

Sammanträdesprotokoll A socialnämnden den 20 november 2025

Sammanträdet plats och tid

Kommunkontoret i Strömsund, sammanträdesrum Almen, klockan 8.15–17.00

Beslutande

Morgan Olsson(S), ordförande

Marie Gabrielsson (S)

Eva Blomqvist (S)

Erika Blom (S)

Birk Murray (S)

tjänstgörande ersättare

Marianne Eriksson (C)

Aina Sundbaum (C)

tjänstgörande ersättare

Eskil Ehnberg (M)

Viktoria Trewe (M)

Catarina Espmark (M)

Tomas Edin (SD)

Mikael Nicolic (SD)

tjänstgörande ersättare

Ulla Hallin (SD)

Justerare

Eskil Ehnberg (M) utses att justera protokollet, paragraf 137 - 151 . Justeringen sker digitalt.

Underskrifter

Morgan Olsson, ordförande

Eva Lif, sekreterare

Eskil Ehnberg, justerare

Anslag/bevis

Protokollet är justerat och socialnämnden publicerar det på kommunens webbplats under perioden 1 december till 23 december. Protokollet förvaras på Vård- och socialförvaltningen i Strömsund.

Övriga närvarande

Eva Lif, sekreterare

Pernilla Johansson, förvaltningschef

Matilda Nilsson, verksamhetschef äldreomsorg §139-140, 146-147

Veronica Sjögren-Olofsson, verksamhetschef äldreomsorg §139-140, 146-147

Anneli Rolandsson, enhetschef IFO §142

Pär-Erik Hemmingsson, projektledare Stratgegi 2032 §144

Marcus Gustafsson, konsult Jotib §146

Magnus Ahlstrand, verksamhetschef IFO §146-147

Christine Bolin, ekonom §146-147

Diarienummer SN.2025.1 709

§ 137 Fastställande av föredragningslistan

Socialnämndens beslut

Föredragningslistan fastställs

Diarienummer VSF.2025.20 700

§ 138 Verksamhetsprognos per oktober

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av informationen

Arbetsutskottets beslut

Socialnämnden tar del av informationen

Sammanfattning av ärendet

Övergång till nytt ekonomisystem pågår fortfarande och medför att en prognos per oktober inte kan presenteras.

Underlag till beslut

AU §115/2025

Yrkande

Ordföranden yrkar socialnämnden att besluta enligt arbetsutskottets beslut.

Beslutet skickas till

Kommunstyrelsen

Vård- och socialförvaltningen

Diarienummer: ÄO-VSF.2025.6 739

§ 139 Internkontroll Lokala värdighetsgarantier 2025

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Arbetsutskottets förslag till socialnämnden

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Sammanfattning av ärendet

Socialnämnden fastställde internkontrollplan för 2025 den 10 december 2024, §162.

Internkontroll av lokala värdighetsgarantier ska upprättas och rapporteras till socialnämnden 2 gånger per år, i maj och november.

Ca 20% av genomförandeplaner för vårdtagare med insats hemtjänst eller som bor på särskilt boende har granskats utifrån de lokala värdighetsgarantier som gäller inom äldreomsorg.

Lokala värdighetsgarantier innehåller uppgifter om:

- Att genomförandeplan upprättas tillsammans med vårdtagare inom en månad.
- Att vårdtagare har en utsedd kontaktperson/fast omsorgskontakt.
- Att personalen lyssnar och tar hand om dina synpunkter) - svårt att följa upp i genomförandeplanen.
- Att hemtjänstpersonalen kan legitimera sig) - kan inte följas upp i genomförandeplanen.
- Hur personalen kan hjälpa vårdtagaren att bibehålla kontakten med sina närstående.
- Att personalen tagit reda på hur vårdtagaren vill ha det kring maten så att måltiderna blir en trevlig stund.
- Att vårdtagaren varje vardag blir erbjuden att göra något som känns meningsfullt.

Underlag till beslut

AU §123/2025

Tjänsteskrivelse

Förvaltningens förslag till beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Yrkande

Ordföranden föreslår socialnämnden att besluta enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Beslutet skickas till

Vård- och socialförvaltningen

Diarienummer: ÄO-VSF.2025.317 797

§ 140 Socialstyrelsens brukarenkät - Vad tycker de äldre om äldreomsorgen

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att ta fram en åtgärdsplan för hur kvaliteten och likvärdigheten i äldreomsorgen stärks, med särskilt fokus på att öka kvinnors nöjdhet och säkerställa att omsorgen upplevs som trygg, tillgänglig och professionell för alla äldre.

Förvaltningens förslag till beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Sammanfattning av ärendet

Vård- och socialförvaltningen har fått i uppdrag att redovisa resultatet av Socialstyrelsens brukarundersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" för 2025.

93 % av männen och 88 % av kvinnorna är mycket eller ganska nöjda med insatsen hemtjänst som helhet. Resultatet är något bättre än föregående år.

88 % av männen och 72 % av kvinnorna är mycket eller ganska nöjda med insatsen särskilt boende som helhet. Resultatet är något bättre för kvinnor än föregående år men något sämre för män.

Beskrivning av ärendet

Svarsfrekvensen var i år 60 % för vårdtagare med hemtjänst och 37 % för vårdtagare med särskilt boende. Glädjande har andelen som själv svarat på enkäten ökat inom särskilt boende jämfört med föregående år.

Inom hemtjänsten är 99 % av vårdtagarna nöjda med bemötandet från personalen. Över 90% av vårdtagare känner sig trygga hemma med insatsen. I övrigt endast marginella skillnader jämfört med föregående år och heller inga markanta skillnader mellan könen.

För vårdtagare med särskilt boende ses en något ökad nöjdhet när det gäller upplevelsen av bemötandet från personalen. 88 % av männen och 68 % av kvinnorna tycker att de får tillräckligt med tid av personalen. Personalen är bättre på att ta hänsyn till vårdtagarens åsikter. Inga män och 10 % av kvinnorna upplever att de besväras ofta av ensamhet. 80 % av männen och 55 % av kvinnorna är nöjda med de aktiviteter som boendet erbjuder. Vårdtagare upplever det lättare att få kontakt med personalen. Däremot är vårdtagare mindre nöjda med möjligheten att få kontakt med läkare vid behov. I övrigt endast marginella skillnader jämfört med föregående.

38 % av männen och 28 % av kvinnorna uppskattar sitt hälsotillstånd som mycket eller ganska gott för vårdtagare med hemtjänst. Motsvarande siffror inom särskilt boende är 50 % av männen och 21 % av kvinnorna.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordföranden föreslår socialnämnden att besluta enligt förslag till beslut.

Eskil Ehnberg (M) yrkar att socialnämnden tar del av redovisningen och ger förvaltningen i uppdrag att ta fram en åtgärdsplan för hur kvaliteten och likvärdigheten i äldreomsorgen stärks, med särskilt fokus på att öka kvinnors nöjdhet och säkerställa att omsorgen upplevs som trygg, tillgänglig och professionell för alla äldre.

Beslutet skickas till

Vård- och socialförvaltningen

Diarienummer VSF.2025.28 700

§ 141 Sekretess

Protokollförs i socialnämndens sekretessprotokoll.

Diarienummer IFO.2025.3 751

§ 142 Internkontroll Skyndsamhet i barnutredningar 2025

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen samt vidtagna och planerade åtgärder.

Arbetsutskottets förslag till socialnämnden

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen samt vidtagna och planerade åtgärder.

Sammanfattning av ärendet

Enligt socialnämndens internkontrollplan för 2025 som fastslogs 10 december 2024 § 162, ska kontroll ske av barnutredningars varaktighet. Resultat från kontrollen ska sammanställas och rapporteras till socialnämnden fyra gånger per år, i februari, maj, augusti och november.

Internkontrollen syftar till att på ett strukturerat sätt följa barnutredningarnas varaktighet, att undersöka om kravet på skyndsam handläggning efterlevs och att lagstadgad utredningstid på högst fyra månader inte överskrids.

Socialnämnden gav den 12 november 2024 förvaltningen i uppdrag att vidta riktade åtgärder för att komma tillrätta med utredningstiderna för barnutredningar. Vid redovisningen 21 maj 2025 fick verksamheten i uppdrag att komplettera med utvecklingen av antalet inkomna orosanmälningar under året.

Process/rutin

Barnutredningars varaktighet, att undersöka om kravet på skyndsam handläggning efterlevs och att lagstadgad utredningstid på högst fyra månader inte överskrids.

Kontrollmoment

Mätning av utredningstid i individ- och familjeomsorgens barnutredningar.

Frekvens

Fyra gånger per år redovisas internkontrollen, februari, maj, augusti, och november.

Kontrollansvar

Kontrollen utförs av enhetschef för barn och familj gruppen.

Metod/Hur sker kontrollen

Kontrollen sker genom sökverktyg i Procapita. Sammanställning av utredningar avseende barn 0-18 år.

Resultat/Utfall

Utredningstider i pågående utredningar per den sista september 2025.

Totalt antal utredningar - 48

Upp till fyra månader - 34	(71%)
----------------------------	-------

Över fyra månader - 11	(23%)
------------------------	-------

Förlängd utredningstid -3	(6%)
---------------------------	------

Kommentar

Resultatet vid denna mätning visar att andelen utredningar som genomförts inom fyra månader per den sista september 2025 uppgår till 71% jämfört med föregående 75%. Antalet utredningar är något högre 48 st, jämfört med 47 st i föregående mätning.

Det är 3% av utredningarna som har beslut om förlängd utredningstid vid denna mätning, jämfört med föregående då det var det 2% med förlängd utredningstid.

Åtgärds och tidsplan

Verksamheten har återkommande uppföljningar av utredningsläget för att kontinuerligt följa utvecklingen och kunna vidta åtgärder. Socialsekreterarna får enligt planen individuellt stöd av arbetsgruppens enhetschef i planering och prioritering, kontinuerligt varannan vecka. Socialsekreterarna arbetar i större utsträckning än tidigare ensamma i mindre komplexa ärenden.

Socialnämnden gav vid sammanträdet i december 2023 förvaltningen i uppdrag att upprätta en åtgärds- och tidsplan, med fokus på att komma till rätta med ärendehanteringstiderna, den redovisades i februari 2024 och är alltså gällande, och innehåller följande punkter.

- Utdelning av ärenden till handläggare utformas för att finna den nivå som ger den mest effektiva handläggningen. Det är ett löpande arbete som görs med hänsyn till typ av ärende och lämplig mottagare, arbetsbelastning m.m.
- Inför kommande längre ledigheter planera för en stabil bemanning.
- Egna mätningar av skyndsamhet i barnutredningar.
- Fokus på rekrytering.

Åtgärder

Tidigare inhyrd personal är kvar vid barn och familj samt att rekrytering alltså pågår. Verksamheten fortsätter med särskild genomgång med handläggare där utredningarna passerat fyra månader och en plan för när dessa ska vara klar.

Under hösten 2025 har ett arbete påbörjats inom Barn- och familjegruppen för att förbättra antalet utredningar som slutförs inom fyra månader.

Arbetet leds av Anna Åslund verksamhetsutvecklare, vård och socialförvaltningen. Det som gjorts hittills är en genomgång med de socialsekreterare som utför barnskyddsutredningar gällande hur de ser på processen kring utredningsarbetet idag. En kartläggning har även skett för att belysa vilka metoder/hjälpmedel som skulle kunna påskynda utredningsarbetet. Detta arbete kommer att fortsätta.

Orosanmälningar

Under 2025 har det fram till den sista september inkommit 488 orosanmälningar för barn 0-20 år. Jämfört med 2024 då det var 489 anmälningar under samma tidsperiod.

Underlag till beslut

AU §121/2025

Tjänsteskrivelse

Förvaltningens förslag till beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisning av internkontroll för skyndsamhet i barnutredningar samt vidtagna och planerade åtgärder.

Yrkande

Ordföranden föreslår socialnämnden att besluta enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Beslutet skickas till

Vård- och socialförvaltningen

Diarienummer HSV-VSF.2025.68 709

§ 143 Internkontroll - Basala hygienrutiner

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med redovisning av upprättad handlingsplan till arbetsutskottet i januari.

Arbetsutskottets förslag till socialnämnden

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Sammanfattning av ärendet

Socialnämnden fastställde i internkontrollplan för 2025 den 10 november 2024 och §162. Internkontroll - basala hygienrutiner ska upprättas och rapporteras till socialnämnden 4 gånger per år, i januari, april, augusti, november.

Process/rutin

Vård- och omsorgspersonal som arbetar i patientnära vård är skyldiga att följa Socialstyrelsens föreskrifter om basal hygien i vård och omsorg (SOSFS 2015:10).

Vad kontrolleras/Kontrollmoment

Att vård- och omsorgspersonal följer gällande föreskrift, genom självskattning av medarbetarens egen följsamhet samt genom dold observation av kollegors följsamhet.

Frekvens

Självskattning av egen följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler 4 gånger per år.

Observation av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler 2 gånger per år.

Kontrollansvar

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).

Justerare

Metod/Hur sker kontrollen

Självskattning egen följsamhet: MAS startar bestämd mätperiod genom att skicka ut digital enkät till enhetscheferna, som i sin tur ansvarar för att den fylls i av medarbetarna. Enkäten består av 21 frågor inom kategorierna klädregler respektive hygienregler, med svarsalternativ ja/nej för om de olika stegen i föreskrifterna har följts i arbetet. Frågorna är framtagna av Vårdhygien Region Jämtland Härjedalen och avsedda för kommunal hälso- och sjukvård. Möjlighet finns att lämna egna kommentarer. Resultat sammanställs och kategoriseras av MAS efter mätperiodens slut. Återkoppling görs på enhetsnivå till chef.

Observationsmätning: Observationer görs enligt Socialstyrelsens stöd för egenkontroll av följsamhet till basala hygienkrav och rutiner genom punktprevalensmätning (PPM). MAS informerar enhetschef om mätperiod. Enhetschef utser observatörer och säkerställer deras kompetens. Observatörerna observerar om kollegorna följer föreskrifterna i vård- och omsorgssituationer och antecknar ja/nej i avsett protokoll. Den personal som observeras vet inte att det sker. Resultat sammanställs av MAS efter mätperiodens slut och återkopplas på enhetsnivå till chef.

Resultat/Utfall

Observationsmätning genom PPM utfördes vecka 41. Totalt 125 observationer gjordes, 48% inom särskilt boende, 30% inom stöd och service, 22% inom hemtjänst.

Andel som uppger korrekta klädregler:

Arbetskläder	95%
Fri från klocka, ringar, bandage, stödskenor	84%
Korta naglar och fria från nagellack och annat konstgjort material	97%
Kort eller uppsatt hår/skägg/huvudduk	98%
Korrekt i alla 4 steg	78%

Andel som uppger korrekta hygienrutiner:

Desinfektion av händerna före patientkontakt	64%
Desinfektion av händerna efter patientkontakt	82%
Handtvätt med vatten och flytande tvål	88%
Vid användning av skyddshandskar	98%
Användning av skyddsförkläde	79%
Korrekt i alla 5 steg	49%
Korrekt i alla 9 ovanstående steg	38%

Följsamheten till klädreglerna är högst, men framförallt behöver följsamheten i att vara fri från klocka, ringar, bandage förbättras. Att 78% gör korrekt i alla fyra steg, visar att några missar mer än ett av kraven.

Vad gäller följsamheten till hygienreglerna är den största bristen att handdesinfektion inte används korrekt, framförallt före patientkontakt (i 36% av observationerna) men även efteråt (i 18%).

Totalt sett är det 38% som följer alla stegen i de basala klädreglerna och hygienrutinerna korrekt.

Övrigt

Resultatet i följsamhet i alla steg är försämrat med föregående observationsmätning under vecka 11, då 45% följde alla 9 stegen korrekt. Färre observationer är gjorda under denna mätperiod och inte på alla enheter. Fortsatta åtgärder behöver vidtas.

Mätning genom självskattningsenkät gjordes under september med ett relativt högt deltagande (298 svar). Det syns tydlig diskrepans mellan den själv uppgivna följsamheten till att använda handdesinfektion före patientkontakt (94%) jämfört med den observerade (64%). Även följsamheten till att använda handdesinfektion efter patientkontakt skiljer sig mellan mätningarna (98% jämfört med 82%).

Även följsamheten till klädregler är högre i självskattningsmätning än i den observerade, 98% uppger att de följer alla stegen korrekt medan observationerna visar 78%.

Ytterligare självskattningsenkät skickas ut i december. PPM planeras nästa gång vecka 11, 2026.

Åtgärdsförslag

- Enhetschef ska analysera sina resultat och upprätta handlingsplan för åtgärder samt återkoppla till medarbetare på enheten, redovisas till MAS.
- Enhetschef ska säkerställa att handdesinfektionsdispensers finns lätt tillgängligt och vid behov förtäta tillgången på detta.
- Hygienombud (en sjuksköterska och en undersköterska) återinförs på enheterna och ingår i länsnätverk med Vårdhygien, enligt särskild uppdragsbeskrivning.
- Anslag/affischer på strategiska platser inom enheten för påminnelse om basala hygienrutiner och klädregler. Enhetschef ansvarar.
- Återkommande mätningar genom självskattning och observationer.
- Obligatoriska utbildningar via Vårdhygien, lokalt på plats av sjuksköterska samt via lärplattform till personal och enhetschef, fortlöpande.
- Information vid anställning samt en gång per år till all personal.
- Praktisk genomgång av utsedd personal i basala hygienregler i introduktionsprogram
- Tester med hjälp av UV-lampa för att visa effekten av korrekt utförd handhygien.

Underlag till beslut

AU §122/2025

Tjänsteskrivelse

Förvaltningens förslag till beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Yrkande

Ordföranden föreslår socialnämnden att besluta enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Eskil Ehnberg (M) yrkar att förvaltningen får i uppdrag att återkomma med redovisning av upprättad handlingsplan till arbetsutskottet i januari.

Beslutet skickas till

Vård- och socialförvaltningen

Diarienummer SN.2025.328 709

§ 144 Information om chefoskopet (Strategi 2032)

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Sammanfattning av ärendet

Pär-Erik Hemmingsson, processledare för Strategi 2032 informerar om arbetet med chefoskopet, ett verktyg som syftar till att stärka chefers organisatoriska förutsättningar att leda hållbart med fokus på verksamheten.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden att ta del av informationen.

Catarina Espmark (M) yrkar att få noterat till protokollet vikten av att den politiska oppositionen framgent görs delaktig i processen.

Diarienummer SN.2025.44 700

§ 145 Aktuell information 2025

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Sammanfattning av ärendet

Förvaltningschefen informerar:

- Återbetalning statsbidrag KOHOSS, totalt var kommunen beviljad 1 917 499 kr i statsbidrag. Vid inköp av material ska kommunen delfinansiera med 30% men vid återrapporteringen redovisades hela summan för inköpet. Det är de 30% kommunen nu fått anmodan att återbetala vilket motsvarar 194 610 kr.
- Beredskapsplanering pågår nu finns rekommendationer för lagerhållning- Ny projektanställd kommer att hantera frågan
- Samlokalisering av länsgemensamma verksamheter i Strömsund
- Avgiftshanteringen - nytt verksamhetssystem, kommer att erbjuda fysiskt stöd för medborgarna under 2026
- Revidering av folkhälsoplan uppstartad
- Lokal tillämpningsarbete ny för Hälso- och sjukvårdsavtalet, Nära vård- samordnare samrekryterad
- Lärprocess nya SoL - planering pågår av lärprocessen och uppstartskonferensen i Umeå 17-18 februari 2026
- Skrivelse till IVO ang tillsyn BOU gemensam skrivelse görs under hösten tillsammans med övriga norra länens kommuner

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av informationen.

Diarienummer SN.2025.329 709

§ 146 Information från Jotib

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Sammanfattning av ärendet

Markus Gustafsson, Jotib AB informerar om jotibmodellen som avser att säkerställa rätt bemanning vid rätt tid och till rätt kostnad för en budget i balans. Bemanningsprocessen innebär en helhetsöversyn av allt som påverkar resurser och ekonomi: organisation, behovsplanering, resursplanering, schema, operativ drift samt uppföljning och analys.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av informationen.

Diarienummer VSF.2025.81 700

§ 147 Budget och mål 2026

Socialnämndens beslut

Socialnämnden fastställer budget och mål 2026 enligt förslaget

Arbetsutskottets förslag till socialnämnden

Arbetsutskottet uppdrar till förvaltningen att återkomma till den 20 november 2025 med färdigt förslag på budget och mål för 2026.

Sammanfattning av ärendet

Kommunfullmäktige har den 6 juni 2025 § 64 fattat beslut kring budgetförutsättningar, driftsramar samt finansiella rapporter för budget 2026, och plan för åren 2027–2028. Förvaltningen redogör för aktuellt läge med detaljbudget. Det finns många ekonomiska utmaningar och stora svårigheter att kunna presentera en budget för socialnämnden inom tilldelad ram. Löneökningar och andra avtalsförhandlade poster ställer stora krav på att kunna anpassa verksamheten samtidigt som behov hos målgrupperna och lagstiftarnas ambitioner ökar.

Förvaltningen redogör för preliminärt förslag till mål för socialnämnden för 2026. Underlaget har tagits fram med utgångspunkt från de övergripande mål och uppdrag som kommunfullmäktige fastställt.

Förslag till budget har förhandlats med berörda fackliga organisationer.

Underlag till beslut

AU §119/2025

Tjänsteskrivelse

Budget 2026, bilaga 1 och 2

Socialnämndens mål

Förvaltningens förslag till beslut

Arbetsutskottet tar del av information och diskussion samt uppdrar till förvaltningen att återkomma till socialnämnden den 20 november 2025 med färdigt förslag på budget och mål för 2026.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden fastställer budget och mål 2026

Beslutet skickas till

Kommunstyrelsen

Vård och socialförvaltningen

År	2024	2025	2026
	Budget	Budget	Budget
1007 Socialnämnd	1 237 000	1 268 000	1 414 000
5401 Ledning och administrat.	32 592 000	32 506 000	23 148 000
5402 Biståndsenhet	6 564 000	6 406 000	7 067 000
5131 Bostad m särsk service	42 551 000	48 937 000	51 740 000
5132 Dagverksamhet	8 237 000	8 870 000	9 042 000
5133 Personlig assistans	17 632 000	15 889 000	21 891 000
5134 Stödinsatser	5 611 000	6 833 000	7 122 000
5403 Teknikstöd	6 752 000	6 546 000	8 796 000
5751 Ekonmienhet	16 351 000	15 282 000	16 481 000
5752 Öppenvård IFO	8 144 000	8 357 000	10 288 000
5590 Vuxenenhet	6 295 000	6 139 000	7 334 000
5691 Familjecentralen	0	136 000	147 000
5692 Barn och familj	20 912 000	21 364 000	24 491 000
5850 Familjerätt	1 111 000	996 000	663 000
5101Särskilt boende	99 820 000	100 575 000	114 156 000
5404 "Utskrivningsklara"	0	0	0
5405 Nattlag	32 309 000	34 061 000	31 250 000
5102 Trygghetsboende	1 434 000	1 472 000	1 493 000
5400 Hemvård	58 059 000	53 552 000	48 613 000
5406 Hemsjukvård	23 104 000	21 813 000	22 930 000
5407 Kommunrehab	8 400 000	10 676 000	11 519 000
Summa	397 115 000	401 678 000	419 587 000

År	2024	2025	2026
	Budget	Budget	Budget
7300 Vård- och socialförvaltningen	12 402 000	12 171 000	24 303 000
7310 Distrikt Norr	2 800 000	2 104 000	5 525 000
7311 Backe/Rossön hemtjänst	12 229 000	11 713 000	8 626 000
7312 Älvgården säbo	19 788 000	19 267 000	19 584 000
7313 Rossö-Center trygghetsbo.	836 000	859 000	870 000
7315 Hoting Hemtjänst	8 068 000	7 373 000	3 935 000
7317 Brismarksgården	10 799 000	10 241 000	10 319 000
7318 Tåsögården	13 957 000	14 213 000	10 479 000
7319 Norrbygården	7 000	8 000	7 000
7330 Distrikt Strömsund	4 120 000	4 783 000	11 005 000
7331 Strömbacka hemtjänst	11 803 000	11 611 000	11 010 000
7332 Granbacken säbo	18 731 000	20 547 000	20 547 000
7333 Solbacken säbo + Gästis	22 275 000	21 980 000	25 875 000
7334 Gästis, korttidsplatser	3 646 000	3 407 000	0
7335 Strömbacka trygghetsbo.	518 000	531 000	541 000
7336 Nordöstra Hemtjänst	10 138 000	9 801 000	5 067 000
7337 Sydvästra Hemtjänst	12 428 000	10 858 000	8 481 000
7338 Teknikstöd	6 752 000	6 546 000	8 395 000
7340 Hemsjukvård/Kommunrehab	1 504 000	2 405 000	2 393 000
7343 Hemsjukvård Strömsund	9 304 000	9 027 000	9 739 000
7345 Nattorganisation	2 885 000	3 074 000	3 297 000
7346 Hemsjukvård Backe/Hoting	5 926 000	5 305 000	5 050 000
7347 Hammerdal Hemsjukvård	4 944 000	5 387 000	5 415 000
7348 Kommunrehab	8 400 000	10 676 000	10 690 000
7350 Distrikt Syd	2 280 000	2 064 000	4 843 000
7351 Hammerdal hemtjänst	14 678 000	14 401 000	11 978 000
7352 Åshamra säbo	31 953 000	32 188 000	30 408 000
7353 Soltorpet trygghetsboende	73 000	74 000	75 000
7360 Individ- och familjeomsorg	10 992 000	10 657 000	3 876 000
7361 Öppenvård	8 144 000	8 493 000	9 564 000
7362 Myndighetsutövn BoU	44 669 000	43 781 000	24 284 000
7363 Myndighetsutövn VoE			25 786 000
7364 Biståndsenheten			6 230 000
7370 Stöd och Service	10 368 000	10 533 000	10 796 000
7371 Lövbergavägen S-sund	5 482 000	5 892 000	5 755 000
7372 Pumphusgatan S-sund	5 691 000	5 367 000	5 923 000
7373 Strömsvägen, S-sund	6 807 000	7 572 000	8 898 000
7374 Utsikten S-sund	5 163 000	6 255 000	6 273 000
7375 Solkragen, Hammerdal	4 835 000	8 481 000	6 049 000
7377 Tingvallagruppen, S-sund	4 937 000	5 556 000	5 757 000
7378 Tolvan	5 830 000	5 438 000	6 590 000
7379 Dagverksamhet	7 710 000	8 317 000	7 979 000
7380 Kontaktersoner	1 425 000	1 425 000	1 840 000
7381 Råd/Stöd	0	0	0
7382 Korttidsvistelse	289 000	259 000	276 000
7383 Korttidsstillsyn barn ö 12	151 000	151 000	151 000
7384 Avlösarservice	0	0	131 000
7385 Ledsagning	26 000	26 000	26 000

7386 Bost f särs serv barn/ung	3 720 000	4 972 000	4 697 000
7470 Assistansförmedling	9 068 000	3 045 000	5 210 000
7471 Grupp 80803	1 242 000	1 421 000	1 349 000
7472 Grupp 80813	1 394 000	1 424 000	1 429 000
7473 Grupp 80816	888 000	1 390 000	1 293 000
7475 Grupp 80844	1 147 000	950 000	1 442 000
7476 Grupp 80850	2 530 000	1 428 000	1 403 000
7478 Grupp 80871	842 000	950 000	1 103 000
7479 Grupp 80872	0	4 526 000	4 006 000
7482 Grupp 7237 NY GRUPP!			3 017 000
Summa	397 115 000,00	401 678 000,00	419 590 000,00
			419 587 000,00

Diarienummer VSF.2025.81

Socialnämndens mål för 2026

Nr	Socialnämndens inriktningsmål		Förvaltningens åtagande	Uppföljningsansvar och redovisning	
1	Verksamheten bedrivs på ett tryggt och säkert sätt	Utfall nyckeltalskort	Verksamhetens bedrivs utifrån Patientsäkerhetslagen, Hälso-och sjukvårdslagen, Socialtjänstlagen samt Lagen och stöd och service till vissa funktionshindrade	Enhetschef Månadsvis på APT SN tertialvis	
2	Verksamheten bedrivs med god kvalitet	Utfall nyckeltalskort	Verksamheten bedrivs utifrån; kunskapsstyrning, praxis och evidensbaserade insatser.	Enhetschef Månadsvis på APT SN tertialvis	

Kommunfullmäktiges inriktningsmål - Ekonomiskt hållbarhet

Nr	Uppdrag från KF till nämnder och styrelser	Socialnämndens mål	Förvaltningens åtagande	Uppföljnings-ansvar och redovisning	Rapporteras till kommun-fullmäktige
1	Bibehållen position som länets bästa arbetsgivare inom välfärdssektorn	Uppnå och bibehålla det höga medarbetarindex 84 (HME) i den årliga medarbetarundersökningen		Förvaltningschef SNfebruari 2027 Medarbetarundersökning i kommunen	Per helår
2	Säkrad kompetensförsörjning inom både privat och offentlig sektor.	All vård- och omsorgspersonal får en bra och likvärdig introduktion vid nyanställning.	Säkerställa att alla nya anställda medarbetare får likvärdig introduktion genom beslutad rutin för introduktion. Samverkan med utbildningsanordnare för att öka utbildnings-	Verksamhetschefer äldreomsorg samt stöd och service SN maj SN september	Per april Per augusti

			möjligheterna i kommunen. Erbjuda språk-utbildning till anställda inom VSF som behöver det	Rapport tas ur Kommun-utbildningar	
3	Förbättrade förutsättningar för dem som står utan arbete att komma närmare arbetsmarknaden	Minst 50% av kvinnor och män med insats ekonomiskt bistånd går vidare till utbildning, praktik eller arbete inom 6 månader.	Aktivitetskravet ekonomiskt bistånd Samverkan med bland annat STAR, UTA, AME	Verksamhetschef IFO SN september SN februari 2027 Lokal mätning	Per augusti Per helår
4	Minskad ungdomsarbetslöshet.	Öka andelen till 20% bland kvinnor och män i åldern 18–24 år som går från ekonomiskt bistånd till arbete, studier eller praktik inom 12 månader	Samverkan med bla STAR, UTA, AME	Verksamhetschef IFO SN september SN februari 2027 Lokal mätning	Per augusti Per helår

Fullmäktiges inriktningsmål - Social hållbarhet

Nr	Uppdrag från KF till nämnder och styrelser	Socialnämndens mål	Förvaltningens åtagande	Uppföljnings-ansvar och redovisning	Rapporteras till kommunfullmäktige
5	Ökad möjlighet till inflytande för våra kommunmedlemmar	Boende i särskilda boendeformer och deras närstående bjuds in till minst en dialogträff per år.	Skapa fler forum för dialog och samråd (t.ex. Medborgar-dialoger, rådslag, digitala plattformar). Säkerställa att alla grupper i samhället – särskilt unga, äldre och personer med olika bakgrund – ges lika möjlighet att delta i beslutsprocesser.	Verksamhetschefer, Enhetschefer äldreomsorg samt stöd och service SN februari 2027 Lokal mätning	Per helår

			Utveckla digitala verktyg för att förenkla invånarnas möjlighet att lämna synpunkter och förslag. Öka transparensen i kommunens beslutsprocesser genom tydlig och tillgänglig information.		
6	Fler kommunmedlemmar i alla åldrar är inkluderade i kultur- och fritidsutbud i hela kommunen.	Mötestillfällen för äldre ska skapas och göras kända på samtliga huvudorter i kommunen.	Samverkan med KuF Samverka med ideella organisationer Utvärdera och införa åtgärder efter projektet Liv till åren"	Processledare "Liv till åren" SN februari 2027 Lokal mätning	Per helår
7	Minskade riskfaktorer för segregation	Information om viktiga områden som rör barn och unga inom socialtjänsten	Skolsocialteam	Verksamhetschef IFO	Per april

		finns översatt på flera språk.	Samverkan med BKU	SN maj SN februari 2027	Per helår
8	Ett samhälle utan diskriminering och rasism	Alla brukare ska uppleva ett respektfullt och icke-diskriminerande bemötande. Minst 90 % upplever sig nöjda i brukarundersökning gällande bemötande.	Genomföra utbildning i normkritik och interkulturell kommunikation. Säkerställa att informationsmaterial finns på flera språk och i tillgängliga format.		Per helår
9	Minskad psykisk ohälsa hos våra kommunmedlemmar	Andelen kvinnor och män inom äldreomsorgen som uppger att de upplever svåra besvär av ensamhet ska minska.	Mötesplatser	Verksamhetschefer äldreomsorg SN februari 2026 Socialstyrelsens årliga brukarundersökning	Per helår

10	Ett samhälle utan våld i nära relationer, mäns våld mot kvinnor, samt hedersrelaterat våld och förtryck.	Alla medarbetare ska genomgå utbildning på temat att fråga om våld.	Samverkan med CMV	Verksamhetschefer SN Februari 2027 Digital utbildning	Per helår
11	Minskad risk för radikaliserings och våldsbejakande extremism	Alla handläggare inom IFO har fått utbildning om radikaliserings och extremism.		Verksamhetschefer	Per helår

Fullmäktiges inriktningsmål - ekologisk hållbarhet

Nr	Uppdrag från KF till nämnder och styrelser	Socialnämndens mål	Förvaltningens åtagande	Uppföljningsansvar och redovisning	Rapportera till kommunfullmäktige
12	Minskat matsvinn	Minskning av matsvinn i kommunens särskilda	Vägning av matsvinn vid tallrik/servering på	Verksamhetschef er äldreomsorg	Per april Per augusti

		boenden.	Säbo Arbeta med kostombud	SN maj SN september SN februari 2027 Lokal mätning som registreras i digitalt systemstöd	Per helår
13	Ökat återbruk i de kommunala verksamheterna.	Minst 10 % av alla inköp av möbler ska ske av återbrukade möbler.	Utgå från det som Da Capo alt från Addas katalog med återbrukade artiklar innan nyinköp	Verksamhetschefer SN februari 2027 Lokal mätning	Per Helår

Diarienummer SN.2025.272 700

§ 148 Revisionsrapport Uppföljning granskning IT-säkerhet och sekretess

Socialnämndens beslut

Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att genomföra en behovsanalys och upprätta nödvändiga rutiner och riktlinjer för att säkerställa att medarbetare har nödvändiga instruktioner för att arbeta säkert hemifrån.

Undersöka vilka roller som är i behov av en mer djupgående utbildning och tillgodose detta behov och återkomma i december.

Arbetsutskottets förslag till socialnämnden

Arbetsutskottet föreslår att socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att: Genomföra en behovsanalys och upprätta nödvändiga rutiner och riktlinjer för att säkerställa att medarbetare har nödvändiga instruktioner för att arbeta säkert hemifrån.

Undersöka vilka roller som är i behov av en mer djupgående utbildning och tillgodose detta behov och återkomma i december.

Sammanfattning av ärendet

I april 2025 genomfördes en uppföljande granskning av IT-säkerhet och sekretess vid hemarbete. Föregående granskning genomfördes 2021 och det konstaterades att kommunstyrelsen, socialnämnden och barn-, kultur- och utbildningsnämnden visade brister avseende IT-säkerhet och sekretess vid hemarbete.

Revisionens sammanfattande bedömning i denna uppföljande granskning är att kommunstyrelsen, socialnämnden och barn-, kultur och utbildningsnämnden delvis har vidtagit tillräckliga åtgärder utifrån revisionens tidigare granskning. Bedömningen grundas på att en av fyra rekommendationer inte bedöms vara omhändertagen. En rekommendation bedöms vara delvis omhändertagen och två rekommendationer bedöms vara omhändertagna.

Revisionen noterar att kommunstyrelsen och nämnderna inte behandlat tidigare granskning eller beslutat om åtgärder. Däremot har kommunledningsförvaltningen upprättat ny riktlinje för IT-säkerhet och stärkt de kompetenshöjande insatserna hos medarbetare i frågan.

Beskrivning av ärendet

Utifrån granskningsresultatet rekommenderar revisionen kommunstyrelsen, socialnämnden och barn-, kultur och utbildningsnämnden att:

- Genomföra en behovsanalys och upprätta nödvändiga rutiner och riktlinjer för att säkerställa att medarbetare har nödvändiga instruktioner för att arbeta säkert hemifrån.
- Undersöka vilka roller som är i behov av en mer djupgående utbildning och tillgodose detta behov.
- Säkerställa att revisionens rapporter behandlas på styrelsens och nämnders sammanträde

Underlag till beslut

AU § 117/2025

Tjänsteskrivelse

KS §144-2025

Uppföljande granskning IT-säkerhet och sekretess

Förvaltningens förslag till beslut

Vård-och socialförvaltningen får i uppdrag att:

1. Genomföra en behovsanalys och upprätta nödvändiga rutiner och riktlinjer för att säkerställa att medarbetare har nödvändiga instruktioner för att arbeta säkert hemifrån.
2. Undersöka vilka roller som är i behov av en mer djupgående utbildning och tillgodose detta behov.

Yrkande

Ordföranden föreslår socialnämnden att besluta enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Beslutet skickas till

Vård- och socialförvaltningen

Diarienummer SN.2025.273 700

§ 149 Val av ersättare i socialnämndens arbetsutskott efter Frida TENGHED (SD)

Socialnämndens beslut

Socialnämnden utser Ulla Hallin (SD) som ersättare till socialnämndens arbetsutskott.

Sammanfattning av ärendet

Frida TENGHED (SD) har avlagt sig uppdrag som ledamot i socialnämnden och ersättare i socialnämndens arbetsutskott.

Underlag till beslut

KF §111/2025

Yrkande

Ordföranden yrkar att Ulla Hallin (SD) utses som ersättare till socialnämndens arbetsutskott.

Beslutet skickas till

Kansliet

Löner

Ulla Hallin

Justerare

Diarienummer SN.2025.9 709

§ 150 Delegationsbeslut 2025

Inga delegationsbeslut att redovisa.

Diarienummer SN.2025.11 709

§ 151 Delgivningar 2025

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av handlingarna som läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

Delgivningar som redovisas:

Beslut från inspektionen för vård och omsorg, IVO angående tillsyn av enskildas individuella behov av insatser, trygghet och säkerhet nattetid vid det särskilda boendet Älvgården, Strömsunds kommun (3.5.1-22265/2022). Inspektionen för vård och omsorg, IVO, avslutar ärendet (SN.2025.324)

Protokoll KS §184 Översyn särskilt boende (SN: Kommunstyrelsens föreslår kommunfullmäktige att hyresavtalet gällande Älvgårdens särskilda boende i Backe sägs upp till huvudförfallodagen den 30 november 2025.

Socialstyrelsens beslut om återkrav av statsbidrag till socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens beredskap 2024. (24640/2024)

Yrkande

Ordföranden föreslår socialnämnden tar del av informationen som läggs till handlingarna.

NAMN UNDERTECKNARE	IDENTITET	TID	E-LEGITIMATION
BJÖRN MORGAN OLSSON	a388879c90b98be6a877f 77b4daa529d4b23287b	27.11.2025 19:29:51 CET	Mobilt BankID SE

NAMN UNDERTECKNARE	IDENTITET	TID	E-LEGITIMATION
Nils Eskil Ehnberg	6c644cc6d5a862006232 9e53dcc8d69f67b0dd16	30.11.2025 12:34:06 CET	Mobilt BankID SE

NAMN UNDERTECKNARE	IDENTITET	TID	E-LEGITIMATION
EVA INGEBORG LIF	597ef0e168de39a2dc907 08de01cb217dc063a7e	01.12.2025 13:56:27 CET	Mobilt BankID SE

Dokumentreferens: 6049_202511271646344241764258394424

- Detta är ett PDF-dokument digitalt signerat av IN Groupe's E-Signing-tjänst.
- Dokumentets integritet skyddas genom att signera och försegla innehållet med ett certifikat som utfärdas till IN Groupe av en betrodd tredje part. Validering av signaturen bekräftar att innehållet inte har ändrats sedan undertecknandet.
- Mer information om dokumentformat finns på <https://doc.ingroupe.com/developer>