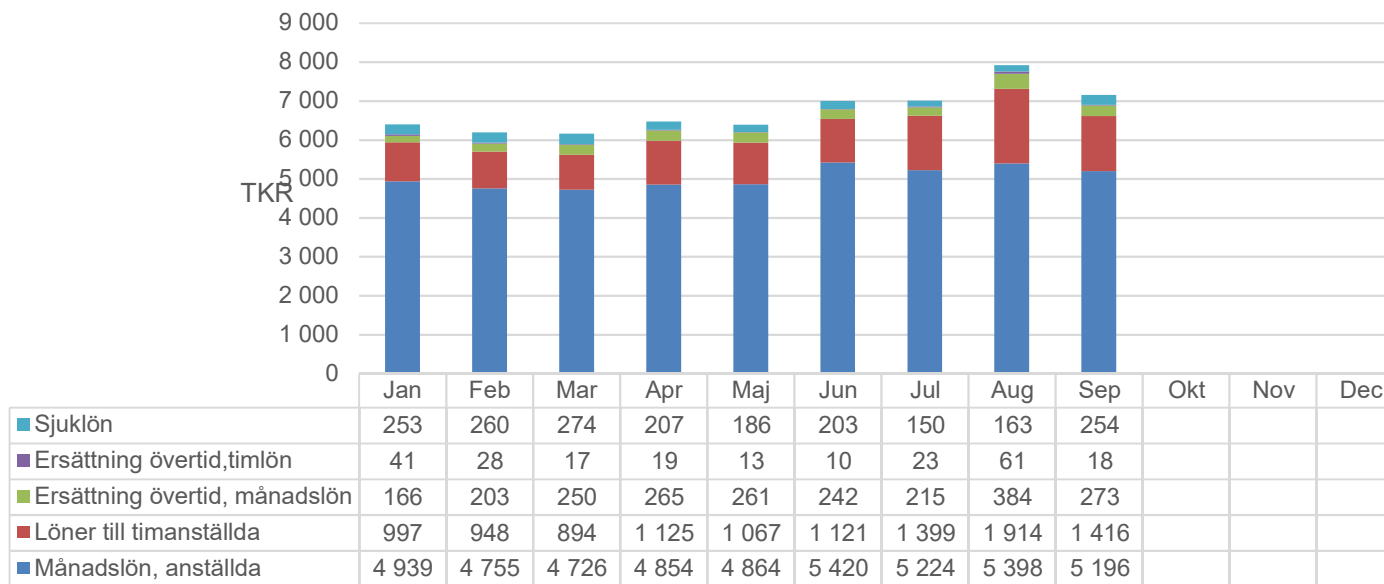
Hemtjänst dag och natt 2025



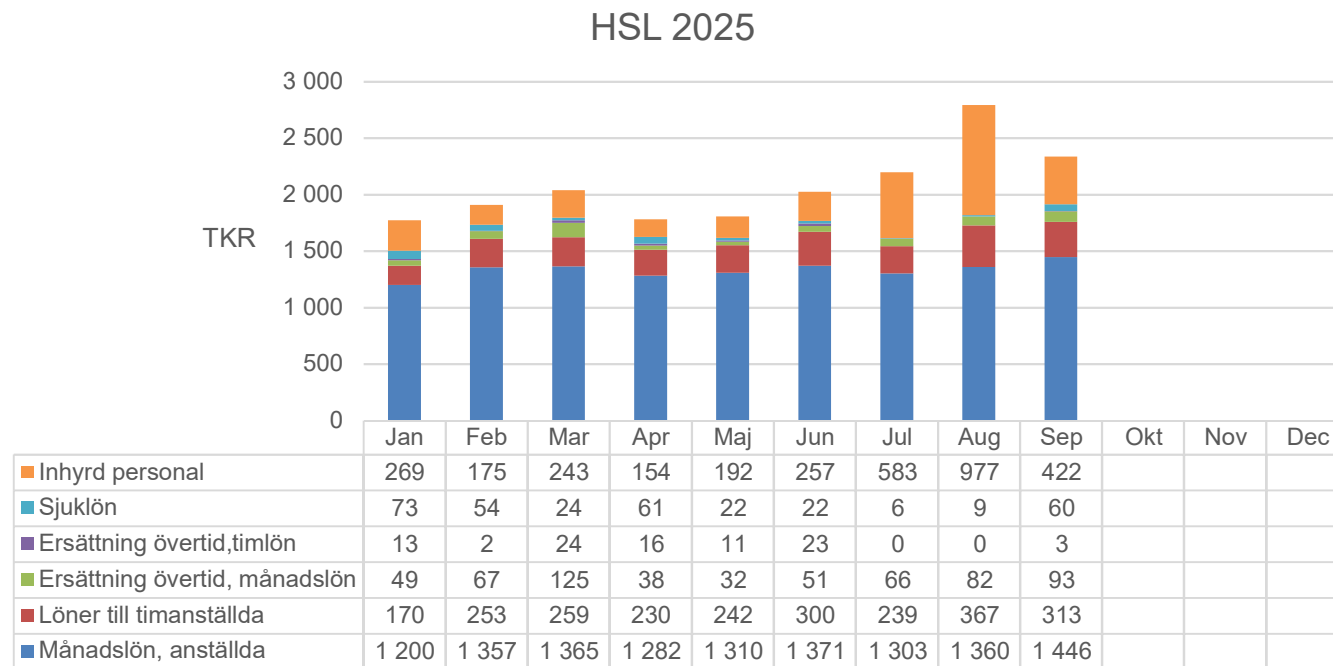
	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
■ Sjuklön	239	216	282	267	194	235	155	185	230			
■ Ersättning övertid, timlön	98	74	71	93	49	35	22	35	13			
■ Ersättning övertid, månadslön	313	377	531	476	379	398	353	622	426			
■ Löner till timanställda	1 040	962	945	887	905	847	999	1 086	925			
■ Månadslön, anställda	4 265	4 446	4 169	4 199	4 375	4 480	4 301	4 653	4 562			

Bilaga 2 – Särskilt boende

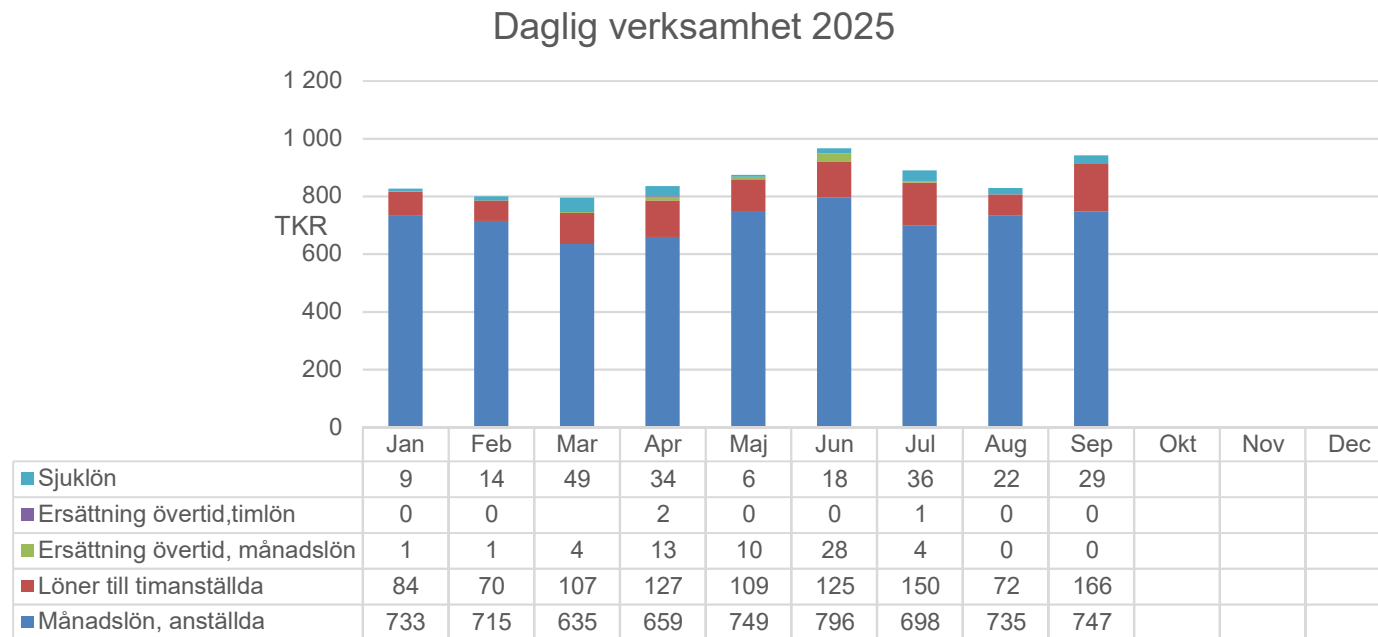
Särskilt boende dag och natt 2025



Bilaga 3 – HSL

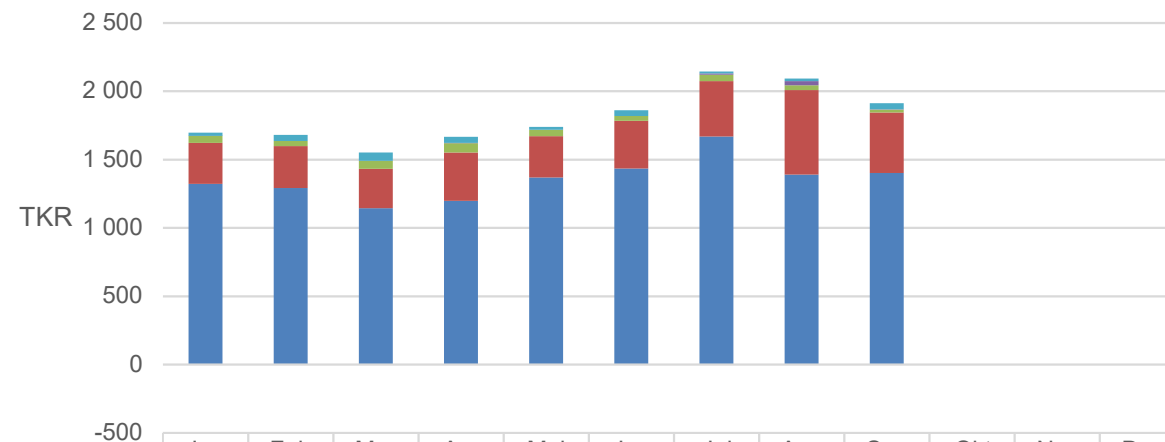


Bilaga 4 – Daglig verksamhet



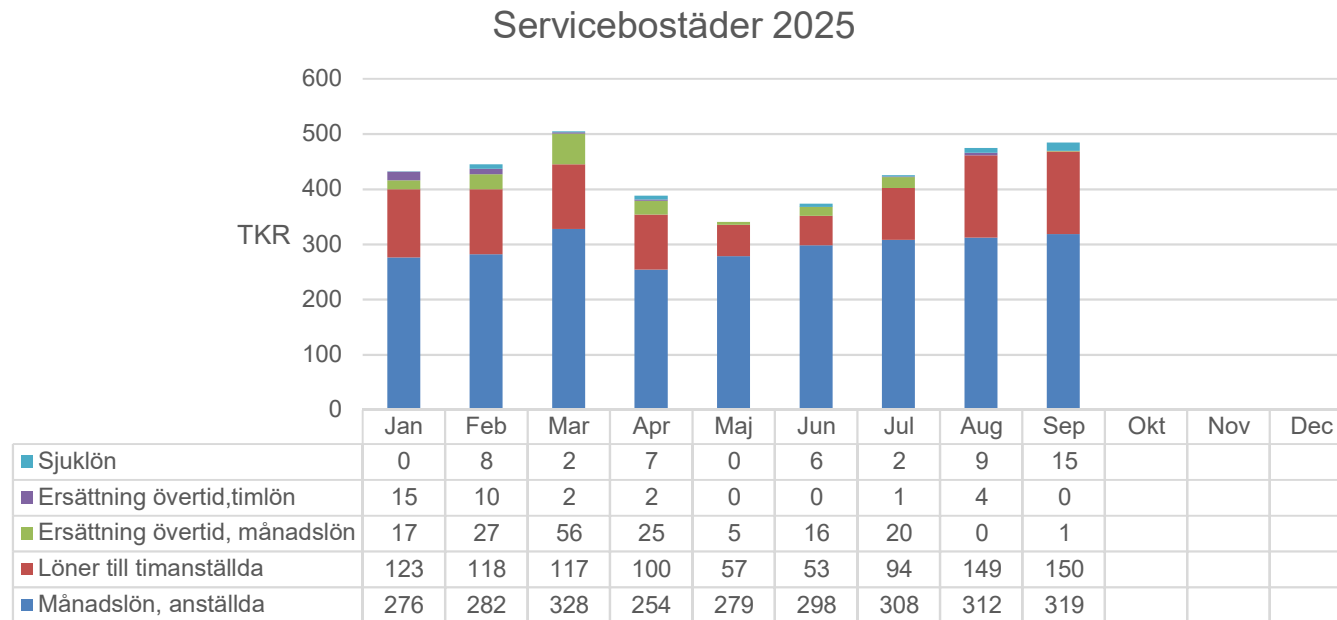
Bilaga 5 – Gruppbestäder

Gruppbestäder 2025

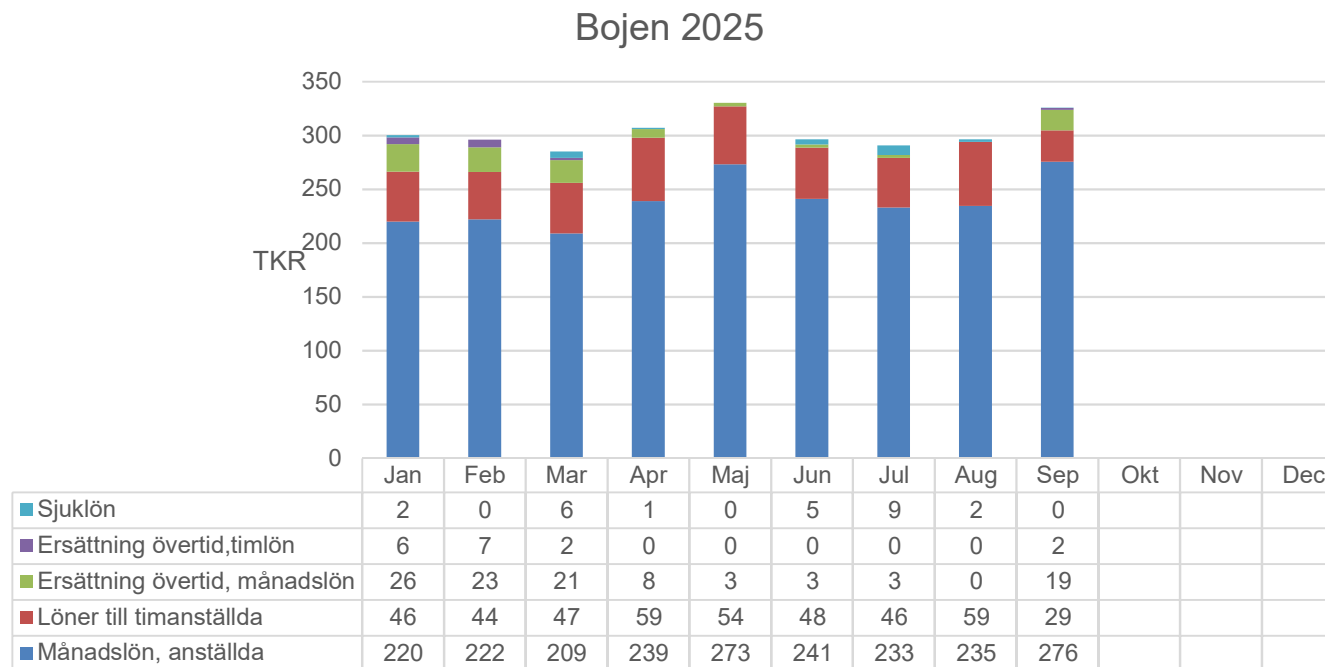


	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
■ Sjuklön	22	45	60	43	21	42	14	18	45			
■ Ersättning övertid, timlön	2	0	-1	4	0	-1	8	31	2			
■ Ersättning övertid, månadslön	52	39	60	66	47	35	48	35	23			
■ Löner till timanställda	299	307	287	354	302	349	406	617	441			
■ Månadslön, anställda	1 321	1 290	1 144	1 198	1 369	1 434	1 668	1 390	1 402			

Bilaga 6 – Servicebostäder

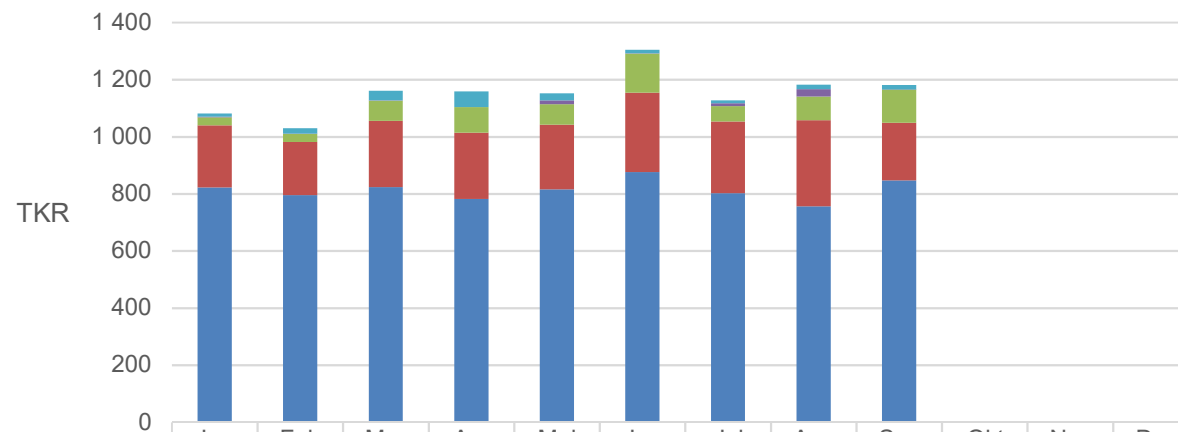


Bilaga 7 – Bojen



Bilaga 8 – Personlig assistans m.fl.

Personlig assistans, Avlösar- och ledsagarservice 2025



■ Sjuklön	12	19	34	55	25	13	11	15	16			
■ Ersättning övertid, timlön	1	1	1	0	13	1	9	26	0			
■ Ersättning övertid, månadslön	29	29	71	90	71	136	54	83	116			
■ Löner till timanställda	217	186	232	232	227	278	251	301	202			
■ Månadslön, anställda	823	795	823	782	815	877	802	756	847			

Program

Äldreprogram 2026-2029

Antagen av	
Antaget	
Ersätter tidigare version	
Gäller för	
Dokumentansvarig	



ÖSTHAMMARS
KOMMUN
- EN DEL AV ROSLAGEN

Innehållsförteckning

.....	
Sammanfattande utgångspunkter för äldreprogrammet.....	3
Mål för programperioden	3
Genomförande, uppföljning och giltighetstid	3
1. Demografi.....	4
2. Externa förändringstryck.....	4
2.1 Ny socialtjänstlag	4
2.2 Fler äldre	4
2.3 Trygghetsskapande teknik.....	5
2.4 Säkerhet och beredskap	5
2.5 Omställning till god och nära vård	5
3. Förutsättningar och insatser.....	6
3.1 Boendeformer och tillgänglighet	6
3.2 Social samvaro och livskvalitet	6
3.3 Omsorgs- och vårdinsatser	6
4. Beroenden	7

Sammanfattande utgångspunkter för äldreprogrammet

Sveriges befolkning blir allt äldre, så även i Östhammars kommun. Idag har 8 % av personer 65+ en demenssjukdom. Kommunen står inför förändringar inom äldreomsorgen, inklusive den nya socialtjänstlagen som betonar förebyggande arbete, ökad tillgänglighet och kunskapsbaserad omsorg.

Med en växande äldre befolkning ökar behovet av både personal och anpassning av särskilda boendeplatser. Trygghetsskapande teknik utvecklas snabbt, men kräver resurser och kompetens. Kommunen måste även säkerställa beredskap vid samhällsstörningar och samverkan med Region Uppsala för god och nära vård.

Tillgängliga bostäder och samhällsservice är avgörande för äldres självständighet. Social samvaro behöver främjas genom samverkan med civilsamhället. Kommunen ska tillhandahålla individanpassad och kvalitativ omsorg, med fokus på kompetensutveckling och uppföljning.

Kommunen är delvis beroende av externa aktörer, där samverkan med Region Uppsala, Länsstyrelsen och andra myndigheter är avgörande för måluppfyllelse. Nationella beslut om lagstiftning och statsbidrag påverkar resursfördelning och prioriteringar, medan ekonomiska faktorer skapar osäkerhet.

Mål för programperioden

Äldreprogrammet sätter den strategiska inriktningen för att skapa god livskvalitet och trygg välfärd för Östhammars kommuns äldre invånare (65+). Under programperioden ska kommunen:

1. **Stärka kompetensförsörjningen inom vård och omsorg (VON, BUN, KS)**
Öka personalstyrkan och kompetensen, särskilt inom demensvård.
2. **Säkerställa kvalitet och patientsäkerhet i vård- och omsorgsinsatser (VON)**
Trygg, säker och evidensbaserad vård- och omsorg i hemmet och på boenden.
3. **Öka användande av trygghetsskapande välfärdsteknik (VON, KS)**
Använda teknik för ökad trygghet och resurseffektivitet.
4. **Förbättra samverkan med Region Uppsala (VON)**
Säkerställa god vård- och omsorg för äldre med omfattande behov.
5. **Anpassa boendeplatser inom särskilt boende (VON, KS)**
Behovsanpassa boendeplatser för äldre, med fokus på demensvårdsplatser.
6. **Stärka beredskapen inom vård och omsorg (VON, KS)**
Säkerställa kontinuitet vid samhällsstörningar.
7. **Utveckla det förebyggande arbetet (VON, KFN)**
Anpassa utbud, arbetssätt och organisation i enlighet med nya socialtjänstlagen och målgruppens behov.
8. **Stärka stödet till och samverkan med anhöriga/närstående (VON)**
Bättre stödinsatser för att öka trygghet och livskvalitet.
9. **Främja social samvaro för äldre (VON, KFN, BUN)**
Stödja föreningar och initiativ för minskad ensamhet och ökat välbefinnande.
10. **Öka tillgången till tillgängliga boenden (VON, KS)**
Fler anpassade bostäder och förbättrad tillgänglighet till samhällsservice.

Genomförande, uppföljning och giltighetstid

Genomförande och uppföljning av Äldreprogrammet sker i enlighet med kommunens riktlinje för styrande dokument. Programmet gäller för perioden 2026-01-01 till 2029-12-31.

1. Demografi

Befolkningsprognosen för Östhammars kommun visar att antalet invånare över 67 år kommer att öka med 450 personer fram till 2030 och gruppen över 80 år med drygt 600 personer. Att Östhammars kommun har en hög andel äldre invånare påverkar försörjningskvoten. Det är ett mått på hur många som inte arbetar i förhållande till dem som gör det. Just nu är siffran 99 %, vilket innebär att för varje 100 personer i arbetsför ålder (16–64 år) finns det 99 som är yngre eller äldre och oftast utanför arbetsmarknaden. Rikssnittet är 77, vilket betyder att Östhammar har en större andel invånare som behöver försörjas. Detta innebär betydande ekonomiska utmaningar för kommunen.

Cirka åtta procent av alla personer som är 65 år eller äldre, och nästan hälften av alla över 90 år, har en demenssjukdom. Med åldern ökar också förekomsten av somatiska, ofta kroniska, sjukdomar, och psykisk ohälsa

2. Externa förändringstryck

Kommunen står inför flera utmaningar som påverkar möjligheterna att skapa god livskvalitet och en trygg välfärd för äldre invånare. Ett strategiskt och långsiktigt arbete för att hantera dessa utmaningar kan samtidigt ge möjlighet till utveckling.

2.1 Ny socialtjänstlag

Den nya socialtjänstlagen träder i kraft i juli 2025. Syftet är att göra socialtjänsten mer förebyggande, jämställd och lättillgänglig. Detta innebär att vården och omsorgen behöver arbeta:

- Mer förebyggande
- För ökad tillgänglighet
- Kunskapsbaserat

2.2 Fler äldre

Den åldrande befolkningen innebär ett ökat tryck på både kommunens och regionens tjänster. Samtidigt som många äldre är friskare högre upp i ålder, lever många också med sjukdom och ett långvarigt behov av vård och omsorg. Detta medför:

- Tidigare utskrivning från slutenvård för personer med omfattande vårdbehov
- Högre kompetenskrav på omsorgspersonal
- Ett ökat behov av medarbetare
- Behov av alternativa lösningar, tex välfärdsteknik
- Förändrade behov av särskilda boendeplatser och korttidsplatser
- Att många anhöriga involveras i omvårdnad
- Hög försörjningskvot

2.3 Trygghetsskapande teknik

Den tekniska utvecklingen inom vård och omsorgsområdet går snabbt och medför både möjligheter och utmaningar. För att dra nytta av nya tekniska lösningar behöver kommunen hantera:

- Medarbetares kompetens och inställning
- Brukares och anhörigas kunskap och acceptans
- Resursomställning, både ekonomiskt och personellt

2.4 Beredskap

En god beredskap säkerställer att kommunens verksamhet fungerar vid påfrestningar och samhällsstörningar. Vård- och omsorg är en samhällsviktig verksamhet som måste upprätthållas även vid kriser och extraordinära händelser, vilket ger att kommunen behöver:

- Ha god beredskapsplanering inom vård- och omsorg
- Genomföra regelbundna beredskapsövningar

2.5 Omställning till god och nära vård

En personcentrerad hälso- och sjukvård med god samverkan mellan regioner och kommuner bidrar till att patienter får rätt insatser i rätt tid, minskar risken för vårdglapp och onödiga sjukhusvistelser samt stärker förutsättningarna för en trygg och nära vård för äldre och personer med omfattande vårdbehov. Östhammars kommun behöver:

- En god samverkan med regionen
- Tydlig fördelning mellan kommunalt- och regionalt ansvar
- Beredskap för utökat ansvar inom den kommunala primärvården
- Högre kompetenskrav på personal inom vård och omsorg

3. Förutsättningar och insatser

Utöver externa förändringar behöver kommunen förhålla sig till fler faktorer för att skapa god livskvalitet och en trygg välfärd för äldre invånare

3.1 Boendeformer och tillgänglighet

Många äldre vill bo kvar i sina hem men behöver bättre tillgänglighet. Det befintliga bostadsbeståndet saknar ofta lämpliga och tillgängliga bostäder för seniorer, vilket försvårar flyttkedjor. Kommunens Bostadsförsörjningsprogram 2024-2027 syftar till att ökarörligheten.

Tillgänglighet handlar också om hur samhället utformas. Bristande tillgänglighet i bostaden och till samhällsservice kan påverka äldres möjligheter att:

- Behålla sin självständighet
- Delta i samhällslivet

3.2 Social samvaro och livskvalitet

Social gemenskap är avgörande för att minska ensamhet och meningsfulla kultur- och fritidsaktiviteter bidrar till en god livskvalitet. Förutom kommunala mötesplatser spelar civilsamhället en viktig roll genom organisationer, kyrkor och samfund.

Kommunen kan bidra genom att:

- Samverka med föreningar och civilsamhället
- Beakta äldres behov i verksamhetsplanering

3.3 Omsorgs- och vårdinsatser

Kommunen erbjuder ett brett utbud av vård- och omsorgsinsatser. Det är avgörande att dessa är av hög kvalitet, patientsäkra, upplevs trygga och främjar bibehållen självständighet. Viktiga faktorer för att upprätthålla detta är:

- Kontinuerlig planering och uppföljning
- God leveranssäkerhet
- Personalkontinuitet och kompetensutveckling
- Brukarundersökningar och kvalitetsuppföljning

4. Beroenden

Genomförandet av programmet är beroende av andra aktörer, vilket kan påverka måluppfyllelsen. Region Uppsala har en central roll genom sina prioriteringar inom:

- Organisering och lokalisering av vård
- Bemanning och kompetensförsörjning
- Samverkan mellan vårdaktörer
- Utvecklingen av nära vård

Även inom beredskapsplanering är samverkan avgörande, där Länsstyrelsen, räddningstjänsten och andra myndigheter viktiga samarbetspartners för att säkerställa en effektiv krisberedskap.

Utöver detta påverkas insatser och resursfördelning av flera externa faktorer, såsom:

- Nationella politiska beslut, förändrade myndighetsföreskrifter och ny lagstiftning
- Tilldelning av generella och riktade statsbidrag
- Ekonomiska förändringar på nationell och internationell nivå, med svårförutsägbara konsekvenser.

Barn- och utbildningsnämnden

Dnr BUN-2025-118

§ 69. Remissvar Äldreprogram 2026-2029

Beslut

Barn- och utbildningsnämnden beslutar att anta förvaltningens förslag till yttrande kring Äldreprogram 2026-2029 (bilaga).

Beslutsmotivering

Äldreprogrammet pekar ut en strategiskt viktig riktning för att möta de utmaningar som följer av en växande äldre befolkning i Östhammars kommun. Programmet omfattar flera målområden där samverkan mellan nämnder är avgörande, vilket gör det relevant att BUN lämnar synpunkter. Barn- och utbildningsnämnden ställer sig bakom remiss om Äldreprogrammet, men inkommer med några synpunkter i svaret.

Ärendebeskrivning

Vård- och omsorgsnämnden har skickat ut ett förslag till Äldreprogram 2026–2029 på internremiss. Programmet redogör för den demografiska utvecklingen och beskriver strategiska mål inom äldreomsorgen, såsom kompetensförsörjning, kvalitetsutveckling, boendeformer, social samvaro och trygghetsskapande teknik.

Barn- och utbildningsnämnden har givits möjlighet att yttra sig över förslaget. Remissen innehåller flera beröringspunkter med BUN:s ansvarsområden, särskilt kopplat till samverkan, utbildningsförsörjning och det hälsofrämjande arbetet.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Det finns inga omedelbara ekonomiska konsekvenser för BUN. Däremot vill Barn- och utbildningsnämnden påpeka att genomförandet av äldreprogrammet kommer påverka behov av resurser och prioriteringar för kommunens olika nämnder i stort.

Prövning av barnets bästa

En barnkonsekvensanalys har inte bedömts relevant i ärendet.

Beslutsunderlag

- Förslag Äldreprogrammet 2026-2029
- Remissvar avseende Äldreprogrammet 2026-2029.

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Christina Stenhammar, barn- och utbildningschef, informerar om förslaget till remissvar.

Barn- och utbildningsnämnden

Beslutet skickas för kännedom till

Socialchef, Lina Edlund

Biträdande Socialchef, Ida Eklöf

Vård- och omsorgsnämnden

Staben
Fredrik Hübinette

Förslag till remissvar för kommunstyrelsen

Äldreprogrammet fångar väl det omfattande arbete kommunen och de olika nämnderna behöver genomföra, ibland tillsammans med andra aktörer, för att kommunens äldre invånare ska kunna leva sina liv självständigt med en god hälsa.

Målet för programperioden är indelat i tio punkter varav kommunstyrelsen anges som delansvarig/bidragande för sex av dessa. För punkten 1, 3 och 6 består kommunstyrelsens bidrag av normal och sedvanlig linjeverksamhet utan extra tillskott av resurser. För punkten 5 så är det tekniska kontoret som förväntas bidra. Hur resurskrävande detta bidrag förväntas bli är oklart och behöver klargöras. För punkt 9 har kommunstyrelsen ingen roll och KS ska strykas från denna punkt. Punkt 10 är i linje med vad som kan förväntas utföras genom Bostadsförsörjningsprogrammet.

Under rubriken demografi beskriver programmet att kommunens höga försörjningskvot *kan* påverka kommunens ekonomi och välfärdstjänster. Detta är för milt uttryckt; den höga försörjningskvoten, orsakad av en växande andel äldre invånare, innebär betydande ekonomiska utmaningar för kommunen: pensionsinkomster ger lägre skatteintäkter än arbetsinkomster, samtidigt som äldre invånare står för en majoritet av biståndsbedömda vård- och omsorgsinsatser – insatser som dessutom ökar i omfattning med stigande ålder. Det relativt ringa antalet förvärvsarbetare gör kompetensförsörjningen, för kommun som övriga näringslivet, till ett problem i sig. Något som programmet fångar genom målområde ett.

Det andra stycket under demografi är en dublettext som kan tas bort då det redan återfinns i stycket ovan.

Rubriken under 2.4 bör ändras till enbart *beredskap*. Säkerhet är ett begrepp som ofta används i samband med beredskap men egentligen syftande till säkerhetsskydd. I begreppet säkerhet ingår i kommunal bemärkelse lås och larm, brandskydd och hot och våld vilket inte är det som åsyftas i texten efterföljande rubriken som snarare behandlar just beredskapsfrågorna.

Kommunstyrelsen

Dnr KS-2025-530

§ 139. Remissvar: Äldreprogram

Beslut

Kommunstyrelsen svarar på remissen i enlighet med underlag. (Bilaga)

Ärendebeskrivning

I Östhammars kommun pågår arbetet med att ta fram ett kommunövergripande Äldreprogram. Äldreprogrammet sätter den strategiska inriktningen för att skapa god livskvalitet och trygg välfärd för kommunens äldre invånare. Program som omfattar flera nämnder beslutas slutgiltigt av kommunfullmäktige.

Vård- och omsorgsnämnden översänder förslag till Äldreprogram för Östhammars kommun, 2026-2029.

Remissinstanserna bereds möjlighet att inkomma med synpunkter till och med 8 oktober 2025. Förvaltningen har upprättat ett förslag till remissvar för kommunstyrelsen.

Beslutsunderlag

Bilaga - Förslag till remissvar för kommunstyrelsen
Äldreprogram Östhammars kommun 2026-2029

Dagens sammanträde

Muntlig föredragning

Kvalitetsutvecklare Fredrik Hübinette föredrar ärendet.

Beslutet skickas för kännedom till

Vård- och omsorgsnämnden

Nämndsekreterare för vård- och omsorgsnämnden

Barn- och utbildningsnämnden

Remissvar Äldreprogram 2026-2029 (VON 2025-81)

Barn- och utbildningsnämnden (BUN) har tagit del av remissen Äldreprogram 2026–2029 från vård- och omsorgsnämnden (VON). Programmet är ett angeläget och strategiskt dokument som tar sin utgångspunkt i demografiska förändringar, ny lagstiftning och behovet av långsiktig samverkan för att möta framtidens äldreomsorg. Nämnden tillstyrker programmets inriktning, men vill samtidigt lämna några kompletterande synpunkter för att förtydliga och stärka dess genomförandekraft.

1. Tydligt aktiverande dokument – även för andra nämnder

Barn- och utbildningsnämnden ser positivt på att programmet lyfter flera målområden där samverkan mellan nämnderna är viktig, exempelvis kompetensförsörjning (mål 1) och främjande av social samvaro (mål 9). Dessa områden berör också delar av barn- och utbildningsförvaltningens ansvarsområde, såsom utbildningar inom vård och omsorg, det förebyggande hälsoarbetet samt möjligheten till möten mellan generationer.

2. Förtydligande i avsnittet om externa förändringstryck

I avsnitt 2 beskriver remissen flera relevanta förändringstryck, BUN gör följande medskick:

- Prioritering eller analys – alla förändringstryck lyfts parallellt, men vissa är mer brådskande än andra. Bra att göra en prioritering baserat på analys. *Vad behöver hanteras först?*
- Koppling till invånarens perspektiv – t.ex. vad detta betyder för trygghet, bemötande eller tillgång till omsorg i praktiken.

Barn- och utbildningsnämnden

3. Koppla nulägesanalys till öppna jämförelser (Kolada)

För att programmets prioriteringar ska vila på ett stabilt faktaunderlag rekommenderar BUN att det kompletteras med en tydlig kortfattad nulägesanalys baserat på Kolada-data. I dagsläget finns flera utmaningar i Östhammars kommun kopplade till äldreomsorgen som inte alls nämns bakgrunden, men som är avgörande för att formulera relevanta strategier. Exempel som borde nämnas är personalkontinuitet i hemtjänsten, brukarnöjdhet och upplevd delaktighet. Åtgärder får sedan beskrivas tydligare i en plan. En sådan nulägesbeskrivning ger tyngd åt äldreprogrammet.

Sammanfattning av rekommendationer:

- Involvera fler nämnder i det förebyggande arbetet för god livskvalitet för äldre.
- Prioritering och analys av externa förändringstryck
- Beakta och komplettera programmet utifrån Kolada-data avseende kvalitet och effektivitet i äldreomsorgen.

Barn- och utbildningsnämnden ställer sig bakom remiss om Äldreprogrammet, men ser ovanstående punkter som sätt att utveckla äldreprogrammet.

Anhörigföreningen i Östhammars kommun

2025-09-22

Remissvar Äldreprogram VON2025-81

Anhörigföreningen i Östhammars kommun (AF) har erbjudits möjlighet att lämna synpunkter på förslaget till Äldreprogram för Östhammars kommun.

Vi hemställer även att få möjlighet att i det fortsatta arbetet delta med förslag till och synpunkter på genomförandeplaner.

Vi har lagt till ytterligare ett mål, nr 11, som vi menar är av yttersta vikt för att nå de uppställda övriga målen.

Våra synpunkter presenteras i anslutning till citat ur programmet.

Sammanfattande utgångspunkter

Citat ur programmet:

”Kommunen är delvis beroende av externa aktörer, där samverkan är avgörande för måluppfyllelse.”

Förslag från AF:

Kommunen är delvis beroende av externa aktörer. Samverkan med Region Uppsala, Länsstyrelsen och andra myndigheter kan påverka arbetet med att uppfylla målen.

Kommentar till AF:s förslag:

Beroendet kan inte vara både *delvis* och *avgörande*.

Citat ur programmet:

”Nationella beslut om lagstiftning och statsbidrag påverkar resursfördelning och prioriteringar, medan ekonomiska faktorer skapar osäkerhet.”

Förslag från AF:

Nationella beslut om lagstiftning, myndigheternas föreskrifter/riktlinjer och statsbidrag påverkar resursfördelning och prioriteringar.

Kommentar till AF:s förslag:

Viktigt att komplettera med myndighetsföreskrifter.

Mål för programperioden

Målen kommenteras i samma nummerordning som i programmet.

1. Stärka kompetensförsörjningen inom vård och omsorg.

Öka personalstyrkan och kompetensen, särskilt inom demensvård.

Förslag från AF

Öka personalstyrkan generellt med kompetent personal, med extra fokus på demensvård.

Kommentar till AF:s förslag:

Vi vill tydliggöra att all rekrytering ska ske med kompetent personal. I den nya SoL framhålles vikten av personalens kompetens.

2. Säkerställa kvalitet och patientsäkerhet i vård och omsorgsinsatser.

Trygg och högkvalitativ vård- och omsorg i hemmet och på boenden.

Förslag från AF:

Trygg och säker kunskapsbaserad vård med hög kvalitet i insatserna både i hemmen och på boenden.

Kommentar till AF:s förslag:

Utifrån våra erfarenheter, t ex från pandemin, är det viktigt att föra in begreppet *säker*. Den nya SoL föreskriver att insatserna ska vara kunskapsbaserade.

3. Öka användande av trygghetsskapande välfärdsteknik.

Använda teknik för ökad trygghet och resurseffektivitet.

Förslag från AF:

Utifrån evidens och i samråd med personal använda teknik för ökad trygghet och resurseffektivitet.

Kommentar till AF:s förslag:

En ökad användning av teknik ska baseras på kunskapsläget och introduceras i samråd med personal.

4. Förbättra samverkan med region Uppsala.

Säkerställa god vård och omsorg för äldre med omfattande behov.

5. Anpassa boendeplatser inom särskilt boende.

Behovsanpassa boendeplatser för äldre, med fokus på demensvårdsplatser.

6. Stärka beredskapen inom vård och omsorg.

Säkerställa kontinuitet vid samhällsstörningar.

7. Utveckla det förebyggande arbetet.

Anpassa organisationen enligt nya socialtjänstlagen.

Förslag från AF:

Anpassa arbetssätt och organisation enligt nya socialtjänstlagen.

Kommentar till AF:s förslag:

Nya SoL ställer krav på kunskapsbaserade insatser, vilket i sin tur kräver en organisation med fokus på utbildning i alla led.

8. Stärka stödet till anhöriga/närstående.

Bättre stödinsatser för att öka trygghet och livskvalitet.

Förslag från AF:

Ändrad målformulering till **Stärka stödet till och samverkan med anhöriga/närstående.**

Kommentar till AF:s förslag:

I SOU2024:60 Stärkt stöd till anhöriga, konstateras ”Hälsö- och sjukvårdens verksamheter behöver utveckla riktlinjer, rutiner och arbetssätt för att i ökad utsträckning uppmärksamma, informera och involvera anhöriga.

Verksamheterna behöver integrera ett anhörigperspektiv i riktlinjer och i det praktiska arbetet, vilket förutsätter såväl kunskap, resurser som hållbara strukturer.”

9. Främja social samvaro för äldre.

Stödja föreningar och initiativ för minskad ensamhet och ökat välbefinnande.

10. Öka tillgången till tillgängliga boenden (VON, KS)

Fler anpassade bostäder och förbättrad tillgänglighet till samhällsservice.

AF önskar se ytterligare ett mål

11. Ökade insatser för god personalpolitik.

Anpassa organisation och arbetssätt till en modell som främjar personalens välbefinnande och förbättrar rekryteringsmöjligheterna.

Kommentar till AF:s förslag:

Vi ser en stor omsättning av personer på chefsposter och vi hör ett uttalat missnöje från många i vårdpersonalen. Förbättring genom förändring bör ske. Vid 2024 års Demensdag, anordnad av AF, hölls två viktiga föreläsningar av framstående forskare inom område arbetsvetenskap:

- ”Utvecklingsarbeten inom äldreomsorgen: chefers och medarbetares arbete, perspektiv och förutsättningar”, prof. Lotta Dellve, Göteborg.
- ”Utveckling av äldreomsorgen: Ledning – politik, samverkan och samskapande med civilsamhället”, senior forskare vid RISE.

Länkar till dessa presentationer anges här:

<https://youtu.be/2gVUsmEHdJ8> Lotta Dellve

<https://youtu.be/uEwiMWIN-fA> Anna Williamsson

Genomförande, uppföljning och giltighetstid

1. Demografi

Kommentar från AF:

Det här avsnittet behöver skrivas om. Det framgår klart att andelen äldre befolkning kommer att öka, men i framställningen låter det som om ingen under 16 år och över 65 år bidrar till skatteinkomster för kommunen.

Som grund för framtida planering bör här presenteras hur stor **andel** av befolkningen som kan förväntas behöva s k välfärdstjänster under kommande år.

I SKR:s ”Fördjupad analys av äldreomsorgsbehoven – tre scenarier fram till 2033”, maj 2025, finns följande information som stöd för kommunerna:

Citat:

”Beroende på vilket antagande som görs visar framskrivningarna att behoven av äldreomsorg ökar med 33, 24 eller 13 procent mellan 2023 och 2033. De stora skillnaderna mellan alternativen visar på vikten av att varje kommun noga överväger vilka antaganden som en behovsprognos ska baseras på, med hänsyn till lokala förutsättningar. Delar av analysen finns även presenterat i Ekonomirapporten, maj 2025. SKR har utvecklat ett webbaserat verktyg som visar hur framskrivningarna för den enskilda kommunen kan se ut. Verktöget finns på SKR:s webbsida.”

Inga övriga synpunkter på remisshandlingen.

För Anhörigföreningen i Östhammars kommun

Ulf Ehlin
Ordförande

Birgitta Johnsen
Sekreterare

Rådet för Pensionärer och Funktionsnedsatta, KPF Östhammars kommun

2025-10-05

Remissvar på Äldreprogram VON-2025-81.

Vi ser detta förslag till "Äldreprogram" till största delen som ett "Omsorgsprogram för äldre". Fokus på omsorgen kan behövas. Det är viktigt att den växande grupp som behöver omsorg får en god sådan.

Men vi saknar ett program för hela gruppen äldre, även den grupp som inte behöver vård och omsorg! Vi vill se ett program för att skapa en bra livsmiljö, så att äldre medborgare kan leva ett friskt, tryggt och självständigt liv. Ett program som kan begränsa ett ökande behov av omvårdnad.

Kultur och fritidsnämnden borde vara lika involverade i att ta fram programmet som Vård- och omsorgsnämnden, inte som nu bara vara en remissinstans.

Även vi i KPF borde finnas med i ett tidigare skede. Vår uppgift ska ju vara att tidigt i en process lämna synpunkter utifrån våra erfarenheter.

Aktivt och hälsosamt åldrande. Det naturliga åldrandet går inte att undvika, men det går att främja och bevara hälsan långt upp i åldrandet genom förbyggande och tidiga insatser.

Att stärka det friska och förebygga ohälsa är viktiga strategier för ett hälsosamt åldrande. Forskningen betonar framför allt fyra områden för att uppnå detta: • social gemenskap och stöd, • meningsfullhet, • fysisk aktivitet • goda matvanor.

Mål för perioden:

1-6. Kommentar: Vi stöder i stort anhängsföreningens synpunkter.

7. Utveckla det förebyggande arbetet.

Anpassa organisationen enligt nya socialtjänstlagen. (VON)

Kommentar: Inkludera satsningar på kultur och fritid. Involvera kommunens hälsoutvecklare. Stötta föreningslivet!

Ta vara på den resurs många äldre kan vara, med till stor del ideellt arbete inom kultur, fritid, turism och omsorg.

Om äldre har allt bättre hälsa, kan de ökade kostnaderna för högre åldersgrupper begränsas.

8. Stärka stödet till anhöriga/ närstående.

Kommentar: Vi stöder anhängsföreningens kommentar.

9. Främja social samvaro för äldre.

Kommentar: Många föreningar finns, med ett stort antal engagerade aktiva äldre, men vi behöver tillgång till lämpliga t lokaler att samlas i.

10. Öka tillgången till tillgängliga boenden.

Citat: "Fler anpassade bostäder och förbättrad tillgång till samhällsservice."

Kommentar: Ett självständigt liv genom bra bostäder och tillgängliga miljöer: Trygga fysiska miljöer och **fler alternativ för boende** är en förutsättning för att kunna leva ett självständigt liv långt upp i åldrarna. Viktigt att kunna lämna ofta stora och arbetskrävande villor vidare till den yngre generationen. Att kunna starta "flyttkedjor" kan påverka kommunens demografi på ett positivt sätt. Behov finns både av "mellanboende" och "trygghetsboende".

1. Demografi. Avsnittet behöver skrivas om

Här anges i **antal** en förväntad ökning av personer över 67 respektive 80 år.

Kommentar: Vi vill se en mer komplett demografisk beskrivning. (Den äldreplan som gällde fram till 2022 ger en mycket bättre beskrivning!)

Försörjningskvoten framhålls. (Personer 16-64 som försörjer yngre och äldre). *Nationellt anges 20-64.*

Pensionärer bidrar med inkomster till kommunen. Pensionen beskattas och många i gruppen fortsätter också att i viss mån förvärvsarbета högre upp i åldern. Många är verksamma inom kultur, fritid och turism. Ett omfattande ideellt arbete utförs dessutom av äldre, bland annat med omsorg om anhöriga.

Däremot är det få under 20 år som förvärvsarbetar i någon större utsträckning.

2. Externa förändringstryck.

3 Förutsättningar och insatser.

3.1 Boendeformer och tillgänglighet.

Kommentar: Många vill lämna stora olämpliga bostäder, för att kunna leva självständigt. Mycket viktigt att bostadsbeståndet anpassas, så att flyttkedjor möjliggörs.

3.2 Social samvaro och livskvalitet.

Kommentar: Ett mycket rikt föreningsliv finns. Problem finns med att få tillgång till lämpliga lokaler för förenings- och hälsofrämjande aktiviteter samt rehabilitering.

Många äldre bidrar aktivt inom kultur-, fritids- och turismverksamheter samt i omsorg av anhöriga och vänner.

Viktigt för hälsan är att kunna ha möjlighet till måltidsgemenskap och bra mat till rimlig kostnad.

För KPF

Inger Ganea vice ordförande

Catharina Johansson/Elize Leto
Utvecklingsstrateg
Region Uppsalas ledningskontor

Svar på remiss om äldreprogram Östhammar kommun 2026–2029 (VON-2025-81)

Beslut

Regiondirektören beslutar om remissyttrande enligt ärendebeskrivning.

Delegationsordning samt ärendegrupp

Regionstyrelsens delegationsordning beslutskategori 1 Företräderskap, ärendetyp 1.8
Remissyttrande.

Ärendebeskrivning

I Östhammars kommun pågår ett arbete med att ta fram ett kommunövergripande Äldreprogram för åren 2026 till och med 2029. Programmet ska sätta den strategiska inriktningen för att skapa god livskvalitet och trygg välfärd för kommunens äldre invånare. Programmet omfattar flera nämnder inom Östhammars kommun och beslutas slutgiltigt av kommunfullmäktige. Vård- och omsorgsnämnden på Östhammars kommun erbjuder Region Uppsala att inkomma med synpunkter senast den 8 oktober år 2025 på översänt förslag till Äldreprogram för Östhammars kommun 2026–2029.

Kommunen ser ett beroende till externa aktörer däribland samverkan med Region Uppsala för att nå programmets uppsatta mål. I programmet beskrivs tio mål för programperioden. Ett av målen är att förbättra samverkan med Region Uppsala i syfte att säkerställa god vård och omsorg för äldre med omfattande behov.

Östhammar Kommun lyfter, som grund i sitt program, flera utmaningar som även Region Uppsala står inför och även tas upp i rapporten Redo för framtiden? av Vård och omsorgsanalys¹. Ett strategiskt och långsiktigt arbete med en stark samverkan ses gynna båda parter för att möta gemensamma utmaningar som regioner och kommuner står inför, när andelen äldre ökar och därmed behovet av vård och omsorg.

Region Uppsala ser flera av målområdena som närliggande till regionens egna uppdrag såsom att ge en patientsäker och god vård, utveckling av välfärdsteknik, säkerställa kontinuitet vid samhällsstörningar, stöd till anhöriga och närstående för en ökad trygghet samt utveckling av förebyggande och hälsofrämjande arbete för äldre.

¹ [Redo för framtiden? | Vård- och omsorgsanalys](#)

Region Uppsala har påbörjat ett arbete med att skapa ett program för ett hälsosamt åldrande (Nämns äldrehälsovårdsprogram i Regionplan och budget 2023–2025²) där länets kommuner identifierats som viktiga samverkansparter. Region Uppsala ser gärna en stärkt samverkan med Östhammar kommun, där vi tillsammans kan utveckla och nyttja resurser, för att förebygga ohälsa och främja hälsan hos äldre, likväl skapa kontinuitet för äldre med omfattande behov.

Sammanfattningsvis ser Region Uppsala behov av en stärkt samverkan med länets kommuner, och välkomnar därmed Östhammar kommuns mål för en stärkt samverkan. Kommunens förslag till äldreprogram ses också ligga i linje med strategin för samverkan inom hälsa, stöd, vård och omsorg, gällande fokusområden för hälsofrämjande och förebyggande samt målbilden för effektiv och nära vård 2030. Förslaget ses även gå i linje med Nästa steg för nära vård³ och de lagförslag som ingår.

Kostnader och finansiering

Förslaget bedöms inte få några ekonomiska konsekvenser för Region Uppsala.

Konsekvenser

Förslaget bedöms inte få några konsekvenser för Region Uppsala.

Beredning

Arbetet har beretts inom ledningskontorets hälso- och sjukvårdsavdelning. Beslut om remissyttrande har skett i samråd med regionstyrelsens arbetsutskott.

Bilagor

Missiv remiss- Äldreprogram 1320305

Positionspapper SKR

Program styrdokument Äldreprogram 1320307

Regionstyrelsens delegationsordning

² [Kraftsamling för Region Uppsala. Regionplan och budget 2025–2027](#)

³ [Nästa steg för nära vård](#)

Beslutet har godkänts digitalt

Uppsala den 8 oktober 2025

Johan von Knorring

Regiondirektör

Kopia till

Östhammars kommun

Tjänsteledning Hälsa stöd vård och omsorg

Hälsa stöd och omsorg samråd

Schema för förordnade ledamöter med kompletterande beslutande rätt enligt LVU och LVM för 2026

Sabina Ståhl	Anna-Lena Söderblom	Roger Lamell
v. 4-5	v.52-1	v. 2-3
10-11	6-7	8-9
16-17	12-13	14-15
22-23	18-19	20-21
28-29	24-25	26-27
34-35	30-31	32-33
40-41	36-37	38-39
46-47	42-43	44-45
52-53	48-49	50-51

Rutin:

1. Tjänsteman kontaktar ledamot enligt schema ovan.
 - a. Ansvarig tjänsteman ska vid kontakt först skicka ett sms till ledamot.
 - b. Därefter ska ledamot kontaktas per telefon.
2. Om inte tjänstgörande ledamot kan nås, hänvisas tjänsteman till att kontakta ledamöter enligt nedstående turordning:
 - a. Vård- och omsorgsnämndens ordförande Sabina Ståhl (KD)
 - b. Vård- och omsorgsnämndens vice ordförande Anna-Lena Söderblom (M)
 - c. Vård- och omsorgsnämndens andre vice ordförande Roger Lamell (S)