KOMMUNALA SENIORRÅDET

Sammanträdesdatum
2026-09-17

Plats:	Lomma kommun, Sessionssalen, kärnhuset, Alnarp
Tid:	2026-09-17, klockan 13:00-16:00
Beslutande ledamöter:	Se nästa sida
Tjänstgörande ersättare:	Se nästa sida
Övriga deltagare:	Se nästa sida
Utses att justera:	Gull-Britt Melvanius
Justering:	Digital justering
Paragraf:	§ 17-§ 24

Protokollet har justerats digitalt av:

Sekreterare:	Olle Andersson
Ordförande:	Susanne Borgelius
Justerande:	Gull-Britt Melvanius

Ledamöter:
Jens Thystrup (M), Ordförande
Charlotte Enocson (M), Ledamot
Ida Alm (L), Ledamot

Representanter:
Anette Jörgensen (SPF Bjered)
Gull-Britt Melvanius (SPF Bjered)
Karin Assarsson (SPF Lomma)
Bodil Wirén (PRO Lomma)
Jeanette Bengtsson (PRO Lomma)
Anders Widesjö (SPF Lomma)

Övriga deltagare:
Olle Andersson, Nämndsekreterare
Mikael Klang, Tf. Socialförvaltningschef
Johannes Bragazzi, Enhetschef
Simon Arnes, Svenska Kyrkan
Gunilla Gottsäter, Svenska Kyrkan
Anna Ingvald, Lärare § 23

Ärendelista

§ 17	Genomgång och godkännande av senaste protokollet samt synpunkter på dess utformning
§ 18	God och Nära Vård -hur kan detta mätas?
§ 19	Vilka riktlinjer - politiskt- finns och styr biståndshandläggarnas beslut i olika personärenden?
§ 20	Avvikelser med fokus på personalomsättningen inom äldreomsorgen. Hur ser sambandet ut?
§ 21	Utvecklingen att ha fler och fler heltidstjänster inom äldreomsorgen. Hur går det?
§ 22	Det nya reglementet för KSR- hur förbereder sig kommunen?
§ 23	Äldre och unga möts
§ 24	Information från kommunens nämnder

KSR § 17

Genomgång och godkännande av senaste protokollet

Ärendebeskrivning

Under genomgång av tidigare protokoll framkom från pensionärsorganisationerna att man tycker det var kort och det lyftes vid detta möte synpunkter på protokollens utformning. Detta diskuterades.

Beslut

Kommunala seniorrådet godkänner föregående protokoll.

_____

KSR § 18

God och Nära Vård -hur kan detta mätas?

Ärendebeskrivning

Enhetschef Johannes Bragazzi redogör för arbetet med God och nära vård. Presentationen finns publicerad som en bilaga i detta protokoll.

Yrkande

Gull-Britt Melvanius (SPF Bjered) yrkar med instämmande från PRO Lomma och SPF Lomma:

Att kommunens snarast utreder möjligheten att hitta ny fristående möteslokal utanför Jonasgården.

Träffpunktslokalen i Bjärred är ej ändamålsenlig, då den ligger på Jonasgårdens särskilda boenden. Verksamheten som nu bedrivs där når färre än 5% av våra äldre som bor utanför Jonasgården. Den är mer som en del av särskilda boendets egen verksamhet. De som bor i eget boende vill ej gå dit.

Beslut

Kommunala seniorrådet beslutar att godkänna yrkandet och skicka det till kommunstyrelsen.

Beslutet skickas till

Kommunstyrelsen

_____

KSR § 19

Vilka riktlinjer - politiskt- finns och styr biståndshandläggarnas beslut i olika personärenden?

Ärendebeskrivning

Enhetschef Johannes Bragazzi redogör för arbetet med biståndshandläggarnas beslutsprocess. Presentationen finns publicerad som en bilaga i detta protokoll.

Beslut

Kommunala seniorrådet har tagit del av informationen.

_____

KSR § 20

Avvikelser med fokus på personalomsättningen inom äldreomsorgen. Hur ser sambandet ut?

Ärendebeskrivning

Tf socialchef Mikael Klang redogör för personalomsättningen inom kommunens socialtjänst. Presentationen finns publicerad som en bilaga i detta protokoll.

Beslut

Kommunala seniorrådet har tagit del av informationen.

_____

KSR § 21

Utvecklingen att ha fler och fler heltidstjänster inom äldreomsorgen. Hur går det?

Ärendebeskrivning

Tf socialchef Mikael Klang redogör för pågående arbete med heltidsresan. Presentationen finns publicerad som en bilaga i detta protokoll.

Beslut

Kommunala seniorrådet har tagit del av informationen.

_____

KSR § 22

Det nya reglementet för KSR- hur förbereder sig kommunen?

Ärendebeskrivning

Det nya reglementet för kommunala seniorrådet som börjar gälla 2027 gås igenom och diskuteras. Under diskussionerna framkom olika uppfattningar från kommun och pensionärsorganisationer gällande förvaltningarnas representation i den framtida beredningsgruppen. Sekreteraren för KSR får i uppgift att återkomma i frågan.

Beslut

Kommunala seniorrådet har tagit del av informationen.

_____

KSR § 23

Äldre och unga möts

Ärendebeskrivning

Lärare Anna Ingvald redogör för projektet Äldre och unga möts. Presentationen finns publicerad som en bilaga i detta protokoll.

Beslut

Kommunala seniorrådet har tagit del av informationen.

_____

KSR § 24

Information från kommunens nämnder

Ärendebeskrivning

Ordförande Jens Thystrup (M) redogör för följande punkter:

Förbättringsresan, fler chefer i verksamheten under hela dygnet samt fler heltidsanställda i hemtjänsten som även kan bistå Säbo och daglig verksamhet

Öppnat upp nytt boende på Jonasgården med 10 platser.

Buss inköpt till säbo för fler utflykter

Lotsarna utökas, nu med omsorgslots vilket har tagits upp på KSR tidigare.

LSS Löddesnäs öppnas förmodligen under början av 2027. Det strategiska samarbetet fortsätter med Burlövs kommun.

Uppdatering av kosten och dess nöjdhet bland omsorgstagare. Presentation i xls som deltagare kan ta del av via mail.

Vid Lomma hamn har en Bubbelbarriär placerats för att samla upp skräp som hamnat i ån.

Beslut

Kommunala seniorrådet har tagit del av informationen.

_____



KSR, 2026-09-17

LOMMA KOMMUN

Punkt 5: God och Nära Vård – hur kan detta mätas?

Punkt 7: Vilka riktlinjer - politiskt- finns och styr biståndshandläggarnas beslut i olika personärenden?



Svarssammanställning:

Helena Gangefors, Medicinskt Ansvarig Sjuksköterska (MAS)

Sussanne Blennow, enhetschef

Johannes Bragazzi, avdelningschef, Myndighet och HSL



Punkt 5

Frågan: God och Nära Vård – hur kan detta mätas?

God och nära vård är ett *övergripande mål* för omställningen av hälso- och sjukvården i Sverige. Syftet är att vården ska organiseras utifrån patientens behov och förutsättningar, vilket innebär att patienten ska vara delaktig i sin vård och att vården ska upplevas som *lättillgänglig* och *trygg*. Omställningen fokuserar på att skapa en samordnad vård där primärvården fungerar som nav och samspelar med sjukhusvård, kommunal hälso- och sjukvård, socialtjänst och andra aktörer

Begreppet ”Nära vård”

Vården ska vara *geografiskt nära* patienten eller *tillgänglig via digitala lösningar* som telefon eller dator. *Digitalisering* möjliggör högre tillgänglighet, distansmonitorering, effektivare arbetssätt och informationsdelning mellan vårdgivare. För att vården ska upplevas som nära krävs också *samarbete mellan olika vårdnivåer och kommuner*, särskilt för patienter med komplexa behov

Mål med omställningen

- Ökad tillgänglighet till primärvården och specialiserad vård
- Personcentrerad vård där patienten är delaktig utifrån sina förutsättningar
- Kontinuitet i vården så att patienten får en sammanhållen vårdupplevelse
- Effektiv resursanvändning och långsiktig hållbarhet i vårdsystemet
- Hälsofrämjande och förebyggande insatser nära invånarna

Viktigt att länka samman omställningen med nya Socialtjänstlagen

1 juli 2025 trädde den nya socialtjänstlagen i kraft. Ambitionerna är att den uppdaterade lagstiftningen ska ”kroka arm” med omställning till God och Nära vård.

Likheter i målsättningarna för nya Socialtjänstlagen och God och Nära vård:

- **Tidiga och förebyggande insatser**: Båda reformerna ställer om från att agera vid akuta problem till att arbeta proaktivt för att förhindra att problem eller ohälsa förvärras.
- **Individen i centrum**: Båda betonar ett personcentrerat arbetssätt där insatserna utgår från individens unika behov, resurser och aktiva delaktighet.
- **Ökad tillgänglighet och lägre trösklar**: Fokus ligger på att göra stödet mer lättillgängligt, exempelvis genom enklare kontaktvägar och möjlighet till hjälp utan krånglig administration eller långa väntetider.
- **Samverkan och helhetssyn**: Båda kräver ett brutet stuprörstänk där kommuner (socialtjänst) och regioner (hälso- och sjukvård) samarbetar sömlöst runt individer med sammansatta behov.
- **Långsiktig hållbarhet**: Målet för båda är att skapa en mer jämlik och ekonomiskt hållbar välfärd som klarar de framtida demografiska utmaningarna, såsom en åldrande befolkning.

Nära vård i praktiken

- Primärvårdsreformer som stärker basen i vården
- Mobila lösningar och distansteknik för att vården ska finnas där den behövs
- Utveckling av medarbetares digitala kompetens
- **Samverkan mellan regioner, kommuner och privata aktörer**
- Personcentrerade arbetssätt som bygger på respekt, integritet och delaktighet

Hur följer man omställningen och dess resultat?

Det är primärt Socialstyrelsen som utvärderar/mäter effekterna av God och Nära vård.

Socialstyrelsen använder indikatorer och centrala mått för att följa upp omställningen. Rapporter från uppföljningen presenteras årligen (www.socialstyrelsen.se) och vänder sig primärt till beslutsfattare, företrädare för professionen och patienter samt andra aktörer som berörs av omställningen.

Indikatorerna inkluderar *kärnindikatorer* som är centrala för att uppnå målen om god och nära vård. Uppföljningen av omställningen till en god och nära vård är en viktig del för att kunna stödja det fortsatta arbetet i kommuner och regioner utifrån vårdens behov.

Kärnindikatorer för omställningen

- Samordning – andel patienter med aktuell SIP
- Kontinuitet – andel patienter med utsedd fast vårdkontakt
- Förebyggande arbete – andel patienter med aktuell riskbedömning i Senior Alert
- Vårdövergångar – oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar
- Personcentrering – andel patienter och närstående som deltagit i vårdplanering
- Tillgänglighet – tid från identifierat behov till insatt HSL-insats

Var befann sig Lomma, 2025

Samordning

Andelen patienter med aktuell SIP på SÄBO uppgick till 99 %.

Vårdövergångar

Statistik över oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar går i nuläget inte att ta fram eftersom regionens system inte kommunicerar med våra. Dessutom har Region Skåne inte möjlighet att identifiera vilka patienter som tillhör kommunen.

Tillgänglighet

När det gäller tiden från identifierat behov till insatt HSL-insats håller vi ledtiderna både inom SVU-processen och via Primärvårdens ”En väg in”.

Förebyggande arbete

Lomma kommun har uppnått Silverkommun-status i Senior Alert. Varje år följer Senior Alert upp hur stor andel av de boende på särskilda boenden som fått en riskbedömning, den så kallade täckningsgraden. Lomma kommun har en täckningsgrad på 81,5 %, vilket innebär att vi 2025 uppnått Silverkommun-status.

* *Kontinuitet* samt *andelen patienter och närstående som deltagit i SIP* är indikatorer som MAS kommer att försöka hitta tillförlitliga mätinstrument för under 2027

Andra *förebyggande* aktiviteter i Lomma kommun

Mötesplatser Havsblick och Bjärred, för att erbjuda en social plattform för olika aktiviteter och möten. Samtalsgrupper, rörelseaktivietet, smakprovningar, musikunderhållningar, bingo, föreläsningar m.m.

Träffpunkter för de som har lite svårare att själva komma till aktiviteter, nu även för yngre med psykisk ohälsa.

Anhörigstöd för att stötta anhöriga i den egna situationen som just anhörig.

Seniorlots och lots, för att vägleda medborgarna i kommunens välfärdsuppdrag

Hälsosamtal för att hitta de personer som finns ofrivilligt ensamma i hemmet men även för att uppmärksamma om den egna möjligheten att se om sitt hus och se om sin hälsa för att förebygga kognitiva svårigheter och risk för sjukdom m.m. m.m.

Socialstyrelsens rapport 2025 för Sverige

Utredarna kommer fram till:

- Ekonomiska och personella resurser för att göra primärvården till nav behöver öka.
- Gap i styrkedjan mellan strategisk ledningsnivå och operativ verksamhet försvårar arbetet med omställningen.
- Det har skett en förbättrad utveckling när det gäller samverkan och samordning kring patientens vård.
- Ytterligare insatser behövs för att införa fast läkarkontakt för invånarna.
- Många kommuner har kopplat ihop arbetet med omställningen till en god och nära vård med omställningen till den nya socialtjänstlagen.
- Det finns behov av att stärka den medicinska kompetensen i kommunerna.
- Arbete för att göra patienten delaktig behöver utvecklas ytterligare.
- Arbetssätt för olika målgrupper har utvecklats i primärvården.
- Tillgängligheten till primärvården har utvecklats i olika riktning.
- Förtroendet för vårdcentralerna har inte ökat i samma utsträckning som för hälso- och sjukvården i stort.
- Hälsofrämjande och förebyggande arbete är centralt i omställningen men
- uppföljning är en utmaning.

Fråga 7

Frågan: Vilka politiska riktlinjer styr biståndshandläggarnas beslut i olika personärenden?

Myndighetsutövningen styrs både av lagstiftning och av lokala riktlinjer som beslutats av Socialnämnden.

Nämnden är en egen juridisk myndighet och får lov att fatta beslut om vad anställda i förvaltningen ska utföra i sina uppdrag, vilka beslut man får fatta m.m. I alla kommuner/nämnder styrs just detta av delegationsordning.

Hur ser detta ut i Lomma?

I lagtexten står det oftast enbart att lagstiftaren ålägger nämnden att utreda, fatta beslut samt se till att dessa verkställs.

Avseende omsorgsutredningar behöver nämnden formellt sett *delegera* arbetsuppgifterna till biståndshandläggare att:
1 inleda utredning
2 utreda och bedöma sökandes behov av stöd/omsorg,
3 fatta ett beslut (**3a** gynnande, **3b** delvis gynnande eller **3c** avslag) och vid gynnande beslut,
4 skicka beställning till verkställighet (hemtjänst eller särskilda boenden.

Alla de olika, ovanstående delarna i processen *kan* nämnden välja att delegera till biståndshandläggare eller bestämma sig för att utföra själv (det sistnämnda är väldigt ovanligt).

Delegationsordning och riktlinjer klargör alltså vilka tjänstemannafunktioner inom förvaltningen som får lov att utföra nämndens arbetsuppgifter/fatta beslut. Alla aktuella riktlinjer för biståndshandläggning finns offentligt att läsa på kommunens hemsida.

Riktlinjerna i just Lomma kommun avser ramarna för *både* utredning/behovsbedömningen (biståndshandläggare) och för utförande (hemtjänstens och särskilda boenden).

Exempel: Delegationsordningen, biståndshandläggare

I. Insatser till äldre och personer med funktionsnedsättning enligt SoL

Benämning	Beskrivning	Lagrum	Delegat	Kommentar
J.1	Vid en anmälan, ansökan eller vad som på annat sätt har kommit till nämndens kännedom, beslut om att - utredning ska inledas - att utredning inte ska inledas - att inledd utredning ska avslutas utan insats	14 kap. 2 § SoL	Biståndshandläggare HVO/LSS	
J.2	Beslut med anledning av ansökan enligt 29 kap. 7 § SoL om insatser enligt 11 kap. 1 § SoL	29 kap. 7 § SoL 11 kap. 1 § SoL	Biståndshandläggare HVO/LSS	Avser förhandsbesked om insats enligt SoL.
J.3	Beslut om insats för personliga behov i form av:	11 kap. 1 § SoL		
J.3.1	hjälp i hemmet (hemtjänst) för personliga behov		Biståndshandläggare HVO/LSS	Gäller omvårdnads- och serviceinsatser.
J.3.2	tidsbegränsat beslut om akut hjälp i hemmet för personliga behov		Legitimerad sjuksköterska	

Exempel: Riktlinje avseende insatser (verkställare)

Vad ingår i beslut om särskilt boende

När det är aktuellt med särskilt boende fattas två beslut av myndighetsenheten.

1. **Särskilt boende.** För att ha tillgång till personal dygnet runt, ingå i social gemenskap, erhålla kollektiva aktiviteter och måltider måste den enskilde hyra en lägenhet på ett av våra särskilda boenden som lyder under hyreslagstiftningen.
2. **Hjälp i särskilt boende.** Avser individuella hjälpen på boendet som denna riktlinje redogör för på varje insats utifrån skäliga levnadsförhållanden som politiken beslutat om. Insatserna är likvärdiga hemtjänstens punktinsatser med närhet till personal i direktanslutning till ditt boende. Stödet står beskrivet i kapitel 13.

Beslut

När den enskilde har flyttat in på ett särskilt boende gäller kvarboendeprincipen dvs att man erhåller i möjligast mån ett tillsvidarebeslut, förutsatt att det inte finns goda skäl att tidsbegränsa beslutet. Alla beslut kommuniceras skriftligt.

Lomma kommuns riktlinjer

https://lomma.se/kommunochpolitik/kommunfakta/reglerochstyrandedokument.1282.html

Att klicka sig fram till informationen:

lomma.se – kommun och politik – kommunfakta – regler och styrande dokument

Några frågor?



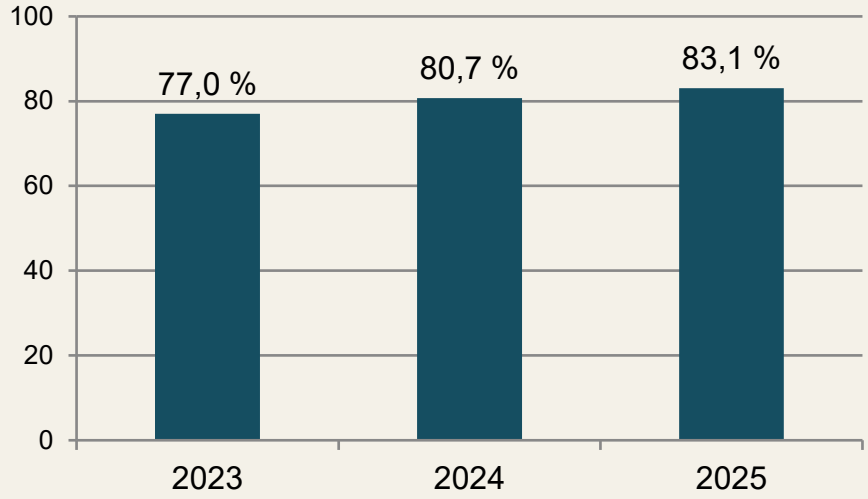
Så följer vi sambandet framåt



Budskap En avvikelse kan bero på flera faktorer. Därför följer vi bemanning, kontinuitet, avvikelsekategori och åtgärd tillsammans, över tid.

Heltid – utvecklingen går åt rätt håll

Andel heltidsanställda



Siffrorna avser nyckeltal i det bifogade underlaget.

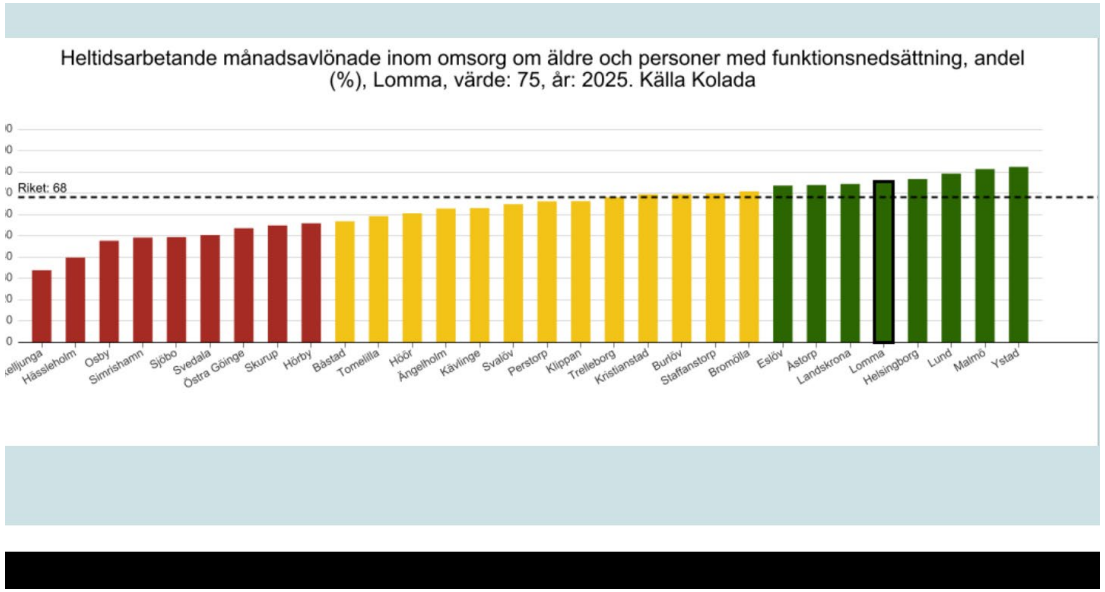
2025 i korthet

- 83,1 procent heltidsanställda.
- 401 heltidsarbetande medarbetare.

Utveckling och insats

- Andelen har ökat tre år i följd.
- Rekryterare med särskilt fokus på hemtjänsten stärker det långsiktiga rekryteringsarbetet.
- Två ytterligare teamledare stärker stöd kvällar och helger.

Lomma står starkt i jämförelsen – nästa steg är stabil bemanning



Vad diagrammet visar

- Lomma ligger över rikets nivå i jämförelsen.

Fortsatt riktning

- Fler tillsvidareanställda undersköterskor.
- Minskat beroende av timvikarier.
- Nära ledarskap och bättre stöd i vardagen.

Heltid är ett medel för tryggare bemanning, inte ett fristående mål.

LOMMA KOMMUN

Följ oss gärna på Facebook, Instagram och LinkedIn!